



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

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.64 Сурдология-оториноларингология
<i>Форма обучения</i>	очная

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

Санкт-Петербург  
2024

Рабочая программа дисциплины «Ринология» по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26.08.2014 №1107 и в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «31» мая 2024 г.

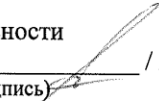
**Составители программы:**

Артюшкин С.А., зав. кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, д.м.н., профессор;  
Алексеев С.И., профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, д.м.н., доцент;  
Безрукова Е.В., доцент кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, к.м.н., доцент.

**Рецензент:**

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

Рабочая программа дисциплины «Ринология» обсуждена на заседании кафедры оториноларингологии «11» мая 2024 г., Протокол № 5

Руководитель ОПОП ВО по специальности  
Заведующий кафедрой, проф. \_\_\_\_\_ / Артюшкин С.А. /  
(подпись) 

Одобрено Методической комиссией по основным профессиональным образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры  
14 мая 2024 г.

Председатель \_\_\_\_\_  / Остапенко В.М. /

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете  
23 мая 2024 г.

Председатель \_\_\_\_\_  / Артюшкин С.А. /

Дата обновления:

## **1. Цели и задачи дисциплины:**

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

**Задачи:** формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология, подготовка врача-сурдолога-оториноларинголога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-сурдолога-оториноларинголога.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Ринология» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология.

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

### **Знания:**

Социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье.

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

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

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

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

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

Правила оформления медицинской документации пациента.

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

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

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

Принципы проведения и планирования профилактических мероприятий при социально значимых заболеваниях.

Принципы проведения диспансеризации;

Принципы коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Объём и показания к назначению биохимических исследований биологических жидкостей.

Закономерности функционирования отдельных органов и систем; анатомо-физиологические основы, основные методики клинко-иммунологического обследования и

оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка в амбулаторных и стационарных условиях.

Наиболее распространенные клинические синдромы внутренних болезней.

Алгоритмы постановки клинических диагнозов.

Основы и принципы использования МКБ-10.

Наиболее распространенные неотложные и угрожающие жизни состояния.

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

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

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

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

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

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

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

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

Принципы использования основных курортных факторов в лечении внутренних заболеваний.

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

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

Основные принципы изучения научно-медицинской информации

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

#### **Умения:**

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

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

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

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

Проводить анализ собственной деятельности в амбулаторной практике в соответствии с

действующей законодательной, нормативной и правовой базой.

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

Правильно оформить медицинскую карту/историю болезни пациента.

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

Использовать медико-техническую аппаратуру.

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

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

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

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

Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

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

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

Использовать МКБ-10 для кодирования диагнозов.

Проводить диагностику неотложных и угрожающих жизни состояний в клинической практике.

Принять участие в проведении судебно-медицинской экспертизы.

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

Выбирать наиболее адекватное лечение в соответствии с диагнозом.

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

Проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке.

Проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации.

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

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

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

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

Заполнять историю болезни, выписать рецепт.

Выполнять профилактические мероприятия.

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

Ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение

исследований, определять степень доказательности научных исследований.

**Навыки:**

Навыки анализа и логического мышления.

Навыки социального взаимодействия; навыки самооценки, самоконтроля.

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

Навыки поиска медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины.

Навыки оценки и анализа собственной деятельности в клинической практике.

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

Оформление медицинской документации.

Патофизиологический анализ клинических синдромов.

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

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

Навыки проведения санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.

Методы профилактической работы с пациентами по формированию здорового образа жизни.

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

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

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

Навыки использования МКБ-10.

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

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

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

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

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

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

Навыки направления пациентов на консультации врачей-специалистов.

Навыки правильного ведения медицинской документации.

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

Базовые навыки проведения научных исследований, основные методы статистической обработки.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

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

п/п	Код компетенции	Содержание компетенции или ее части	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Основные виды и формы мышления. Теоретические и экспериментальные подходы к исследованию.	Использовать полученные знания в научных исследованиях и практической деятельности. Проводить анализ и синтез	Работы с нормативной и распорядительной документацией; современными образовательными технологиями	Собеседование, реферат
2	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека	Основы профилактической медицины в области оториноларингологии. Знать социальную роль физической культуры в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности в области оториноларингологии. Принципы здорового образа жизни.	Проводить с населением мероприятия по первичной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний ЛОР органов. Осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма неблагоприятным факторам внешней среды.	Разработки плана первичной профилактики наиболее часто встречающихся ЛОР заболеваний с учетом течения этих заболеваний. Навыками подбора и назначения лекарственной терапии, использования методов немедикаментозного лечения, проведения реабилитационных мероприятий по повышению сопротивляемости организма неблагоприятным факторам внешней среды.	Собеседование

		факторов среды его обитания				
3	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Основы профилактической медицины в области оториноларингологии. принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, принципы реабилитации пациентов.	Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансерное наблюдение и мероприятия в группах риска для предупреждения развития хронических болезней ЛОР органов, и снижения частоты сердечнососудистых осложнений.	Проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослых и подростков методами контроля за эффективностью диспансеризации	Собеседование
4	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики ЛОР заболеваний. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни. Принципы классификации и в соответствии кодам классификационной системы МКБ-10.	Оценивать результаты основных и дополнительных методов диагностики, используемые в ЛОР практике. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику с использованием различных методов. На основании данных основных и дополнительных исследований выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния. в практике сурдолога-оториноларинголога	Методов общего клинического обследования детей и взрослых. Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов основных и дополнительных методов исследования в сурдологии-оториноларингологии в соответствии с кодами МКБ-10	Ситуационные задачи, собеседование, тестирование, реферат



5	ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи</p>	<p>Структурные и функциональные основы нормы и патологии в ринологической практике. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики ринологических заболеваний. Схему обследования ринологического больного.</p>	<p>Осуществить диагностические, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся различных ринологических заболеваниях и состояниях, Обосновать выбор лечения.</p>	<p>Основными методами обследования ринологических больных. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста. Определением объема первой и неотложной помощи и способов оказания ее; Определением показаний к срочной или плановой госпитализации Оформление медицинской документации.</p>	<p>Ситуационные задачи, собеседование, тестирование, реферат</p>
6	ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Классификацию и основные характеристики лекарственных средств. Фармакодинамику и фармакокинетику. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Побочные эффекты. Показания к санаторно-курортному лечению</p>	<p>Обосновать выбор лекарственной немедикаментозной терапии; физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов, Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием физиотерапевтических методов, природных</p>	<p>Алгоритмом назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных ЛОР заболеваний. применения природных лечебных факторов с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии Определением показаний к санаторно-</p>	<p>Собеседование</p>

				лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии	курортному лечению	
--	--	--	--	--	--------------------	--

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

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Клиническая и топографическая анатомия, клиническая физиология носа и околоносовых пазух	Клиническая анатомия и физиология носа, полости носа и околоносовых пазух. Особенности артериального и венозного кровоснабжения, лимфооттока. Особенности иннервации полости носа, значение для клиники. Топография лицевого черепа, ее особенности у детей.
2.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Клинические аспекты заболеваний носа и околоносовых пазух. Дифференциальная диагностика.	Клинико-лабораторное обследование больных. Функциональные методы исследования. Лучевые методы диагностики. Принципы лечения.
3.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Внутриглазничные и внутричерепные риносинусогенные осложнения.	Клинико-лабораторное обследование больных. Функциональные методы исследования. Лучевые методы диагностики. Принципы лечения.
4.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Реабилитация ринологических больных.	Тактика ведения больного в условиях поликлиники Работа с современным оборудованием. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии. Разработка оптимальной тактики лечения заболеваний с использованием физиотерапевтических методов, природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии.

#### 5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

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

#### 6. Содержание дисциплины

##### 6.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Клиническая и топографическая анатомия, клиническая физиология носа и околоносовых пазух	1	4	10	15

2	Клинические аспекты заболеваний носа и околоносовых пазух. Дифференциальная диагностика.	1	18	26	45
3	Внутриглазничные и внутричерепные риносинусогенные осложнения.	1	8	14	23
4	Реабилитация ринологических больных.	1	8	14	23
	Итого	4	38	64	106

### 6.2 Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	<b>Клиническая и топографическая анатомия, клиническая физиология носа и околоносовых пазух</b> Клиническая анатомия носа, полости носа и околоносовых пазух. Особенности артериального и венозного кровоснабжения, лимфооттока. Особенности иннервации полости носа, значение для клиники. Топография лицевого черепа, ее особенности у детей.	1	Таблицы, мультимедийная презентация
2	<b>Клинические аспекты заболеваний носа и околоносовых пазух. Дифференциальная диагностика.</b> Воспалительные заболевания наружного носа. Острые и хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух: острый ринит. Острый и хронический риносинусит. Одонтогенный синусит.	1	Таблицы, мультимедийная презентация
3	<b>Внутриглазничные и внутричерепные риносинусогенные осложнения.</b> Внутриглазничные осложнения – периорбитальная флегмона, флегмона глазницы, поднадкостничный абсцесс, абсцесс глазницы, тромбоз пещеристого синуса, риногенный ретробульбарный неврит. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1	Таблицы, мультимедийная презентация
4	<b>Реабилитация ринологических больных.</b> Хронический риносинусит. Одонтогенный синусит. Грибковые заболевания околоносовых пазух. Этиология и патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Виды лечения ринологических больных (консервативные и хирургические). Определение показаний к санаторно-курортному лечению.	1	Таблицы, мультимедийная презентация

### 6.3 Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1	<b>Клиническая и топографическая анатомия, клиническая физиология носа и околоносовых пазух.</b> Тактика ведения больного в условиях поликлиники. Работа с современным оборудованием. Назальная эндоскопия. Зондирование верхнечелюстной, лобной, клиновидной пазух. Пункция верхнечелюстной, лобной, клиновидной пазух. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению. Составление отчета о работе. Организация и проведение комплекса мероприятий по диспансеризации ринологических больных. Планирование проведения. Анализ и оценка качества эффективности диспансеризации населения	4	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование

2	<b>Клинические аспекты заболеваний носа и околоносовых пазух.</b> Методы общего клинического обследования детей и взрослых. Навыки постановки предварительного диагноза на основании результатов основных и дополнительных методов исследования в ринологии в соответствии с кодами МКБ-10 Методы исследования в ринологии. Негнойные заболевания носа и околоносовых пазух аллергический ринит, вазомоторный ринит, хронический полипозный риносинусит, атрофический ринит и озена. Острый и хронический риносинусит у детей. Клинические особенности. Диагностика. Лечение. Осложнения. Дифференциальная диагностика	18	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование
3	<b>Внутриглазные и внутричерепные риносинусогенные осложнения.</b> Организация и проведение комплекса мероприятий по диспансеризации ринологических больных. Планирование проведения. Анализ и оценка качества эффективности диспансеризации населения Установление диагноза. Работа с современным оборудованием Риномикроскопия, риноэндоскопия. Рентгенография. Компьютерная томография. Ангиография. Магнитно-резонансная томография. Назначение необходимых обследований, консультаций других специалистов. Составление отчета о работе техники.	8	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование
4	<b>Реабилитация ринологических больных.</b> Тактика ведения больного в условиях поликлиники Работа с современным оборудованием. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии. Разработка оптимальной тактики лечения заболеваний с использованием физиотерапевтических методов, природных лечебных факторов, лекарственной и не медикаментозной терапии.	8	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование

### 7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п / п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства				
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во ситуационных задач	Кол-во тестовых заданий	Кол-во рефератов
1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	3	Контроль освоения раздела, контроль	Клиническая и топографическая анатомия, клиническая	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные	10	10	60	15

		самостоятельной работы	физиология носа и околоносовых пазух	задачи, реферат				
2.	3	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Клинические аспекты заболеваний носа и околоносовых пазух. Дифференциальная диагностика.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	10	10	60	15
3.	3	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Внутриглазничные и внутричерепные риносинусогенные осложнения.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	10	10	60	15
4.	3	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Реабилитация ринологических больных.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат	10	10	60	15
5.	3	Зачет	-	Контрольные вопросы	30	-	-	-

### 7.1.Примеры оценочных средств:

#### Примеры контрольных вопросов:

1. Возрастные особенности строения носа, в том числе у новорожденных и детей раннего возраста.
2. Методы исследования околоносовых пазух.
3. Отогенный менингит. Клиническая картина. Этиология и патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Течение и прогноз.
4. Отогенный синус-тромбоз. Клиническая картина. Этиология и патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Течение и прогноз.
5. Отогенный абсцесс мозжечка. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Инструментальные исследования. Течение и прогноз.
6. Отогенный абсцесс височной доли мозга. Клиническая картина. Этиология и патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Течение и прогноз
7. Острый ринит. Аллергический ринит. Идиопатический ринит (вазомоторный). Клиническая картина. Этиология и патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Осложнение.
8. Риносинусит у детей. Клинические особенности. Диагностика. Лечение. Осложнения.

#### Примеры тестовых заданий:

- 1.. При каком синусите наиболее часто возникают орбитальные осложнения
  - 1 – сфеноидит;
  - 2 – этмоидит;
  - 3 – гайморит.
- .2. В какой носовой ход открывается лобная и верхнечелюстная пазуха
  - 1 – нижний;
  - 2 – общий;
  - 3 – средний;
  - 4 – верхний.

3.. Основные симптомы озоны:

- 1 - зловонный насморк;
- 2 - отсутствие обоняния;
- 3 - вязкий секрет;
- 4 - широкие носовые ходы;
- 5 - гипертрофия носовых раковин.

4. Какие органы относятся к верхним дыхательным путям

- 1 - околоносовые пазухи;
- 2 – глотка;
- 3 – трахея;
- 4 – нос.

5. Назовите формы ринита, протекающие с увеличением размеров носовых раковин

- 1 – гиперпластический;
- 2 – вазомоторный;
- 3 – атрофический;
- 4 – гипертрофический.

#### **Примеры ситуационных задач:**

##### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1**

Больной Ю., 24 лет жалуется на затруднение носового дыхания, боль в области носа, повышение температуры тела до 37.5°C. Из анамнеза известно, что три дня назад получил удар по носу, после чего началось носовое кровотечение.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела 37.5°C.

При передней риноскопии: носовые ходы резко сужены за счет инфильтрации мягких тканей в области перегородки носа. В центре инфильтрата размягчение, при зондировании этого участка определяется флюктуация. Носовое дыхание затруднено.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

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

Клинический анализ крови: Эритроциты –  $5.5 \times 10^{12}/л$ ; Гемоглобин – 122 г/л; Тромбоциты –  $180 \times 10^9/л$ ; Лейкоциты общее количество-  $12.1 \times 10^9/л$ ; СОЭ- 27 мм/ч.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Какие особенности анатомического строения перегородки носа могут способствовать развитию данного заболевания?
4. Тактика лечения.
5. Профилактика осложнений.

##### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2**

Больной Д., 20 лет предъявляет жалобы на постоянное затруднение носового дыхания, головные боли. Постоянно использует сосудосуживающие капли. В анамнезе - травма носа 5 лет назад.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела 36.6°C.

Спинка носа смещена влево. В остальном форма носа не изменена. При передней риноскопии определяется резкое искривление перегородки носа вправо, слизистая оболочка полости носа

розовая, влажная. Слизистая оболочка нижних носовых раковин набухшая, синюшная. Пальпация околоносовых пазух безболезненна. Носовое дыхание затруднено.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

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

Клинический анализ крови: Эритроциты –  $5.5 \times 10^{12}/л$ ; Гемоглобин – 126 г/л; Тромбоциты –  $200 \times 10^9/л$ ; Лейкоциты общее количество-  $4.9 \times 10^9/л$ ; СОЭ- 15 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Строение нижних носовых раковин.
4. Возможные причины возникновения затруднения дыхания.
5. Тактика лечения.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Больной Г., 33 лет обратился к ЛОР - врачу в поликлинике по месту жительства с жалобами на периодически возникающие приступы заложенности носа с обильными слизисто - водянистыми выделениями, сопровождающиеся головной болью, кашлем; отмечает также раздражительность, потливость. Приступы часто возникают в связи с переохлаждением. Болен около 3 лет. Самостоятельно не лечился.

На момент осмотра состояние больного удовлетворительное, температура тела  $36.6^{\circ}C$ .

Слизистая полости носа розовая, умеренно отечна, отделяемое слизистое. Носовая перегородка по средней линии. Слизистая оболочка нижних носовых раковин набухшая, синюшная, местами на ней видны сизо-белые пятна. После смазывания 1% раствором адреналина носовые раковины резко уменьшились в объеме.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. По задней стенке глотки стекает слизь. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

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

Клинический анализ крови: Эритроциты –  $5.2 \times 10^{12}/л$ ; Гемоглобин – 132 г/л; Тромбоциты –  $190 \times 10^9/л$ ; Лейкоциты общее количество-  $10.1 \times 10^9/л$ ; СОЭ- 29 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз. Какие дополнительные методы исследования Вам необходимы?
3. Каков механизм действия 1% адреналина?
4. Строение нижних носовых раковин.
5. Лечение данного заболевания.

#### 1. Внеаудиторная самостоятельная работа

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

### 8.1. Примерная тематика рефератов:

1. Отогенный абсцесс мозжечка. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Инструментальные исследования. Течение и прогноз.
2. Отогенный абсцесс височной доли мозга. Клиническая картина. Этиология и патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Течение и прогноз
3. Острый ринит. Аллергический ринит. Идиопатический ринит (вазомоторный).

### 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

#### а) основная литература:

1. Оториноларингология: учебник / В.Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л.А. Лучихин. - М.: Медицина, 2002. - 576 с.
2. Оториноларингология: учебник/ Пальчун В.Т. Крюков А.И. - М. : Медицина, 1997.- 582 с.
3. Болезни уха, горла и носа: учебник /Под ред. В.Т. Пальчуна, 1991. – 489 с.
4. Петрова Н.Н., Пащинин А.Н. Оториноларингология в практике семейного врача. СПб, СПбГМА им. И.И. Мечникова, 2010. - 248 с

#### б) дополнительная литература:

5. Пособие к изучению оториноларингологии в медицинских вузах/ М. С. Плужников, В. В. Дискаленко, А. А. Блоцкий .СПб. : Диалог, 2006. - 392 с.
6. Солдатов И.Б. Лекции по оториноларингологии: Учеб. Пособие.-М.: Медицина, 1994. - 288с.
7. Солдатов И.Б. Лекции по оториноларингологии: Учеб. Пособие.-М.: Медицина, 1994. - 288с.
8. Бабияк В.И., Говорун М.В., Накатис Я.А. Оториноларингология: руководство для врачей в 2-х томах.-2009.- 1072с.
9. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей./ Под ред. Бабияка В.И., Накатиса Я.М.- СПб., «Гиппократ», 2009.-696 с

#### в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 265-2023-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	Договор 133/2024-М
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 211/2024-ЭА
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 121/2024-3ЗЕП
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 216/2024-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

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ 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 № 97/2023-ЭА
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Договор № 824КВ/05-2023
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Договор № 207/2023-3ЗЕП
5.	Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	1 год	Договор № 206/2023-3ЗЕП
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Договор № 199/2023-3ЗЕП
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Договор № 200/2023-3ЗЕП
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Договор № №155/2023-ПЗ
9.	Электронные издания в составе базы данных НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU	1 год	Лицензионный договор № SU-7139/2024
10.	Программное обеспечение «Платформа mb4» в части Справочно-информационной системы «MedBaseGeotar»	1 год	Лицензионный договор № 97/2024-3ЗЕП
11.	Универсальные базы электронных периодических изданий ИВИС	1 год	Лицензионный договор № 116/2023-3ЗЕП «Журналы России по медицине и здравоохранению»  Лицензионный договор № 42/2023-3ЗЕП «Индивидуальные издания»

12.	Создание Виртуального читального зала Российской государственной библиотеки (ВЧЗ РГБ) для обслуживания удаленного пользователя	1 год	Лицензионный договор № 120/2024-М14
-----	--	-------	-------------------------------------

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

### а. Кабинеты:

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит О (корп.19), ауд. № 1, 2, 3, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России - для проведения учебных занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

СПб ГБУЗ "Елизаветинская больница", г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 14, литера А, (Договор № 859/2022-ОПП от 02.11.2022)

СПб ГБУЗ "Городская Покровская больница", г. Санкт-Петербург, проспект Большой В.О., 85, (Договор № № 860/2022-ОПП от 07.11.2022)

СПб ГБУЗ "ДГКБ №5 им. Н.Ф.Филатова", г. Санкт-Петербург, ул. Бухарестская, д. 134 (Договор № 143/2017-ОПП от 03.05.2017)

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, Клиника им. Петра Великого ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

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

### б. Лаборатории: -

в. Мебель: доска, парты, стулья, стол преподавателя.

г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: -

д. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): осветитель налобный, набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, баллон для продувания ушей, негатоскоп, набор камертонов (С64 - С4000), комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов, крючок для удаления инородных тел из носа и уха, расходный материал, диафаноскоп, лупа бинокулярная, риноманометр, расходные материалы.

е. Аппаратура, приборы: прибор для калоризации лабиринтов, аудиометр, негатоскоп, микроскоп, эндоскопические аппараты, видеонистагмограф, кресло Барани.

ж. Технические средства обучения: компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа к электронной информационно-образовательной среде Университета, мультимедиа.

## 11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Ринология»

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания,

вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

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

### **Подготовка к лекциям**

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

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

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

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

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

### **Подготовка к практическим занятиям**

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

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

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно

активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

### **Рекомендации по работе с литературой**

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы. Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

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

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

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

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

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

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