федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**Оториноларингология**

по специальности

**31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.58 «Оториноларингология», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

**1. Пояснительная записка**

Самостоятельная работа — форма организации образовательного процесса, стимулирующая активность, самостоятельность, познавательный интерес обучающихся.

Самостоятельная работа обучающихся является обязательным компонентом образовательного процесса, так как она обеспечивает закрепление получаемых знаний путем приобретения навыков осмысления и расширения их содержания, решения актуальных проблем формирования общекультурных (универсальных), общепрофессиональных и профессиональных компетенций, научно-исследовательской деятельности, подготовку к занятиям и прохождение промежуточной аттестации.

Самостоятельная работа обучающихся представляет собой совокупность аудиторных и внеаудиторных занятий и работ, обеспечивающих успешное освоение образовательной программы высшего образования в соответствии с требованиями ФГОС. Выбор формы организации самостоятельной работы обучающихся определяется содержанием учебной дисциплины и формой организации обучения (лекция, семинар, практическое занятие, др.).

Целью самостоятельной работы является закрепление и систематизация знаний по этиологии, патогенезу, клинике, лечению и диспансеризации больных с ЛОР патологией.

**2. Содержание самостоятельной работы обучающихся.**

Содержание заданий для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине представлено ***в фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине***, который прикреплен к рабочей программе дисциплины, раздел 6 «Учебно - методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.

Перечень учебной, учебно-методической, научной литературы и информационных ресурсов для самостоятельной работы представлен в рабочей программе дисциплины, раздел 8 « Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тема самостоятельной работы  | Форма самостоятельной работы | Форма контроля самостоятельной работы | Форма контактной работы проведение текущего контроля |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *Самостоятельная работа в рамках практических занятий* |
|  | Тема: «Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами  | Устный опрос;тестирование; проверка практических навыков | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
|  | Тема: «Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки, гортани и пищевода». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами  | Устный опрос;тестирование; проверка практических навыков | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
|  | Тема: «Клиническая анатомия, физиология и методы исследования звукового и вестибулярного анализаторов». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами  | Устный опрос;тестирование; проверка практических навыков | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
|  | Тема: «Воспалительные заболевания наружного, среднего и внутреннего уха». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Решение проблемно – ситуационных задач;устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
|  | Тема: «Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Решение проблемно – ситуационных задач;устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
|  | Тема: «Воспалительные заболевания глотки и пищевода». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Решение проблемно – ситуационных задач;устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
|  | Тема: «Воспалительные заболевания глотки и пищевода». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Решение проблемно – ситуационных задач;устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
| 8. | Тема: «Клиника, диагностика, лечение травм и инородных тел уха». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
| 9. | Тема: «Клиника, диагностика, лечение травм и инородных тел носа и околоносовых пазух». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
| 10. | Тема: «Клиника, диагностика, лечение травм и инородных тел глотки и пищевода». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
| 11. | Тема: «Клиника, диагностика, лечение травм и инородных тел гортани и трахеи». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
| 12. | Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях уха». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Решение проблемно – ситуационных задач;устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
| 13. | Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях носа и околоносовых пазух». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами.  | Решение проблемно – ситуационных задач;устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
| 14. | Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях глотки и пищевода». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Решение проблемно – ситуационных задач;устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
| 15. | Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях гортани». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Решение проблемно – ситуационных задач;устный опрос;тестирование. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
| 16. | Тема: «Лечение больных с профессиональной сенсоневральной тугоухостью». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Решение проблемно – ситуационных задач;устный опрос. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
| 17. | Тема: «Профессиональный отбор лиц с повышенной профессиональной вредностью». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами.  | Решение проблемно – ситуационных задач;устный опрос. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |
| 18. | Тема: «Применение в практике новых методов диагностики и лечения профессиональных онкологических заболеваний». | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (основной и дополнительной литературы, ресурсов Интернет – официальные сайты профессиональных ассоциаций – разделы клинических рекомендаций); ознакомление с нормативными документами. | Решение проблемно – ситуационных задач;устный опрос. | Внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки. |

**3. Методические указания по выполнению заданий для самостоятельной работы по дисциплине.**

***Решение проблемно - ситуационных задач***

Ситуационные задачи - это задачи, позволяющие осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией: ознакомление - понимание - применение - анализ - синтез - оценка.

Специфика ситуационной задачи в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный и интегративный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание.

1. Вначале внимательно прочитайте всю информацию, изложенную в задаче, чтобы составить целостное представление о ситуации.

2. Еще раз внимательно прочитайте информацию. Выделите те абзацы, которые кажутся вам наиболее важными.

3. Постарайтесь сначала в устной форме охарактеризовать ситуацию. Определите, в чем ее суть, что имеет первостепенное значение, а что - второстепенное. Потом письменно зафиксируйте выводы.

4. Зафиксируйте все факты, которые относятся к этой проблеме, (и те, которые изложенные в ситуации, и те, которые вам известны из литературных источников и собственного опыта) в письменном виде. Так вы облегчите нахождение взаимосвязей между явлениями, которые описывает ситуация

5. Сформулируйте основные положения решения, которое, на ваш взгляд, необходимо принять относительно изложенной проблемы

6. Попытайтесь найти альтернативные варианты решения проблемы, если такие существуют.

7. Разработайте перечень практических мероприятий по реализации вашего решения. Попробуйте определить достоверность достижения успеха, в случае принятия предложенного вами решения

8. Изложите результаты решения вопросов задачи в письменной форме.

**Устный опрос**

Решение данного метода контроля самостоятельной работы проводится путем заслушивания преподавателем кафедры ответов на теоретические вопросы (указаны в Фонде оценочных средств, для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся). На подготовку к ответу отводится не более 5 минут.

**Тестирование**.

Тесты составлены с учетом национальных клинических рекомендаций по каждой теме дисциплины. Цель тестов: проверка усвоения теоретического материала дисциплины (содержания и объема общих и специальных понятий, терминологии, факторов и механизмов), а также развития учебных умений и навыков.

Тесты составлены из следующих форм тестовых заданий:

1. Закрытые задания с выбором одного правильного ответа (один вопрос и четыре варианта ответов, из которых необходимо выбрать один). Цель – проверка знаний фактического материала.

2. Закрытые задания с выбором всех правильных ответов (предлагается несколько вариантов ответа, в числе которых может быть несколько правильных). Ординатор должен выбрать все правильные ответы.

Тестирование осуществляется на бумажном носителе по тестовым заданиям, указанным в Фонде оценочных средств, для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Тестовое задание содержит 10 вопросов, критерием успешной сдачи теста является количество правильных ответов не менее 7 (70%). На выполнения всего теста дается строго определенное время: на решение индивидуального теста, состоящего из 10 заданий, отводится не более 30 мин. После проверки теста оглашается ее результат. Если тест не зачтен, то студент должен заново повторить тему дисциплины. После этого преподаватель проверяет понимание и усвоение материала, предлагая студенту найти ошибки в ответах. Если все ошибки будут найдены и исправлены, то выставляется оценка «зачтено».

**Проверка практических навыков.**

При проверке практических навыков выделяется 3 уровня их освоения: ознакомительный (1 уровень), репродуктивный (2 уровень), продуктивный характер (3 уровень)

1 уровень - Ознакомительный - происходит узнавание ранее изученных объектов, свойств, простое воспроизведение информации

2 уровень - Репродуктивный - происходит выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством, ординаторы пользуются подробными инструкциями, в которых указаны: цель работы, пояснения (теория, основные характеристики), оборудование, аппаратура, материалы и их характеристики, порядок выполнения работы, таблицы, выводы (без формулировки), контрольные вопросы, учебная и специальная литература

3 уровень - Продуктивный - ординаторы не пользуются подробными инструкциями, им не дан порядок выполнения необходимых действий и требуется самостоятельный подбор оборудования, выбор способов выполнения работы в инструктивной и справочной литературе и др.; ординаторы проводят планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач, опираясь на имеющиеся у них теоретические знания.

**Методические указания обучающимся**

**по формированию навыков конспектирования лекционного материала**

1. Основой качественного усвоения лекционного материала служит конспект, но конспект не столько приспособление для фиксации содержания лекции, сколько инструмент для его усвоения в будущем. Поэтому продумайте, каким должен быть ваш конспект, чтобы можно было быстрее и успешнее решать следующие задачи:

а) дорабатывать записи в будущем (уточнять, вводить новую информацию);

б) работать над содержанием записей – сопоставлять отдельные части, выделять основные идеи, делать выводы;

в) сокращать время на нахождение нужного материала в конспекте;

г) сокращать время, необходимое на повторение изучаемого и пройденного материала, и повышать скорость и точность запоминания.

Чтобы выполнить пункты «в» и «г», в ходе работы над конспектом целесообразно делать пометки также карандашом:

Пример 1

/ - прочитать еще раз;

// законспектировать первоисточник;

? – непонятно, требует уточнения;

! – смело;

S – слишком сложно.

Пример 2

= - это важно;

[ - сделать выписки;

[ ] – выписки сделаны;

! – очень важно;

? – надо посмотреть, не совсем понятно;

 - основные определения;

 - не представляет интереса.

2. При конспектировании лучше использовать тетради большого формата – для удобства и свободы в рациональном размещении записей на листе, а также отдельные, разлинованные в клетку листы, которые можно легко и быстро соединить и разъединить.

3. Запись на одной стороне листа позволит при проработке материала разложить на столе нужные листы и, меняя их порядок, сближать во времени и пространстве различные части курса, что дает возможность легче сравнивать, устанавливать связи, обобщать материал.

4. При любом способе конспектирования целесообразно оставлять на листе свободную площадь для последующих добавлений и заметок. Это либо широкие поля, либо чистые страницы.

5. Запись лекций ведется на правой странице каждого листа в разворот, левая остается чистой. Если этого не делать, то при подготовке к экзаменам дополнительную, поясняющую и прочую информацию придется вписывать между строк, и конспект превратится в малопригодный для чтения и усвоения текст.

6. При конспектировании действует принцип дистантного конспектирования, который позволяет отдельные блоки информации при записи разделять и по горизонтали, и по вертикали: отдельные части текста отделяются отчетливыми пробелами – это вертикальное членение; по горизонтали материал делится на зоны полями: I – конспектируемый текст, II – собственные заметки, вопросы, условные знаки, III – последующие дополнения, сведения из других источников.

7. Огромную помощь в понимании логики излагаемого материала оказывает рубрикация, т.е. нумерование или обозначение всех его разделов, подразделов и более мелких структур. При этом одновременно с конспектированием как бы составляется план текста. Важно, чтобы каждая новая мысль, аспект или часть лекции были обозначены своим знаком (цифрой, буквой) и отделены от других.

8. Основной принцип конспектирования – писать не все, но так, чтобы сохранить все действительно важное и логику изложения материала, что при необходимости позволит полностью «развернуть» конспект в исходный текст по формуле «конспект+память=исходный текст».

9. В любом тексте имеются слова-ориентиры, например, помогающие осознать более важную информацию («в итоге», «в результате», «таким образом», «резюме», «вывод», «обобщая все вышеизложенное» и т.д.) или сигналы отличия, т.е. слова, указывающие на особенность, специфику объекта рассмотрения («особенность», «характерная черта», «специфика», «главное отличие» и т.д.). Вслед за этими словами обычно идет очень важная информация. Обращайте на них внимание.

10. Если в ходе лекции предлагается графическое моделирование, то опорную схему записывают крупно, свободно, так как скученность и мелкий шрифт затрудняют её понимание.

11. Обычно в лекции есть несколько основных идей, вокруг которых группируется весь остальной материал. Очень важно выделить и четко зафиксировать эти идеи.

12. В лекции наиболее подробно записываются план, источники, понятия, определения, основные формулы, схемы, принципы, методы, законы, гипотезы, оценки, выводы.

13. У каждого слушателя имеется своя система скорописи, которая основывается на следующих приемах: слова, наиболее часто встречающиеся в данной области, сокращаются наиболее сильно; есть общепринятые сокращения и аббревиатуры: «т.к.», «т.д.», «ТСО» и др.; применяются математические знаки: «+», «-», «=», «>». «<» и др.; окончания прилагательных и причастия часто опускаются; слова, начинающиеся с корня, пишут без окончания («соц.», «кап.», «рев.» и т.д.) или без середины («кол-во», «в-во» и т.д.).

14. Пониманию материала и быстрому нахождению нужного помогает система акцентировок и обозначений. Во время лекции на парте должно лежать 2-3 цветных карандаша или фломастера, которыми стрелками, волнистыми линиями, рамками, условными значками на вспомогательном поле обводят, подчеркивают или обозначают ключевые аспекты лекций.

Например, прямая линия обозначает важную мысль, волнистая – непонятную мысль, вертикальная черта на полях – особо важную мысль. Основной тезис подчеркивается красным, формулировки – синим или черным, зеленым – фактический иллюстративный материал.

15. Качество усвоения материала зависит от активного его слушания, поэтому проявляйте внешне свое отношение к тем или иным его аспектам: согласие, несогласие, недоумение, вопрос и т.д. – это позволит лектору лучше приспособить излагаемый материал к аудитории.

16. Показателем внимания к учебной информации служат вопросы к лектору. По ходе лекции пытайтесь находить и отмечать те аспекты лекции, которые могут стать «зацепкой» для вопроса, а затем на следующих лекциях учитесь формулировать вопросы, не отвлекаясь от восприятия содержания.

**Методические указания для ординаторов по подготовке к лекционному курсу**

**Раздел 1. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования ЛОР органов.**

**1.Тема: «Анатомия, физиология и методы исследования ЛОР органов».**

**2.Учебная цель:** усвоить современные данные о клинической анатомии и физиологии ЛОР органов, анатомо – топографические особенности и их значении в хирургии ЛОР заболеваний.

**3.Повторить при подготовке к лекции:**

Анатомию полости носа (носовые раковины, носовые ходы, топографию выводных отверстий околоносовых пазух). Кровоснабжение носа и околоносовых пазух, венозный отток, пути распространения инфекции в пещеристый синус, иннервацию носа и околоносовых пазух.

 Глотку, как полый орган, являющийся частью пищеварительных и дыхательных путей. Три отдела глотки, особенности их анатомии, данные топографии, границы между отделами глотки. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока глотки. Анатомию и гистоструктуру лимфаденоидного глоточного кольца (первичные и вторичные фолликулы), структурную единицу небных миндалин (криптолимфон). Анатомию паратонзиллярного, парафарингеального и заглоточного пространств.

 Анатомию гортани и ее топографию, строение ее трех отделов, скелета гортани (хрящей гортани), связочного аппарата. Все группы мышц гортани, особенности строения слизистой оболочки этажей гортани: эпителий, подслизистая основа, распределение лимфоидной ткани и клетчатки, рефлексогенные зоны гортани, кровоснабжение и иннервация гортани.

Клиническую анатомию и физиологию наружного, среднего и внутреннего уха.

Функции носа и околоносовых пазух: дыхательная, защитная, обонятельная, резонаторная. Методы исследования носа и околоносовых пазух.

Функции глотки: дыхательная, пищепроводная, резонаторная и защитная. Методы исследования глотки.

Функции гортани: дыхательная, защитная, фонаторная, речевая. Методы исследования гортани.

Слуховой и вестибулярный анализаторы. Методы их исследования.

**4.Отметить при конспектировании лекции:**

Что нос и околоносовые пазухи являются начальным отделом верхних дыхательных путей, подчеркнуть клиническое значение анатомо - топографических взаимоотношений носа и околоносовых пазух с орбитой, полостью черепа и ротовой полостью и значение знания анатомии носа и пазух для хирурга оториноларинголога, особенно при хирургических вмешательствах.

 Современные данные по анатомии полости носа в связи с развитием эндоскопической функциональной ринохирургии (носовой клапан, крючковидный отросток, полулунная щель, клетка Оноди, остиомеатальный комплекс). Четыре опознавательных пункта при операциях на решетчатом лабиринте: 1) крючковидный отросток, 2) передняя стенка решетчатой буллы, 3) основная пластинка средней носовой раковины, 4) передняя стенка клиновидной пазухи.

Границы между отделами глотки; указывается на клинические особенности течения заболевания, например, рака глотки, в зависимости от локализации в том или ином отделе глотки. Особенности кровоснабжения, иннервации, лимфооттока глотки и их клиническое значение.

Близость расположения внутренней и наружной сонных артерий к нижнему и верхнему полюсу небных миндалин (конкретно в см), возможность аномальных расположений крупных кровеносных сосудов и возможность их ранения при тонзиллэктомии.

Сведения о клинической анатомии гортани, ее топографии. Особое внимание обращается на коническую связку и ее значение при стенозах гортани III степени (коникотомия). Особенности строения слизистой оболочки этажей гортани: эпителий, подслизистая основа, распределение лимфоидной ткани и клетчатки, рефлексогенные зоны гортани. Кровоснабжение и иннервация с точки зрения их значения в клинике, лимфатическая система гортани и пути метастазирования злокачественных опухолей.

Сведения о клинической анатомии и физиологии наружного, среднего и внутреннего уха, которые необходимо знать и учитывать при проведении хирургических вмешательств.

Современные данные о физиологии носа и околоносовых пазух, роль носового клапана в создании носовой резистентности, значение рефлексов из полости носа: ринобронхиального, ринокардиального, риноцеребрального на мышечную систему. Ход воздушной струи в полости носа. Мукоцилиарную транспортную систему, подчеркнуть её значение в защитной функции носа. Современные взгляды на механизмы согревания, увлажнения, обеззараживания, очищения воздуха в полости носа и околоносовых пазухах. Процессы резорбции различных веществ, слизистой оболочкой носа и околоносовых пазух.

Современные методы исследования носа и околоносовых пазух (компьютерная томография, магнитно-резонанасная томография, эндоскопические методы исследования), подчеркнуть их значение в диагностике заболеваний.

Современные данные о физиологии глотки. Миндалины – периферический орган иммунной системы. Клеточный и гуморальный иммунитет. Функции лимфаденоидного кольца глотки. Понятие о лимфоэпителиальном симбиозе – 4 его фазы: 1. покоя; 2. активности; 3.отторжения; 4.регенерации. Функции глотки: дыхательная, пищепроводная, резонаторная и защитная функции. Акт глотания: первая фаза – оральная; вторая фаза – фарингеальная, третья фаза – эзофагеальная. Современные методы исследования глотки.

Особенности строения гортани у детей, различие в размерах и форме гортани, ее расположении, периоды роста гортани, наличие рыхлой клетчатки в подголосовой полости гортани, ее значение в развитии ложного крупа.

Методы исследования гортани. Показания и техника прямой ларингоскопии, микроларингоскопии: анестезия, этапы проведения, возможные осложнения, фиброларингоскопия. Стробоскопия: принцип метода, методика проведения, диагностическая ценность. Рентгенологическое исследование гортани: основные проекции, диагностическая ценность метода. Томография, компьютерная томография и магнитно-резонансная томография гортани.

 Современные методы исследования наружного, среднего и внутреннего уха.

**Раздел 2. Воспалительные заболевания ЛОР органов.**

**1. Тема: «Воспалительные заболевания уха».**

**2.Учебная цель:** усвоить современные данные об острых и хронических заболеваниях наружного, среднего и внутреннего уха, методы диагностики и современные способы лечения.

**3.Повторить при подготовке к лекции:**

 Острые воспалительные заболевания наружного и среднего уха: фурункул наружного слухового прохода, острый гнойный средний отит, хондроперихондрит ушной раковины.

Хронические заболевания уха: мезотимпанит и эпитимпанит. Клиника, диагностика и методы лечения.

**4.Отметить при конспектировании лекции:**

Показания и противопоказания к парацентезу барабанной перепонки, методике проведения, осложнениям и мерам по их профилактике. Особенности хирургического лечения абсцедирующего фурункула наружного слухового прохода. Хондроперихондрит ушной раковины: причины, клинические проявления, дифференциальная диагностика и методы консервативного и хирургического лечения.

Определение мастоидита. Первичный и вторичный мастоидит. Две стадии (экссудативная и пролиферативная) патанатомических изменений в течение мастоидита. Особенности атипичных форм мастоидита (зигоматицит, мастоидит Бецольда, Орлеанского, Муре, Чителли, латентная форма мастоидита). Осложнения данной патологии. Методы диагностики и лечения мастоидита, этиология, клиника, диагностика и лечение петрозита.

Современные представления, касающиеся этиопатогенеза, классификации, клинической картины и диагностики экссудативного среднего отита, хронических гнойных средних отитов. 4 стадии в течение экссудативного отита. Тимпанопункция, тимпаностомия и шунтирование барабанной полости при экссудативном среднем отите: виды шунтов, требования к шунтам, осложнения шунтирования.

Факторы, предраспологающие к переходу острых средних отитов в хронические. Триада симптомов (стойкая перфорация барабанной перепонки, периодическое гноетечение, тугоухость), характерная для хронических средних отитов. Классификация хронических отитов, особенности международной классификации. Дифференциация мезотимпанитов (хронического туботимпанального отита) и эпитимпанита (хронического эпитимпаноантрального отита). Возможность развития внутричерепных осложнений при эпитимпанитах (кариес костной ткани).

Показания к хирургическому лечению хронических отитов, уделяя особое внимание современной тенденции в отохирургии: практически каждый хронический гнойный средний отит подлежит хирургическому лечению.

**1.Тема: «Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух».**

**2.Учебная цель:** усвоить современные данные об острых и хронических заболеваниях носа и околоносовых пазух, методы их диагностики и современные способы лечения.

**3.Повторить при подготовке к лекции:**

Классификацию, этиологию, патогенез, клинику, дифференциальную диагностику и лечение острых заболеваний носа и околоносовых пазух (сикоз носа, фурункул носа, острые риниты, дифтерия носа, острые синуситы).

Патогенез, классификация, клиника, диагностика, методы современной терапии и хирургического лечения хронических воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух.

**4.Отметить при конспектировании лекции:**

Сикоз носа является болезнью кожи и патогенез его недостаточно ясен. Вызывается стафилококком. В случаях упорного течения лечение проводят противостафилококковым гамма-глобулином. При заболевании фурункулом носа следует отметить особенности кровоснабжения носа и венозного оттока, их важной роли в развитии тяжелых осложнений (внутричерепных и внутриглазничных). Показания к хирургическому лечению фурункула носа. Необходимость дифференцировать фурункул носа с рожистым воспалением, которое лечится консервативно.

Распространенность ринитов, факторы, влияющие на частоту заболеваемости острым ринитом. Классификацию (международную и классификацию Г.З. Пискунова и С.З. Пискунова). Патогенез острого ринита (роль вирусов и вторичную роль микроорганизмов), этапы воспаления, клинику, осложнения, основные моменты лечения.

Распространенность синуситов, факторы, способствующие возникновению заболевания, его патогенез, классификацию синуситов, клинику и диагностику, осложнения и методы их профилактики. Вклад сотрудников кафедры оториноларингологии ОрГМА в учение о синуситах. Перспективный метод лечения синус – катетером. Принципы этиопатогенетической антибактериальной терапии острых синуситов.

Классификацию хронических ринитов и синуситов. Этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение каждой формы хронических ринитов и синуситов. Компьютерная и магнитно-резонансная томография и значение их в диагностике синуситов. Возможные внутриорбитальные и внутричерепные осложнения риногенной природы и способы их хирургического лечения.

При описании аллергического ринита указать, что данная нозологическая единица является самостоятельным заболеванием, отметить дифференциальную диагностику с вазомоторным ринитом. Показания к радиоволновой дезинтеграции носовых раковин. Форма организации: традиционная.

**1.Тема: «Воспалительные заболевания глотки и пищевода».**

**2.Учебная цель:** усвоить современные данные об острых и хронических заболеваниях глотки и пищевода, методы их диагностики и современные способы лечения.

**3**.**Повторить при подготовке к лекции:**

Этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики, профилактики и лечения острых и хронических заболеваний глотки и их осложнений.

**4.Отметить при конспектировании лекции:**

Острый фарингит нередко сочетается с воспалительными изменениями в полости носа, околоносовых пазухах, в небных миндалинах. Значение имеет термический фактор (общее и местное переохлаждение), газы (пары кислот и щелочей), пыль, злоупотребление алкоголем, курение. Подчеркиваются патанатомические изменения, клиника данной патологии, дифференциальная диагностика и лечение.

Этиология и патогенез ангин. Клиника первичных (катаральной, фолликулярной, лакунарной), и вторичных (при инфекционных заболеваниях, болезнях крови) ангин. Дифференциальная диагностика с дифтерией

Аденоиды и аденоидиты, их роль в возникновении отитов, синуситов и нисходящей инфекции дыхательных путей. Хронические фарингиты, классификация данного заболевания, сочетание их с патологией желудка и печени.

Клинику, диагностику и лечение фарингомикоза, правила взятия мазка из зева (ложкой Фолькмана) и нанесение исследуемого материала на предметное стекло, не повреждая грибков.

Хронический тонзиллит, классификация данного заболевания по И.Б. Солдатову и Н.А. Преображенскому – В.Т. Пальчуну. Вопросы дифференциальной диагностики, местных и общих осложнений хронического тонзиллита, способы лечения и профилактика.

**1.Тема: «Воспалительные заболевания гортани и трахеи».**

**2.Учебная цель:** усвоить современные данные об острых и хронических заболеваниях гортани и трахеи, методы их диагностики и современные способы лечения.

**3.Повторить при подготовке к лекции:**

 Этиологию, патогенез, клинику диагностику и лечение острых воспалительных заболеваний гортани (острый катаральный ларингит, ложный и истинный круп, острый стенозирующий ларинготрахеит, гнойные ларингиты).

 Этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики, профилактики и лечения хронических воспалительных заболеваний гортани.

**4.Отметить при конспектировании лекции:**

Острый ларингит, данные о распространенности заболевания, основных симптомах, характерная ларингоскопическая картина, меры профилактики и лечения. Ложный и истинный круп, дифференциальная диагностика и меры оказания неотложной помощи.

Острый стенозирующий ларинготрахеит. Тяжесть донного заболевания, 4 клинические формы острого стенозирующего ларинготрахеита (катаральная, отечная, фибринозно-гнойная, некротическая), неотложная помощь и лечение каждой из форм.

Гнойные ларингиты. Сущность патологоанатомических изменений тканей гортани при гнойных ларингитах. Нозологические единицы: гортанная ангина, абсцесс гортани, флегмона гортани, рожистое воспаление гортани, относящееся к гнойным ларингитам. Необходимость госпитализации данного контингента больных, т.к. постоянно существует угроза усиления отека тканей и развития стеноза гортани.

Классификацию хронических ларингитов, подчеркнуть, что хронические гипертрофические ларингиты являются факультативными предраковыми заболеваниями и больные с данной патологией должны находиться на диспансерном учете.

Хондроперихондриты гортани, клинические особенности поражения отдельных хрящей гортани, тактика лечения данной патологии и возможности развития хронических стенозов гортани.

Инфекционные гранулемы. Возбудители заболевания, особенности клинического течения и лечения каждой нозологической единицы (туберкулеза, сифилиса и склеромы гортани).

**Раздел 3. Травмы, инородные тела ЛОР органов**

**1.Тема: «Травмы, инородные тела наружного и среднего уха. Диагностика, лечение»**

**2.Учебная цель:** усвоить современные данные о травмах и инородных телах наружного и среднего уха, методы их диагностики и способы лечения.

**3.Повторить при подготовке к лекции:**

 Виды травм наружного и среднего уха, клинические симптомы данной патологии, методы диагностики, оказания экстренной помощи и лечения. Характер инородных тел наружного и среднего уха.

**4.Отметить при конспектировании лекции:**

Классификация инородных тел уха. Способы их удаления (круглые инородные тела нельзя удалять пинцетом, а только крючком).

Признаки отморожения и ожогов наружного и среднего уха, классификация по степени поражения при данных травмах, клинические признаки и тактика ведения больных с ожогами и отморожениями ушной раковины и наружного слухового прохода. Меры реабилитации больных данной категории и методы профилактики вторичных осложнений. Варианты хирургического лечения вторичных осложнений с пластикой слухового прохода и ушной раковины.

Виды травм наружного и среднего уха, их классификация, клинические признаки методы первой помощи и тактика ведения больных.

Признаки продольного и поперечного перелома пирамидки височной кости, тактика ведения и лечения данной категории больных.

**1.Тема: «Травмы, инородные тела внутреннего уха. Диагностика, лечение»**

**2.Учебная цель:** усвоить современные данные о травмах и инородных телах внутреннего уха, методы их диагностики и способы лечения.

**3.Повторить при подготовке к лекции:**

 Виды травм внутреннего уха, клинические симптомы данной патологии, методы диагностики, оказания экстренной помощи и лечения. Характер инородных тел внутреннего уха.

**4.Отметить при конспектировании лекции:**

Классификация инородных тел уха, способы их удаления.

Признаки отморожения и ожогов уха, классификация по степени поражения при данных травмах, клинические признаки и тактика ведения. Меры реабилитации больных данной категории и методы профилактики вторичных осложнений.

Виды травм внутреннего уха, их классификация, клинические признаки методы первой помощи и тактике ведения больных.

Признаки продольного и поперечного перелома пирамидки височной кости, тактика ведения и лечения данной категории больных.

**1.Тема: «Травмы, инородные тела носа и околоносовых пазух. Диагностика, лечение»**

**2.Учебная цель:** усвоить современные данные о травмах и инородных телах носа и околоносовых пазух, методы их диагностики и способы лечения.

**3.Повторить при подготовке к лекции:**

 Анатомию носа и околоносовых пазух, клинику и диагностику инородных тел носа и околоносовых пазух.

**4.Отметить при конспектировании лекции:**

Инородные тела носа и околоносовых пазух. Частота инородных тел данной локализации. Причины попадания инородных тел в полость носа, разнообразие инородных тел, контингент больных (большинство дети). Характерные клинические признаки инородных тел носа и околоносовых пазух, методы обследования больных и способы их удаления (круглые инородные тела нельзя удалять пинцетом, а только крючком). Возможные осложнения при длительном нахождении инородных тел в полости носа и околоносовых пазухах.

Ушибы наружного носа и мягких тканей лица. Этиология (удар кулаком, падение и т.д.), клиника данной патологии, необходимость выполнения рентгенологического исследования для исключения переломов.

Изолированные переломы костей носа. Этиология, клиника, классификация данной патологии. Подчеркивается возможность сочетания с сотрясением головного мозга и гематомой носовой перегородки. Методы лечения переломов костей носа и стенок околоносовых пазух, тактика консервативного и оперативного ведения больных, техника репозиции костей носа.

Травмы носа, сочетающиеся с травмами околоносовых пазух, возможность повреждения при них глаза и головного мозга. Этиология, клиника и зависимость от характера перелома. Указываются мероприятия на первичном этапе оказания экстренной помощи. Техника лечения этой категории больных (все хирургические вмешательства выполняются под наркозом).

**1.Тема: «Травмы, инородные тела глотки и пищевода. Диагностика, лечение»**

**2.Учебная цель:** усвоить современные данные о травмах и инородных телах глотки, методы их диагностики и способы лечения.

**3.Повторить при подготовке к лекции:**

Клиническую анатомию глотки и пищевода, клинику и диагностику травм и инородных тел глотки и пищевода.

**4.Отметить при конспектировании лекции:**

Частоту инородных тел данной локализации, причину попадания инородных тел, разнообразный характер инородных тел, места наиболее частой локализации (задержки) их. Симптомы инородных тел, диагностическое значение симптомов Джексона, Денмайера, Шлиттлера. Классические и современные методы обследования больных, применяемые при данной патологии. Современная диагностика инородных тел глотки и пищевода в профилактике, опасных для жизни больного, осложнений (флегмона шеи, медиастинит, аррозивные кровотечения). Оказание экстренной помощи больным с инородными телами глотки.

Классификация травм и ранений глотки и пищевода. Клиника данной патологии, в зависимости от вида травмы или ранения, современные методы обследования больных, первоочередность мероприятий по остановке кровотечения и восстановления дыхания у больных.

Химические ожоги пищевода. Этиология заболевания: химически активные вещества, наиболее часто употребляемые больными. Три клинических периода ожоговой болезни (отравления, мнимого выздоровления, исхода). 4 стадии патологических изменений в стенке пищевода и три степени тяжести химического ожога пищевода. Вопросы экстренной помощи данным больным, показания к госпитализации в отделение реанимации и отделение искусственной почки. Вопросы тактики ведения больных со стенозом пищевода.

1. **Тема: «Травмы, инородные тела гортани и трахеи. Диагностика, лечение»**
2. **Учебная цель:** представить врачам-ординаторам современные данные о травмах и инородных телах глотки, методы их диагностики и способы лечения.
3. **Повторить при подготовке к лекции:** анатомию гортани и трахеи.
4. **Отметить при конспектировании лекции:**

Что инородные тела дыхательных путей чаще встречаются в детском возрасте. Эта проблема затрагивает врачей разных специальностей: оториноларингологов, педиатров, детских хирургов, анестезиологов, реаниматологов. Инородные тела локализуются в гортани в 13%, в трахее в 22%, в бронхах 65% наблюдений. Клиника инородных тел в зависимости от локализации, вопросы диагностики и лечения.

Травмы гортани и трахеи подразделяют на сотрясения, ушибы, вывихи и переломы хрящей, последние могут быть открытыми и закрытыми. Во многих случаях имеется сочетание этих повреждений. В патологии ЛОР органов они составляют около 1%. Клиника травм гортани и трахеи. Вопросы диагностики и оказания неотложной помощи, направленные на восстановление дыхания (трахеостома, остановка кровотечения и хирургическая обработка раны).

Ожоги гортани и трахеи. Этиология, клиника, диагностика и лечение.

**Раздел 4. Неотложная помощь в оториноларингологии**

1. **Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях уха»**
2. **Учебная цель:** усвоить современные данные о неотложных состояниях при заболеваниях уха, методы их диагностики и способы лечения.
3. **Повторить при подготовке к лекции:** анатомию наружного, среднего и внутреннего уха.
4. **Отметить при конспектировании лекции:**

Острый наружный отит, этиологию и патогенез ограниченного и диффузного наружного отита, клинические признаки заболевания, дифференциальную диагностику острого наружного и среднего отитов, методы лечения.

Острый средний отит, распространенность данной патологии. Современные сведения об этиологии и патогенезе заболевания среднего уха, клинические симптомы болезни, в зависимости от стадии острого отита (1 стадия – возникновение и развитие болезни; 2 стадия – перфоративная, гноетечения, 3 – стадия – разрешения и купирования воспалительного процесса). Подчеркиваются возможные осложнения острого среднего отита и методы их лечения.

Определение мастоидита, первичный и вторичный мастоидит. Этиология (предраспологающие факторы) и патогенез развития мастоидита. Выделяются две стадии (экссудативная и пролиферативная) патанатомических изменений в течение мастоидита. Клиника мастоидита, особенности атипичных форм мастоидита (зигоматицит, мастоидит Бецольда, Орлеанского, Муре, Чителли, латентная форма мастоидита). Возможные осложнения данной патологии, методы диагностики и лечения мастоидита. Этиология, клиника, диагностика и лечение петрозита.

Этиология и патогенез лабиринтитов, их классификация в зависимости от причины и путей проникновения инфекции, распространенности и характера воспалительного процесса во внутреннем ухе, клиника, методы диагностики и лечения лабиринтитов.

Отогенные внутричерепные осложнения, виды внутричерепных осложнений, заболевания уха, которые служат наиболее частой причиной внутричерепных осложнений, пути проникновения инфекции, клинические признаки каждого внутричерепного осложнения: экстрадурального абсцесса, субдурального абсцесса, менингита, абсцесса большого мозга, абсцесса мозжечка. Современные методы диагностики и лечения.

1. **Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях носа и околоносовых пазух»**
2. **Учебная цель:** усвоить современные данные о неотложных состояниях при заболеваниях носа и околоносовых пазух, методы их диагностики и способы лечения.
3. **Повторить при подготовке к лекции:** основные заболевания носа и околоносовых пазух, относящихся к группе болезней, требующих оказания экстренной ЛОР помощи, этиология, клиника, диагностика и оказание экстренной помощи при носовых кровотечениях, гематомах и абсцессах носовой перегородки, фурункулах носа, острых синуситах, риногенных орбитальных и внутричерепных осложнениях.
4. **Отметить при конспектировании лекции:**

Носовые кровотечения. Особенности кровоснабжения носа, частоту и сезонность носовых кровотечений, этиологию и клинику этой патологии, тактику лечения больных гипертонической болезнью с викарными носовыми кровотечениями, при болезнях крови, при травме носа и пазух. Методы остановки носовых кровотечений, включая хирургические вмешательства (перевязка решетчатых артерий, внутренней верхнечелюстной артерии, наружной сонной артерии, системное вскрытие околоносовых пазух).

Гематома и абсцесс носовой перегородки. Этиологию и патогенез развития данной патологии, клинические симптомы, методы диагностики, возможные осложнения, тактика и способы лечения.

Фурункул носа. Этиологию и патогенез развития заболевания, предрасполагающие факторы, клинику заболевания, возможные осложнения и пути их развития, современные данные о методах лечения и профилактики.

Острые синуситы. Современное представление об этиологии и патогенезе острых синуситов, факторы способствующие развитию патологии пазух носа, клиника, методы диагностики заболевания, возможные осложнения.

Риногенные орбитальные осложнения. Анатомо-топографическое расположение носа, околоносовых пазух и орбиты, значение этого фактора в развитии риногенных орбитальных осложнений. Вопросы этиологии и путей проникновения инфекции в орбиту. Виды орбитальных осложнений и их клинические проявления. Методы диагностики, способы оказания экстренной помощи и лечения.

Риногенные внутричерепные осложнения. Топографо-анатомическое расположение носа и околоносовых пазух с полостью черепа и головным мозгом. Этиология, патогенез и пути проникновения инфекции в полость черепа. Виды внутричерепных осложнений, их клинические симптомы, методы диагностики и лечения.

1. **Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях глотки и пищевода»**
2. **Учебная цель:** усвоить современные данные о неотложных состояниях при заболеваниях глотки и пищевода, методы их диагностики и способы лечения.
3. **Повторить при подготовке к лекции:** заболевания глотки, относящиеся к группе болезней, требующих оказания экстренной ЛОР помощи, этиологию, патогенез, клинику, диагностику и оказание экстренной помощи при заглоточном и паратонзиллярном абсцессе, парафарингеальном абсцессе, флегмоне шеи и медиастините.
4. **Отметить при конспектировании лекции:**

Заглоточный абсцесс. Анатомию заглоточного пространства, его особенности у детей. Этиологию и клинику заглоточного абсцесса, выделяются клинические признаки, в зависимости от локализации абсцесса, техника вскрытия заглоточного абсцесса, подчеркивается необходимость предварительной диагностической пункции его.

Паратонзиллярный абсцесс. Анатомию паратонзиллярного пространства, этиологию и клинику паратонзиллярного абсцесса, классификацию его в зависимости от локализации, возможные осложнения. Техника операции – вскрытие паратонзиллярного абсцесса.

Парафарингеальный абсцесс. Анатомию парафарингеального пространства, этиологию и клинику парафарингеального абсцесса, возможные осложнения. Техника операций: вскрытие парафарингеального пространства через боковую стенку глотки (опасность повреждения крупных кровеносных сосудов) и наружным способом (операция Вассини).

Флегмона шеи. Анатомию шеи, границы шеи, треугольники шеи, мышцы и фасции шеи, клетчаточные пространства шеи, по которым гнойный процесс распространяется в средостение, кровоснабжение шеи. Этиологию, патогенез и клинику флегмоны шеи, возможные осложнения. Техника хирургических вмешательств при флегмонах шеи.

Медиастинит. Этиологию, патогенез, клинику и классификацию медиастинитов, дифференциальную диагностику между передним и задним медиастинитом. Важность для диагностики клинических симптомов Герке, Рутенбурга, Френикус-симптом, Равич-Щербо, Равич-Щербо-Штенберга, данных рентгенографии грудной клетки. Техника хирургических вмешательств при медиастинитах, которые выполняются всегда, если диагностирован медиастинит, вне зависимости от тяжести состояния больного.

1. **Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях гортани»**
2. **Учебная цель:** усвоить современные данные о неотложных состояниях при заболеваниях гортани, методы их диагностики и способы лечения.
3. **Повторить при подготовке к лекции:** заболевания гортани, трахеи и бронхов, относящихся к группе болезней, требующих оказания экстренной ЛОР помощи, этиологию, патогенез, клинику, диагностику и оказания неотложной помощи больным со стенозами гортани, ложным и истинным крупом, острым ларинготрахеитом, гнойными ларингитами.
4. **Отметить при конспектировании лекции:**

Причины стеноза гортани, характеристика хронического и острого стеноза гортани. Острый стеноз – быстро возникающее (в течение нескольких секунд, минут, часов и дней) затруднение дыхания через гортань. Хронический стеноз развивается в течение нескольких недель, месяцев или лет.

Стадии острого стеноза гортани: 1. Компенсация; 2. Декомпенсация 3. Асфиксия. Клиническая картина каждой стадии, дифференциальная диагностика, современные методы стеноза гортани. Назотрахеальная интубация, коникотомия, трахеостомия (виды и техника проведения, возможные осложнения).

Гнойные ларингиты. Гортанная ангина – острое неинфекционное заболевание лимфоидной ткани гортани с развитием отека и инфильтрации слизистой оболочки. Этиология,клиника, диагностика, лечение.

Флегмонозный (инфильтративно-гнойный) ларингит – инфильтративно-гнойное воспаление подслизистого слоя, возможно мышечного и связочного аппарата и надхрящницы гортани. Этиология, клиника, лечение.

Абсцесс гортани – может быть конечной стадией флегмонозного ларингита, чаще его причиной является травма инородным телом. Клиника, диагностика и лечение.

Рожистое воспаление гортани – редкое заболевание, характеризуется гиперемией слизистой оболочки гортани. Диагностика и лечение.

Острый ларинготрахеит у детей – возникает у больных ОРВИ. Статистические данные, современные взгляды на этиологию, классификацию, дифференциальную диагностику и лечение.

**Раздел 5. Профессиональные заболевания ЛОР органов**

**1.Тема:** **Распространенность профессиональных заболеваний ЛОР органов. Изучение новых методов диагностики и лечения профессиональных заболеваний.**

**2.Учебная цель:** усвоить современные данные о профессиональных заболеваниях ЛОР органов, методах их диагностики и способах лечения и профилактики.

**3. Повторить при подготовке к лекции:** заболевания носа, глотки, гортани, трахеи и уха относящихся к группе профессиональных болезней, методы диагностики ЛОР патологии.

**4. Отметить при конспектировании лекции:**

что вопросы профессиональных заболеваний ЛОР органов являются актуальными в силу их социальной значимости и трудности диагностики и лечения. Остановиться на физиологии уха и верхних дыхательных путей, в том числе на изменениях в улитке под воздействием производственного шума, отметить его характеристику.

Остановить внимание на современных методах исследования слуха и верхних дыхательных путей.

Подчеркнуть изменения уха и верхних дыхательных путей под влиянием вредных факторов производства в следующих отраслях промышленности:

- угольная и горнорудная;

- металлургическая и металлообрабатывающая;

- химическая;

- текстильная;

- сельскохозяйственная.

Запомнить меры профилактики и лечения профессиональных заболеваний верхних дыхательных путей.

**Методические указания обучающимся по подготовке**

 **к практическим занятиям**

Практическое занятие *–* форма организации учебного процесса, направленная на повышение обучающимися практических умений и навыков посредством группового обсуждения темы, учебной проблемы под руководством преподавателя.

*При разработке устного ответа на практическом занятии можно использовать* *классическую схему ораторского искусства. В основе этой схемы лежит 5 этапов*:

1. Подбор необходимого материала содержания предстоящего выступления.

2. Составление плана, расчленение собранного материала в необходимой логической последовательности.

3. «Словесное выражение», литературная обработка речи, насыщение её содержания.

4. Заучивание, запоминание текста речи или её отдельных аспектов (при необходимости).

5. Произнесение речи с соответствующей интонацией, мимикой, жестами.

*Рекомендации по построению композиции устного ответа:*

1. Во введение следует:

- привлечь внимание, вызвать интерес слушателей к проблеме, предмету ответа;

- объяснить, почему ваши суждения о предмете (проблеме) являются авторитетными, значимыми;

- установить контакт со слушателями путем указания на общие взгляды, прежний опыт.

2. В предуведомлении следует:

- раскрыть историю возникновения проблемы (предмета) выступления;

- показать её социальную, научную или практическую значимость;

- раскрыть известные ранее попытки её решения.

3. В процессе аргументации необходимо:

- сформулировать главный тезис и дать, если это необходимо для его разъяснения, дополнительную информацию;

- сформулировать дополнительный тезис, при необходимости сопроводив его дополнительной информацией;

- сформулировать заключение в общем виде;

- указать на недостатки альтернативных позиций и на преимущества вашей позиции.

4. В заключении целесообразно:

- обобщить вашу позицию по обсуждаемой проблеме, ваш окончательный вывод и решение;

- обосновать, каковы последствия в случае отказа от вашего подхода к решению проблемы.

*Рекомендации по составлению развернутого плана-ответа*

*к теоретическим вопросам практического занятия*

1. Читая изучаемый материал в первый раз, подразделяйте его на основные смысловые части, выделяйте главные мысли, выводы.

2. При составлении развернутого плана-конспекта формулируйте его пункты, подпункты, определяйте, что именно следует включить в план-конспект для раскрытия каждого из них.

3. Наиболее существенные аспекты изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагайте своими словами или приводите в виде цитат.

4. В конспект включайте как основные положения, так и конкретные факты, и примеры, но без их подробного описания.

5. Отдельные слова и целые предложения пишите сокращенно, выписывайте только ключевые слова, вместо цитирования делайте лишь ссылки на страницы цитируемой работы, применяйте условные обозначения.

6. Располагайте абзацы ступеньками, применяйте цветные карандаши, маркеры, фломастеры для выделения значимых мест.

**Методические указания для ординаторов по подготовке к практическим**

**занятиям**

**Раздел 1. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования ЛОР органов**

1. **Тема: «Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух»**
2. **Учебная цель:** усвоить современные представления о клинической анатомии, физиологии и методах исследования носа и околоносовых пазух.
3. **Вопросы для самоподготовки:**
4. Анатомия наружного носа.
5. Анатомия полости носа (мукоцилиарный аппарат), остиомеатальный комплекс.
6. Анатомия околоносовых пазух.
7. Анатомия обонятельного нерва.
8. Кровоснабжение носа и околоносовых пазух.
9. Иннервация носа и околоносовых пазух.
10. Возрастные особенности носа и околоносовых пазух.

**4. Основные понятия темы:**

* Анатомия наружного носа, полости носа и околоносовых пазух (гайморовых, лобных, решетчатого лабиринта, основной).
* Физиологические функции носа: дыхательная, обонятельная, защитная, резонаторная.
* Методы исследования носа: передняя и задняя риноскопия. Рентгенография и компьютерная томография носа и околоносовых пазух.

**5. Рекомендуемая литература:**

1. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2005. – 800 с.
2. Пискунов Г.З., Пискунов С.З. Клиническая ринология. – М.: Миклош, 2002. – 390 с.
3. Пискунов Г.З., Пискунов С.З., Козлов В.С., Лопатин А.С. Заболевания носа и околоносовых пазух: эндомикрохирургия. – М.: 2003. – 208 с.
4. Руководство по оториноларингологии. / Под ред. И.Б. Солдатова. – М.: Медицина,1997. – 608 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.

**1. Тема: «Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки, гортани и пищевода»**

**2. Учебная цель:** усвоить современные представления о клинической анатомии, физиологии и методах исследования глотки, гортани и пищевода.

**3. Вопросы для рассмотрения:**

1. Анатомия глотки.
2. Строение отделов глотки.
3. Лимфаденоидное кольцо глотки, его гистоструктура и функциональные особенности.
4. Особенности кровоснабжения, иннервации, лимфооттока глотки.
5. Топографические особенности и клиническое значение околоминдаликового, ретро- и окологлоточного пространств.
6. Возрастные особенности глотки.
7. Физиология глотки.
8. Роль лимфоидного аппарата глотки в формировании иммунитета.
9. Акт глотания.
10. Методы исследования глотки.
11. Анатомия гортани.
12. Топография гортани.
13. Строение гортани:

- хрящи гортани;

- суставы гортани;

- связки гортани;

- мышцы гортани: наружные, группы внутренних мышц;

- полость гортани: вход в гортань, этажи гортани.

14. Кровоснабжение и иннервация гортани и их значение в клинике.

15.Лимфатическая система гортани и пути метастазирования злокачественных опухолей гортани.

16.Особенности строения слизистой оболочки этажей гортани: эпителий, подслизистая основа, распределение лимфоидной ткани и клетчатки, рефлексогенные зоны гортани.

17. Основные функции гортани: - дыхательная, защитная, фонаторная, речевая.

18. Особенности строения гортани у детей:

- различия в размерах и форме гортани, ее расположении;

- периоды роста гортани.

19. Методы исследования гортани:

- непрямая ларингоскопия и микроларингоскопия;

- показания и техника прямой ларингоскопии: анестезия, этапы проведения, возможные осложнения;

- фиброларингоскопия;

- стробоскопия: принцип метода, методика проведения, диагностическая ценность;

- ретнгенологическое исследование гортани: основные проекции, диагностическая ценность метода;

- томография, компьютерная томография и магнитно-резонансная томография гортани.

1. **Основные понятия темы:**
* Анатомия глотки: носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки, кровоснабжение, иннервация.
* Физиологические функции глотки: дыхательная, пищепроводная, защитная.
* Лимфоидное кольцо Вальдейера-Пирогова: небные миндалины, глоточная, трубные, язычная, ограниченные скопления лимфоидной ткани в слизистой гортаноглотки.
* Методы исследования глотки: эпифарингоскопия, мезофарингоскопия, гипофарингоскопия. Анатомия пищевода. Анатомические и физиологические сужения пищевода.
1. **Рекомендуемая литература:**
2. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология.- СПб.: Гиппократ, 2005.- 800 с.
3. Григорьев Г.М., Быстренин А.В., Новикова Н.М. Топографическая анатомия органов уха, носа, шеи и основы оперативной ЛОР хирургии.- Екатеринбург, 1998.- 178 с.
4. Пальчун В.Т., Преображенский Н.А. Болезни уха, горла, носа.- М.: Медицина, 1978. - 487 с.
5. Руководство по оториноларингологии /Под ред. И.Б. Солдатова.- М: Медицина, 1997.- 608 с.
6. **Самостоятельная работа к занятию:**
7. Написание реферата
8. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
9. Работа с тестами для самоподготовки
10. Просмотр видеофильмов по теме занятия
11. Курация больных
12. Создание презентаций
13. Создание наглядных учебных пособий
14. Дежурства в ЛОР клинике
15. Усвоение современных методов исследования.

**1.Тема: «Клиническая анатомия, физиология и методы исследования звукового и вестибулярного анализаторов»**

**2.Учебная цель:** усвоить современные представления о клинической анатомии, физиологии и методах исследования звукового и вестибулярного анализаторов.

**3.Вопросы для рассмотрения:**

1. Анатомия височной кости.
2. Клиническая анатомия наружного уха, функциональное значение наружного уха.
3. Клиническая анатомия среднего уха. Особенности функционирования трансформационно-аккомодационной системы среднего уха.
4. Анатомия внутреннего уха.
5. Проводящие пути слухового и вестибулярного анализатора.
6. Физиология улитки, преддверия и полукружных каналов.
7. Физиология слуховой трубы. Методы исследования слуховой трубы.
8. Лучевые методы исследования височной кости: рентгенография по Шюллеру, Стенверсу, Майеру; компьютерная томография височной кости.
9. Исследование функции слуха.
10. Исследования вестибулярного анализатора: определение спонтанных вестибулярных реакция, исследование с нагрузкой. Составление вестибулярного паспорта.

**4.** **Основные понятия темы:**

* Анатомия наружного уха: ушная раковина, наружный слуховой проход.
* Анатомия среднего уха: барабанная полость, слуховая труба, антрум и воздухоносные клетки сосцевидного отростка.
* Анатомия внутреннего уха (лабиринта): полукружные каналы, преддверие, улитка.
* Функция наружного и среднего уха: ототопика, звукопроведение.
* Функция внутреннего уха – звуковосприятие, статокинетические функции.
* Методы осмотра уха: отоскопия.
* Исследование остроты слуха: с помощью речи, камертонов, аудиометра.
* Исследование вестибулярной функции: вращательная проба, калорическая проба, отолитовая реакция по Воячеку, статокинетические пробы.

**5.Рекомендуемая литература:**

1. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология.- СПб.: Гиппократ, 2005.- 800 с.
2. Григорьев Г.М., Быстренин А.В., Новикова Н.М. Топографическая анатомия органов уха, носа, шеи и основы оперативной ЛОР хирургии.- Екатеринбург, 1998.- 178 с.
3. Пальчун В.Т., Преображенский Н.А. Болезни уха, горла, носа.- М.: Медицина, 1978.-487 с.
4. Руководство по оториноларингологии / Под ред. И.Б. Солдатова.- М: Медицина, 1997.- 608 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.

**Раздел 2. Воспалительные заболевания ЛОР органов**

**1.Тема: «Воспалительные заболевания наружного, среднего и внутреннего уха»**

**2.Учебная цель**: усвоить современные представления об острых и хронических воспалительных заболеваниях уха.

**3.Вопросы для рассмотрения:**

1.. Острые воспалительные заболевания наружного уха

а) Ожег

б) Рожистое воспаление

в) Отморожение

г) Перихондрит

д) Экзема наружного уха

е) Фурункул наружного слухового прохода

ж) Разлитое воспаление наружного слухового прохода

з) Отомикоз

2. Острые воспалительные заболевания среднего уха.

 а) Острый катар среднего уха, туботит

 б) Острый средний. Этиология, патогенез, клиника, течение, стадии, лечение, прогноз. Острый отит у детей. Атипичное течение острого среднего отита.

 в) Острый отит при инфекционных болезнях, туберкулез среднего уха.

3. Мастоидит.

 а) Этиология, патогенез, клиника.

 б) Латентная форма мастоидита

 г) Атипичные формы мастоидита: Муре, Орлеанского, Бецольда, Чителли, зигоматицит, петрозит

 д) Диагностика, рентгенологическая картина

 е) Лечение

4. Хронический катар среднего уха. Этиология, патогенез, симптоматика, диагноз, лечение.

5. Классификация хронических отитов (МКБ – 10).

6. Хронический гнойный мезотимпанит (туботимпанальный отит). Этиология, патогенез, симптоматика, диагноз, лечение.

7. Хронический гнойный эпитимпанит (эпитимпаноантральный отит). Этиология, патогенез, симптоматика, диагноз, лечение.

8. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.

9. Антротомия, аттикотомия, антроаттикотомия, антромастоидотомия, консервативно-щадящая операция, радикальная (общеполостная) операция.

10. Мирингопластика. Тимпанопластика. Типы тимпанопластики. Показания и противопоказания. Принципы операции, ход и этапы операции. Послеоперационный уход, функциональный результат.

11. Лабиринтиты. Классификация, клиника, диагностика и лечение.

**4. Основные понятия темы:**

* Острые воспалительные заболевания наружного уха. Клиника, диагностика, лечение.
* Острые воспалительные заболевания среднего уха. Клиника, диагностика, лечение.
* Мастоидит. Клиника, диагностика, лечение.
* Хронический гнойный мезотимпанит (туботимпанальный отит). Этиология, патогенез, симптоматика, диагноз, лечение.
* Хронический гнойный эпитимпанит (эпитимпаноантральный отит). Этиология, патогенез, симптоматика, диагноз, лечение.

**5. Литература:**

1. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2005. – 800 с.
2. Руководство по оториноларингологии. / Под ред. И.Б. Солдатова. – М.: Медицина,1997. – 608 с.
3. Шеврыгин Б.В. Руководство по детской оториноларингологии. – М.: Медицина, 1985. – 336 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.

**1.Тема: «Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух»**

**2.Учебная цель:** усвоить современные представления об острых и хронических воспалительных заболеваниях носа и околоносовых пазух.

**3. Вопросы для рассмотрения:**

 1. Острые риниты и синуситы:

 - Этиология, патогенез

 - Классификация

 - Клиника

 - Диагностика

 - Орбитальные и внутричерепные осложнения

 - Консервативная терапия, хирургическое лечение

 2. Дифтерия носа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, осложнения, тактика лечения.

 3. Фурункул носа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, осложнения, тактика лечения.

 4. Сикоз носа. Рожистое воспаление носа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, тактика лечения.

 5. Хронические синуситы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, орбитальные и внутричерепные осложнения, консервативное и хирургическое лечение.

 6. Хронические риниты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

 7. Кисты околоносовых пазух. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

 8. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях носа и околоносовых пазух.

**4. Основные понятия темы:**

* Острые воспалительные заболевания носа. Клиника, диагностика, лечение.
* Острые воспалительные заболевания околоносовых пазух. Клиника, диагностика, лечение.
* Хронические риниты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
* Хронические синуситы. Этиология, клиника, консервативное и хирургическое лечение.

**5. Литература:**

1. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2005. – 800 с.
2. Пискунов Г.З., Пискунов С.З. Клиническая ринология. –М.:Миклош,2002. – 390 с.
3. Пискунов Г.З., Пискунов С.З., Козлов В.С., Лопатин А.С. Заболевания носа и околоносовых пазух: эндомикрохирургия. – М.: Коллекция «Совершенно секретно», 2003. – 208 с.
4. Руководство по ринологии. / Под ред. Г.З. Пискунова и С.З. Пискунова. М.: Литтера, 2011. – 960 с.
5. Руководство по оториноларингологии. / Под ред. И.Б. Солдатова. – М.: Медицина,1997. – 608 с.
6. Шеврыгин Б.В. Руководство по детской оториноларингологии. – М.: Медицина, 1985. – 336 с.

 **6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.

**1.Тема: «Воспалительные заболевания глотки и пищевода»**

**2.Учебная цель:** усвоить современные представления об острых и хронических воспалительных заболеваниях глотки и пищевода.

**3.Вопросы для рассмотрения:**

1. Острые фарингиты. Клиника, диагностика и лечение.

2. Ангины. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения. Методы лечения.

3. Паратонзиллит. Паратонзиллярный и парафарингеальный абсцессы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и прогноз.

4. Поражения глотки при системных заболеваниях крови.

5. Хронические фарингиты. Клиника, диагностика и лечение.

6. Хроническое воспаление небных миндалин – хронический тонзиллит. Этиология, патогенез, классификация, патологоанатомические изменения, диагностика и лечение.

7. Осложнения хронического тонзиллита.

8. Принципы лечения декомпенсированного тонзиллита. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Техника тонзилэктомии. Осложнения послеоперационного периода.

9. Аденоиды. Хронический аденоидит.

**4.Основные понятия темы:**

* Острые воспалительные заболевания глотки. Клиника, диагностика, лечение.
* Острые воспалительные заболевания пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
* Хронические фарингиты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
* Хронический тонзиллит. Этиология, клиника, консервативное и хирургическое лечение.

 **5.Литература:**

1. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2005. – 800 с.
2. Руководство по оториноларингологии. / Под ред. И.Б. Солдатова. – М.: Медицина,1997. – 608 с.
3. Шеврыгин Б.В. Руководство по детской оториноларингологии. – М.: Медицина, 1985. – 336 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.
10. **Тема: «Воспалительные заболевания гортани и трахеи»**
11. **Учебная цель:** усвоение врачами-интернами современных представлений об острых и хронических воспалительных заболеваниях гортани и трахеи.
12. **Вопросы для рассмотрения:**
13. Классификация заболеваний гортани.
14. Острые воспалительные заболевания гортани.
15. Острый катаральный ларингит.
16. Подскладковый ларингит. Особенности его течения у детей.
17. Гортанная ангина.
18. Флегмонозный ларингит.
19. Рожистое воспаление гортани.
20. Абсцесс гортани.
21. Осложнения острых гнойных ларингитов.
22. Дифтерия гортани.
23. Острый стенозирующий ларинготрахеит.
24. Аллергическая ларингопатия.
25. Отек гортани.
26. Острый и хронический стеноз гортани. Трахеотомия и трахеостомия. Показания и противопоказания. Осложнения во время операции и в послеоперационном периоде.
27. Хронические ларингиты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
28. Хронический стеноз гортани.
29. Хондроперихондрит гортани.

**4. Основные понятия темы:**

* Острые воспалительные заболевания гортани и трахеи. Клиника, диагностика, лечение.
* Острый стенозирующий ларинготрахеит. Клиника, диагностика, лечение.
* Хронические ларингиты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
* Острый и хронический стеноз гортани. Трахеотомия и трахеостомия. Показания и противопоказания. Осложнения во время операции и в послеоперационном периоде.

**5. Литература:**

1. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2005. – 800 с.
2. Руководство по оториноларингологии. / Под ред. И.Б. Солдатова. – М.: Медицина,1997. – 608 с.
3. Шеврыгин Б.В. Руководство по детской оториноларингологии. – М.: Медицина, 1985. – 336 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.

**Раздел 3. Травмы, инородные тела ЛОР органов**

1. **Тема: «Клиника, диагностика, лечение травм и инородных тел уха».**
2. **Учебная цель:** усвоить современные принципы оказания неотложной помощи больным с травмами уха, переломом пирамидки височной кости и инородными телами слухового прохода.
3. **Вопросы для рассмотрения:**
4. Травмы наружного уха: изолированные и сочетанные с повреждением периаурикулярных тканей, околоушной слюнной железы, нижнечелюстного сустава.
5. Отогематома.
6. Травматические перфорации барабанной перепонки.
7. Комбинированные повреждения наружного, среднего и внутреннего уха, ликворея.
8. Продольные и поперечные переломы пирамидки височной кости.
9. Травматические парезы и параличи лицевого нерва.
10. Первичная хирургическая обработка при ранениях уха.
11. Термические поражения наружного уха.
12. Инородные тела слухового прохода.

**4. Основные понятия темы:**

* + Травмы наружного уха.
	+ Травмы барабанной перепонки.
	+ Термические поражения наружного уха.
	+ Инородные тела слухового прохода.

 **5. Литература:**

1. Атлас оперативной оториноларингологии / Под ред. В.С. Погосова. – М.:Медицина, 1983. – 416 с.

2. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология.- СПБ.: Гиппократ, 2005.- 800 с.

3. Григорьев Г.М., Быстренин А.В., Новикова Н.М. Топографическая анатомия органов уха, носа, шеи и основы оперативной ЛОР хирургии. - Екатеринбург, 1998. – 178 с.

4. Руководство по оториноларингологии / Под. ред. И.Б. Солдатова.– М. – Медицина, 1997.– 608 с., ил.

5. Сергеев М.М., Воронкин В.Ф. Поликлиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2002. – 192 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.
10. **Тема: «Клиника, диагностика, лечение травм и инородных тел носа и околоносовых пазух».**
11. **Учебная цель:** усвоить современные принципы оказания неотложной помощи больным с травмами и инородными телами носа и околоносовых пазух.
12. **Вопросы для рассмотрения:**
13. Инородные тела носа и околоносовых пазух. Клиника, диагностика, лечение.
14. Травмы носа и околоносовых пазух. Классификация, клиника, диагностика.
15. Чтение рентгенограмм костей носа, обзорных носа и околоносовых пазух.
16. Репозиция костей носа.
17. Оперативное лечение при переломах стенок пазух.
18. **Основные понятия темы:**
	* Инородные тела носа и околоносовых пазух. Клиника, диагностика, лечение.
	* Травмы носа и околоносовых пазух.
	* Лечение переломов костей носа.
19. **Литература:**
20. Атлас оперативной оториноларингологии. / Под ред. проф. В.С. Погосова. – М.: Медицина, 1983. – 416 с..
21. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2005. – 800 с..
22. Пискунов Г.З., Пискунов С.З. Клиническая ринология. – М.: Миклош, 2002. – 390 с.
23. Пискунов Г.З. и соавт. Заболевания носа и околоносовых пазух. Эндомикрохирургия. – Москва,2003. – 208 с.
24. Руководство по оториноларингологии. / Под ред. И.Б. Солдатова. – М.: Медицина, 1997. – 608 с.
25. Шустер М.А., Калина В.О., Чумаков Ф.И. Неотложная помощь в оториноларингологии. – М.: Медицина, 1989. – 304 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.
10. **Тема: «Клиника, диагностика, лечение травм и инородных тел глотки и пищевода».**
11. **Учебная цель:** усвоить современные принципы оказания неотложной помощи больным с травмами и инородными телами глотки и пищевода.
12. **Вопросы для рассмотрения:**
13. Инородные тела глотки. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение: удаление инородных тел.
14. Травмы и ранения глотки. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Ожоги глотки. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
16. Материальное обеспечение, необходимый инструментарий.
17. Объем лечебно-диагностических мероприятий.
18. Отчетная документация.
19. Структура и этапы организации неотложной помощи больным с заболеваниями пищевода.
20. Травмы и ранения пищевода. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение.
21. Ожоги пищевода. Клиника, диагностика. Диффернциальная диагностика. Бужирование пищевода.
22. Основные понятия темы:
23. **Основные понятия темы:**
* Инородные тела глотки.
* Травмы и ранения глотки
* Травмы и ранения пищевода.
* Термические поражения глотки и пищевода.
1. **Литература:**
2. Атлас оперативной оториноларингологии / Под.ред. В.С. Погосова. – М.: Медицина, 1983. - 416 с.
3. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2005. - 800 с.
4. Руководство по оториноларингологии / Под ред. И.Б.Солдатова. - М.: Медицина, 1997. - 608 с.
5. Сергеев М.М., Воронкин В.Ф. Поликлиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2002. - 192 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.
10. **Тема: «Клиника, диагностика, лечение травм и инородных тел гортани и трахеи».**
11. **Учебная цель:** усвоение врачами-интернами современных принципов оказания неотложной помощи больным с травмами и инородными телами гортани и трахеи.
12. **Вопросы для рассмотрения:**
13. Частота инородных тел гортани, трахеи и бронхов у детей и взрослых.
14. Факторы, предраспологающие к попаданию инородных тел в дыхательные пути.
15. Классификация инородных тел дыхательных путей.
16. Клиническая картина инородных тел гортани, трахеи и бронхов. Периоды (начальный, скрытый, явный). Начальные клинические проявления: резкий приступообразный кашель, одышка, цианоз. Продолжительность и симптомы скрытого периода в зависимости от локализации инородного тела.
17. Клиническая картина, характерная для конечной локализации инородного тела дыхательных путей.
18. Клиническая картина инородных тел бронхов при полной, частичной и вентильной обтурации.
19. Осложнения инородных тел дыхательных путей: удушье, воспалительные процессы трахеобронхиального дерева (трахеобронхиты, абсцессы легкого, пневмонии, сепсис), травматический отек и перихондрит.
20. Лечение: основной принцип – удаление инородного тела. Прямая ларингоскопия. Верхняя трахеобронхоскопия. Трахеостомия. Нижняя трахеобронхоскопия.
21. Особенности неотложной помощи при травмах и ранениях гортани и трахеи
22. Классификация травм гортани и трахеи. Клиника, дифференциальная диагностика, возможные осложнения.
23. Объем консервативного лечения и хирургические вмешательства при травмах и ранениях гортани и трахеи.
24. **Основные понятия темы:**
* Инородные тела гортани, трахеи и бронхов.
* Травмы гортани и трахеи
* Первая помощь при ранениях гортани и трахеи.
1. **Литература:**
2. Атлас оперативной оториноларингологии / Под ред. В.С. Погосова. – М.:Медицина, 1983. – 416 с., ил.
3. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология.- СПБ.: Гиппократ, 2005.- 800 С.
4. Руководство по оториноларингологии / Под. ред. И.Б. Солдатова.– М. – Медицина, 1997.– 608 с., ил.
5. Сергеев М.М., Воронкин В.Ф. Поликлиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2002. – 192 с.
6. Фейгин Г.А., Кадыров М.М., Фейгин Д.Г. Что нужно знать о трахеотомии. – Ф.:Кыргызстан. – 1989. – 92 с.
7. Шеврыгин Б.В. Руководство по детской оториноларингологии.-М.:Медицина, 1985. - 336 с.
8. Шустер М.А., Калина В.О., Чумаков Ф.И. Неотложная помощь в оториноларингологии. – М.:Медицина, 1989. – 304 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.

**Раздел 4. Неотложная помощь в оториноларингологии**

1. **Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях уха».**
2. **Учебная цель:** усвоить современные принципы оказания неотложной помощи больным с отгематомой, отморожениями и ожогами наружного уха и осложненными формами средних отитов.
3. **Вопросы для рассмотрения:**
4. Отгематома. Тактика ЛОР врача при лечении. Опасность развития осложнений: хондроперихондрита, рубцовой деформации ушной раковины.
5. Отморожения ушной раковины. Степени. Тактика врача при лечении.
6. Ожоги наружного уха. Степени. Лечение.
7. Антриты у детей. Причины, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
8. Этиология и патогенез мастоидита, патоморфологическая картина.
9. Клиническая картина типичного мастоидита.
10. Атипичное течение мастоидита без перфорации барабанной перепонки.
11. Рецидивирующий мастоидит, субпериостальный абсцесс, мастоидит Бецольда, Орлеанского, Муре, Чителли.
12. Особые формы мастоидита: зигоматицит, сквамит, петрозит.
13. Этиология и патогенез лабиринтитов. Клиническая картина.
14. Дифференциальный диагноз лабиринтита и поражения мозжечка.
15. Лечение лабиринтитов (консервативное и хирургическое).
16. Отогенные внутричерепные осложнения. Экстрадуральный и субдуральный абсцессы. Клиника, диагностика и лечение.
17. Отогенные абсцессы мозга, Стадии и четыре группы симптомов: симптомы, характерные для гнойного процесса вообще; общемозговые симптомы; симптомы нарушения деятельности проводниковых систем и подкорковых ядер; очаговые мозговые симптомы афазия, аграфия, алексия.
18. Отогенные абсцессы мозжечка. Симптомы: атаксия, нистагм, фланговая походка, адиадохокинез, пальце-носовая и пальце-пальцевая пробы.
19. Принципы лечения внутричерепных отогенных осложнений: хирургическое, воздействие на инфекцию, борьба с наиболее тяжелыми проявлениями заболевания (дегидратация, дезинтоксикация).
20. Отогенный менингит. Клиническая картина менингита, дифференциальная диагностика, лечение отогенных менингитов.
21. **Основные понятия темы:**
* Термические повреждения наружного уха.
* Мастоидит. Клиника, диагностика, лечение.
* Отогенные внутричерепные осложнения.

 **5.** **Литература:**

1. Атлас оперативной оториноларингологии / Под ред. В.С. Погосова. – М.:Медицина, 1983. – 416 с.

2. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология.- СПБ.: Гиппократ, 2005.- 800 с.

3. Григорьев Г.М., Быстренин А.В., Новикова Н.М. Топографическая анатомия органов уха, носа, шеи и основы оперативной ЛОР хирургии. - Екатеринбург, 1998. – 178 с.

4. Руководство по оториноларингологии / Под. ред. И.Б. Солдатова.– М. – Медицина, 1997.– 608 с., ил.

5. Сергеев М.М., Воронкин В.Ф. Поликлиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2002. – 192 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.
10. **Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях носа и околоносовых пазух».**
11. **Учебная цель:** усвоить современные принципы оказания неотложной помощи больным при гематомах и абсцессах носовой перегородки, фурункулах носа, носовых кровотечениях и осложненных формах синуситов.
12. **Вопросы для рассмотрения:**
13. Гематома носовой перегородки. Клиника, диагностика, методы лечения.
14. Абсцесс носовой перегородки. Клиника, диагностика, хирургические методы лечения.
15. Фурункул носа. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Носовые кровотечения. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
17. Передняя и задняя тампонада носа, перевязка наружной сонной артерии.
18. Осложненные формы синуситов.
19. Орбитальные осложнения. Клиника, консервативное и хирургическое лечение.
20. Внутричерепные осложнения. Клиника, консервативное и хирургическое лечение.
21. Предоперационная подготовка при осложненных формах синуситов.
22. Дифтерия носа. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, тактика лечения.
23. **Основные понятия темы:**

Гематома и абсцесс носовой перегородки. Диагностика и лечение.

Фурункул носа.

Носовые кровотечения. Причины и виды первой помощи.

Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.

1. **Литература:**
2. Атлас оперативной оториноларингологии. / Под ред. проф. В.С. Погосова. – М.: Медицина, 1983. – 416 с..
3. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2005. – 800 с..
4. Пискунов Г.З., Пискунов С.З. Клиническая ринология. – М.: Миклош, 2002. – 390 с.
5. Пискунов Г.З. и соавт. Заболевания носа и околоносовых пазух. Эндомикрохирургия. – Москва, 2003. – 208 с.
6. Руководство по оториноларингологии. / Под ред. И.Б. Солдатова. – М.: Медицина, 1997. – 608 с.
7. Шустер М.А., Калина В.О., Чумаков Ф.И. Неотложная помощь в оториноларингологии. – М.: Медицина, 1989. – 304 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.
10. **Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях глотки и пищевода».**
11. **Учебная цель:** усвоить современные принципы оказания неотложной помощи больным при заболеваниях глотки и пищевода.
12. **Вопросы для рассмотрения:**
13. Структура и этапы организации неотложной помощи больным с заболеваниями глотки и пищевода.
14. Заглоточный абсцесс. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, хирургическое лечение.
15. Паратонзиллярный абсцесс. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, хирургическое лечение.
16. Парафарингеальный абсцесс. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, хирургическое лечение.
17. Тонзоллогенный сепсис. Этиопатогенез, виды, клиника, диагностика, лечение.
18. Флегмона шеи. Причины, пути распространения воспалительного процесса, клиника, диагностика и лечение.
19. Медиастинит. Причины, классификация, клиника, диагностика, лечение.
20. **Основные понятия темы:**
* Заглоточный абсцесс.
* Паратонзиллярный абсцесс.
* Парафарингеальный абсцесс.
* Флегмона шеи и медиастинит.
1. **Литература:**
2. Атлас оперативной оториноларингологии. / Под ред. проф. В.С. Погосова. – М.: Медицина, 1983. – 416 с..
3. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2005. – 800 с..
4. Руководство по оториноларингологии. / Под ред. И.Б. Солдатова. – М.: Медицина, 1997. – 608 с.
5. Шустер М.А., Калина В.О., Чумаков Ф.И. Неотложная помощь в оториноларингологии. – М.: Медицина, 1989. – 304 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.

**1.Тема: «Неотложная помощь при заболеваниях гортани».**

**2.Учебная цель:** усвоить современные принципы оказания неотложной помощи больным при заболеваниях гортани.

**3. Вопросы для рассмотрения:**

1. Гортанная ангина. Клиника, дифференциальная диагностика, возможные осложнения, принципы лечения.
2. Абсцесс гортани. Наиболее частая локализация, показания к оперативному лечению, набор инструментария, анестезия, техника эндоларингеального вскрытия абсцесса.
3. Рожистое воспаление гортани. Клиника, дифференциальная диагностика.
4. Флегмона гортани. Клиника, осложнения, тактика лечения.
5. Аллергический отек гортани. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
6. Ложный и истинный круп. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Стенозирующий ларинготрахеит. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Объем лечебных мероприятий при оказании неотложной помощи больным с заболеваниями гортани и трахеи.

**4.Основные понятия темы:**

* Гортанная ангина.
* Абсцесс и флегмона гортани.
* Аллергический отек гортани.
* Стенозирующий ларинготрахеит.

**5.Литература:**

1. Атлас оперативной оториноларингологии / Под ред. В.С. Погосова. – М.:Медицина, 1983. – 416 с.
2. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология.- СПБ.: Гиппократ, 2005.- 800 с.
3. Руководство по оториноларингологии / Под. ред. И.Б. Солдатова.– М. – Медицина, 1997.– 608 с.
4. Сергеев М.М., Воронкин В.Ф. Поликлиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2002. – 192 с.
5. Фейгин Г.А., Кадыров М.М., Фейгин Д.Г. Что нужно знать о трахеотомии. – Ф.:Кыргызстан. – 1989. – 92 с.
6. Шеврыгин Б.В. Руководство по детской оториноларингологии.-М.:Медицина, 1985. - 336 с.
7. Шустер М.А., Калина В.О., Чумаков Ф.И. Неотложная помощь в оториноларингологии. – М.: Медицина, 1989. – 304 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.

**Раздел 5. Профессиональные заболевания ЛОР органов**

**1.Тема: «Лечение больных с профессиональной сенсоневральной тугоухостью».**

**2.Учебная цель:** усвоить современные принципы диагностики и лечения профессиональной сенсоневральной тугоухости.

**3.Вопросы для рассмотрения:**

1. Профессиональная сенсоневральная тугоухость.

2. Этиология и патогенез профессиональной сенсоневральной тугоухости.

3. Клиника и аудиологическая картина заболевания.

4. Уровни поражения проводящих путей слухового анализатора.

5. Лечение и профилактика профессиональной тугоухости.

**4.Основные понятия темы:**

* Сенсоневральная тугоухость.
* Профессиональная сенсоневральная тугоухость.
* Клиника и аудиологическая картина сенсоневральной тугоухости.
* Лечение и профилактика сенсоневральной тугоухости.

**5.Литература:**

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

2.Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология.- СПБ.: Гиппократ, 2005.- 800 с.

3.Руководство по оториноларингологии / Под. ред. И.Б. Солдатова.– М. – Медицина, 1997.– 608 с.

4.Сергеев М.М., Воронкин В.Ф. Поликлиническая оториноларингология. – СПб.: Гиппократ, 2002. – 192 с.

5.Шеврыгин Б.В. Руководство по детской оториноларингологии. - М.: Медицина, 1985. - 336 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой
3. Работа с тестами для самоподготовки
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия
5. Курация больных
6. Создание презентаций
7. Создание наглядных учебных пособий
8. Дежурства в ЛОР клинике
9. Усвоение современных методов исследования.

**1.Тема: «Профессиональный отбор лиц с повышенной профессиональной вредностью».**

**2.Учебная цель:** усвоить современные принципы диагностики и лечения профессиональной патологии ЛОР органов.

**3. Вопросы для рассмотрения:**

1. Методы исследования рабочих с профессиональными заболеваниями верхних дыхательных путей и уха.

2. Влияние неблагоприятных факторов производства на состояние уха и верхних дыхательных путей.

3. Угольная и горнорудная промышленность (вибрационная болезнь, комбинированное воздействие на организм шума и вибрации, хронические катаральные ринофарингиты, атрофические процессы слизистой оболочки верхних дыхательных путей).

4. Металлургическая и металлообрабатывающая промышленность (атрофические риниты и фарингиты, изменения органа слуха под воздействием шума различной частоты).

5. Химическая промышленность (нарушение слухового и вестибулярного анализаторов при свинцовой, ртутной и марганцовой интоксикации, хронические риниты, аллергические ринопатии, дистрофические изменения в гортани и глотке).

6. Сельское хозяйство (изменения слуха у механизаторов, заболевания верхних дыхательных путей).

7. Профилактика и лечение профессиональных заболеваний уха и верхних дыхательных путей.

**4.Основные понятия темы:**

* Профессиональная вредность в ЛОР патологии.
* Профессиональная вредность в угольной промышленности.
* Профессиональная вредность в металлургической и металлообрабатывающей промышленности.
* Профессиональная вредность в сельском хозяйстве.
* Лечение и профилактика профессиональной вредности в ЛОР патологии.

**5.Литература:**

1. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология.- СПБ.: Гиппократ, 2005.- 800 с.
2. Руководство по оториноларингологии / Под. ред. И.Б. Солдатова.– М. – Медицина, 1997.– 608 с.
3. Шеврыгин Б.В. Руководство по детской оториноларингологии. - М.: Медицина, 1985. - 336 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата.
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой.
3. Работа с тестами для самоподготовки.
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия.
5. Курация больных.
6. Создание презентаций.
7. Создание наглядных учебных пособий.
8. Усвоение современных методов исследования.

**1.Тема: «Применение в практике новых методов диагностики и лечения профессиональных онкологических заболеваний».**

**2.Учебная цель:** усвоить современные принципы диагностики и лечения профессиональных онкологических заболеваний.

**3.Вопросы для рассмотрения**:

1. Предраковые заболевания ЛОР органов (клиника, диагностика, методы лечения).

2.Доброкачественные образования ЛОР органов (клиника, диагностика, методы лечения).

3.Злокачественные образования ЛОР органов связанные с профессиональной деятельностью (клиника, диагностика, методы лечения).

**4.Основные понятия темы:**

* Предраковые заболевания ЛОР органов.
* Доброкачественные образования ЛОР органов.
* Злокачественные образования ЛОР органов.

**5.Литература:**

1. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология.- СПБ.: Гиппократ, 2005.- 800 с.
2. Руководство по оториноларингологии / Под. ред. И.Б. Солдатова.– М. – Медицина, 1997.– 608 с.
3. Пачес А.И. Опухоли головы и шеи. – М.: Медицина, 1983. – 416 с.

**6.Самостоятельная работа к занятию:**

1. Написание реферата.
2. Работа в библиотеке с дополнительной литературой.
3. Работа с тестами для самоподготовки.
4. Просмотр видеофильмов по теме занятия.
5. Курация больных.
6. Создание презентаций.
7. Создание наглядных учебных пособий.

Усвоение современных методов исследования

**4. Критерии оценивания результатов выполнения заданий по самостоятельной работе обучающихся.**

Критерии оценивания выполненных заданий представлены ***в фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине***, который прикреплен к рабочей программе дисциплины, раздел 6 «Учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.