# федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Владимирский филиал ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Программа одобрена Ученым советом ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

«<u>26</u>» <u>мале</u> 2023г., протокол № <u>5</u>

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
Н.Н. Карякин
2023 г.

# ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

# по специальности 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Квалификация: врач -оториноларинголог

Владимир 2023

#### 1. Общие положения

- 1.1. Программа государственной итоговой аттестации по основной образовательной программе высшего образования программе ординатуры по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» разработана в соответствии с:
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.58. «Оториноларингология», утвержденный приказом Минобрнауки России от 02 февраля 2022 г. № 99;
- Профессиональный стандарт "Врач оториноларинголог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04 августа 2017 № 612н;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19 ноября 2013 года №1258;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438);
- Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки),
- Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования программам ординатуры в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России».
- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ и Министерства просвещения РФ от 5 августа 2020 г. N 885/390 "О практической подготовке обучающихся";
  - Устав ПИМУ Минздрава России;
- Иные локально-нормативные акты, касающиеся организации учебного процесса в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.
- 1.2. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО).
- 1.3. Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.
- 1.4. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» проводится государственными экзаменационными комиссиями, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации
- 1.5. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования программе ординатуры по специальности 31.08.58 «Оториноларингология».

1.6. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

# 2. Требования к выпускникам, обучавшимся по программе ординатуры по специальности 31.08.58 «Оториноларингология»

Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

	Код ком	петенции	Наименование компетенции
<b>№</b> п/п	ФГОС	Проф- стан- дарт	
1.	УК-1	-	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в профессиональном контексте
2.	УК-2	-	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
3.	УК-3	-	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
4.	УК-4	-	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
5.	УК-5	-	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
6.	ОПК-1	-	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
7.	ОПК-2	-	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
8.	ОПК-3	-	Способен осуществлять педагогическую деятельность
9.	ОПК-4	-	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
10.	ОПК-5	-	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
11.	ОПК-6	-	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов
12.	ОПК-7	-	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8		Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-9		Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать дея-

			TANK MARTY WAY AND AN
			тельность находящегося в распоряжении медицинского персо-
			нала
	ОПК-		Способен участвовать в оказании неотложной медицинской
	10		помощи при состояниях, требующих срочного медицинского
			вмешательства
13.	ПК- 1	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления забо-
			леваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диа-
			гноза
14.	ПК-2	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состоя-
			ниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопас-
			ности
15.	ПК-3	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабили-
			тации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, гор-
			ла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ
			реабилитации и абилитации инвалидов
16.	ПК-4	A/04.8	Проведение медицинских освидетельствовании и медицинских
			экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) со-
			стояниями уха, горла, носа
17.	ПК-5	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профи-
			лактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-
			гигиеническому просвещению населения
18.	ПК-6	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, веде-
			ние медицинской документации, организация деятельности
			находящегося в распоряжении медицинского персонала
19.	ПК-7	A/07.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

# 3. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е. Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

- 3.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.58 «Оториноларингология», содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.
- 3.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.
- 3.3. Государственный экзамен проводится поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:
  - проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля;
  - проверку уровня усвоения практических умений;
  - итоговое собеседование.

Материал для тестового контроля охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Содержание тестовых заданий позволяют установить и оценить различные стороны логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», 69 и менее % - «неудовлетворительно».

Проверка уровня практических умений проводится в симуляционноаккредитационном центре и/или на базах кафедры, осуществляющих подготовку по специальности 31.08.58 «Оториноларингология». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при решении задач профессиональной деятельности. Результат выражается в виде «зачтено» или «не зачтено».

Итоговое собеседование проводится по билетам, включающим не более 3 ситуационных задач и не более 2 теоретических вопросов. Итоговое собеседование проводится в аудитории Университета. При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных экзаменатором листах бумаги. На подготовку к ответу первому обучающемуся предоставляется до 45, остальные ординаторы отвечают в порядке очередности. На ответ обучающегося по билету и вопросы членов экзаменационной комиссии отводится не более 30 минут.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- «хорошо» обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, но допускает неточности при ответах на вопросы;
- «удовлетворительно» обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- «неудовлетворительно» обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

- 3.4. Результаты и итоги государственной итоговой аттестации подводятся на открытых заседаниях экзаменационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.
- 3.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссии хранятся в архиве Университета.

- 3.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.
  - 4. Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования программе ординатуры по специальности 31.08.58 «Оториноларингология»

#### 4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

1. Развитие оториноларингологии в России (И.Ф. Буш, Н.П. Симановский, Л.П. Левин, В.И. Воячек, Л.И. Свержевский ). История развития Нижегородской оториноларингологии.

- 2. Клиническая анатомия наружного и среднего уха, их значение в развитии заболеваний уха и отогенных осложнений.
- 3. Строение спирального органа. Проводящие пути и центры слухового анализатора. Физиология звукопроводящей системы уха. Трансформационная, адаптационная и защитная роль среднего уха в механизме звукопроведения.
- 4. Физиология звуковоспринимающего аппарата. Современные теории слуха. Работы Гельмгольца, Бекеши, Л.А. Андреева. Ототопика. Слуховой паспорт. Камертональное исследование слуха (опыт Вебера, Ринне, Желле), его диагностическое значение.
- 5. Субъективные и объективные методы исследования слуха. Аудиометрия, преимущества исследования. Критерии оценки тональной пороговой аудиометрии. Основные типы аудиограмм.
- 6. Анатомия и физиология вестибулярного анализатора, адекватные раздражители вестибулярного аппарата. Связь ядер вестибулярного нерва с другими отделами нервной системы.
- 7. Методы диагностики вестибулярной патологии.
- 8. Нистагм, его виды (спонтанный, экспериментальный, прессорный). Характеристики, клиническое значение.
- 9. Вращательный и поствращательный нистагм. Диагностическая ценность вращательной пробы.
- 10. Калорическая реакция, ее диагностическое значение, преимущества и недостатки по сравнению с вращательной пробой.
- 11. Общая характеристика лабиринтных нарушений.
- 12. Инородные тела уха, носа серная пробка, ринолиты. Симптомы, лечение.
- 13. Заболевания наружного уха клиника, лечение. Роль санториниевых щелей в распространении инфекции.
- 14. Острый катар среднего уха (тубоотит). Аэроотит, баротравма. Роль носа и носоглотки в развитии заболеваний среднего уха.
- 15. Острое гнойное воспаление среднего уха, этиология, патогенез, клиника, лечение.
- 16. Острый мастоидит, антрит. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Показания к операции.
- 17. Экссудативный средний отит, адгезивный средний отит, клиника, особенности течения, лечение.
- 18. Хроническое гнойное воспаление среднего уха, виды его. Холестеатомы. Возможные осложнения. Показания к общеполостной санирующей операции на ухе.
- 19. Дифференциальный диагноз между эпитимпанитом и мезотимпанитом. Принципы лечения. Диспансеризация больных с хроническим воспалением среднего уха.
- 20. Лабиринтиты, их виды. Этиология, симптомы, диагноз, лечение и профилактика.
- 21. Этиология и патогенез отогенных внутричерепных осложнений. Принципы лечения. Отогенный менингит: патогенез, диагноз, лечение, профилактика.
- 22. Отогенный абсцесс мозга. Стадии развития. Симптомы общемозговые и очаговые. Лечение и профилактика.
- 23. Тромбоз сигмовидного синуса, отогеннный сепсис. Этиология, патогенез, симптоматика, лечение и профилактика.
- 24. Этиология, клиника, диагностика сенсоневральной тугоухости. Классификация. Современные методы лечения. Внезапная сенсоневральная тугоухость и глухота. Причины, диагностика, неотложная помощь.
- 25. Отосклероз. Патоморфологические изменения в височной кости. Симптомы, данные аудиометрии, принципы консервативного и хирургического лечения.
- 26. Болезнь Меньера. Этиология, патогенез, клиника, неотложная помощь, лечение.
- 27. Тимпанопластика. Виды. Показания для тимпанопластики.

- 28. Тугоухость, глухота, их причины и диагностика. Реэдукация слуха, слухопротезирование, электродное протезирование улитки. Значение сурдологических центров в диагностике и лечении больных с патологией слуха.
- 29. Анатомия носа и околоносовых пазух. Особенности строения слизистой оболочки в дыхательной и обонятельной областях. Сообщение придаточных пазух носа с полостью носа.
- 30. Физиология носа дыхательная, обонятельная, защитная функция. Значение полноценного носового дыхания.
- 31. Обонятельная область полости носа. Расстройства обоняния причины, диагностика, лечение.
- 32. Заболевания наружного носа сикоз носа, фурункул входа в нос. Осложнения.
- 33. Открытые и закрытые переломы костей носа. Диагностика, возможные осложнения и последствия. Тактика врача при травмах.
- 34. Носовые кровотечения. Этиология. Методы остановки. Техника проведения передней и задней тампонады. Показания.
- 35. Гематома перегородки носа, абсцесс перегородки носа. Клиника, диагностика, лечение.
- 36. Дефекты и деформации наружного носа. Заращение хоан. Искривление перегородки носа. Показания и виды операций на перегородке носа.
- 37. Острый ринит этиология, течение, осложнения, лечение.
- 38. Хронические риниты. Предрасполагающие факторы, клиника, диагностика, лечение.
- 39. Острый синусит. Этиология, клиника, лечение. Плановые и экстренные показания к операции.
- 40. Хронический верхнечелюстной синусит симптомы, течение, возможные осложнения. Плановые и экстренные показания к оперативному лечению.
- 41. Хронический фронтит симптомы, течение, возможные осложнения. Показания к хирургическому лечению.
- 42. Пункция верхнечелюстной пазухи. Трепанопункция лобной пазухи. Показания, техника проведения, возможные осложнения.
- 43. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Риногенный сепсис.
- 44. Значение дополнительных методов исследования околоносовых пазух диафаноскопия, обзорная и контрастная рентгенография, томография (КТ, МРТ), синусоскопия, зондирование, пункция.
- 45. Доброкачественные и злокачественные новообразования носа и околоносовых пазух. Полипы носа. Дифференциальная диагностика, лечение.
- 46. Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца.
- 47. Гипертрофия небных миндалин. Показания к хирургическому лечению.
- 48. Аденоиды симптоматика, дифференциальная диагностика, лечение. Аденоидит.
- 49. Острый первичный тонзиллит. Этиология, клиника, лечение.
- 50. Поражение миндалин при заболеваниях крови клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Тактика врача при при язвенных поражениях глотки.
- 51. Осложнения острых тонзиллитов паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, парафарингеальный и ретрофарингеальный абсцессы тонзиллогенный медиастинит и сепсис. Диагностика, неотложная помощь.
- 52. Язвенно пленчатая ангина Симановского Венсана этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 53. Дифтерия глотки этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 54. Хронический тонзиллит. Современная классификация. Взаимосвязь с заболеваниями внутренних органов. Хронический тонзиллит. Консервативные и хирургические методы лечения.
- 55. Острый фарингит. Этиология, симптомы, дифференциальная диагностика, лечение.

- 56. Хронические фарингиты. Классификация. Предрасполагающие факторы, симптоматика, лечение.
- 57. Юношеская ангиофиброма носоглотки. Особенности течения, лечение.
- 58. Анатомия и физиология гортани.
- 59. Иннервация гортани. Парезы и параличи гортани этиология, симптомы, лечение.
- 60. Инородные тела глотки и гортани. Клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение. Прямая ларингоскопия.
- 61. Травмы гортани симптомы, неотложная помощь, лечение, осложнения.
- 62. Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей, течение, диагноз, неотложная помощь, лечение, профилактика.
- 63. Дифтерия гортани дифференциальная диагностика, неотложная помощь, лечение.
- 64. Туберкулез гортани пути проникновения инфекции, симптомы, дифференциальный диагноз, лечение.
- 65. Хронический ларингит. Предрасполагающие факторы, классификация, диагностика, онкологическая настороженность. Тактика врача.
- 66. Фиброма гортани. Клиника, диагностика, лечение.
- 67. Папилломатоз гортани этиология, клиника, методы лечения.
- 68. Рак гортани. Классификация по стадиям. Принципы и методы ранней диагностики. Значение профилактических осмотров.
- 69. Острые стенозы гортани причины, диагностика, лечение. Стадии острого стеноза гортани.
- 70. Причины хронических стенозов гортани. Профилактика посттравматических стенозов гортани.
- 71. Интубация. Коникотомия. Трахеотомия, ее виды. Показания к операции. Осложнения во время операции. Уход за больным после операции трахеостомии. Показания к декануляции.
- 72. Инородные тела гортани, трахеи, бронхов и пищевода клиника, диагностика, осложнения. Тактика врача при подозрении на инородное тело дыхательных путей.
- 73. Поражение ЛОР органов при сифилисе.
- 74. Гранулематоз Вегенера. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Клинические проявления поражения верхних дыхательных путей и уха, дифференциальная диагностика.

#### 4.2 Список практических навыков и умений

Навык сбора анамнеза, внешнего осмотра и составление программы клинического обследования больного

Оторинофаринголарингоскопия, эндоскопия ЛОР органов, стробоскопия гортани Исследование слуха: речью, камертонами, тональная пороговая аудиометрия Исследование вестибулярной функции: вращательная проба и калорическая проба Отомикроскопия, определение подвижности барабанной перепонки, прессорная проба

Исследование спонтанного нистагма

Ольфактометрия

Ушная манометрия

Диафаноскопия околоносовых пазух

Исследование вестибулярных рефлексов

#### Лечебные и диагностические процедуры:

- -Прижигание кровоточащего сосуда в полости носа
- -Передняя и задняя тампонада носа
- Дренирование околоносовых пазух (способ перемещения, «ЯМИК» метод)
- -Зондирования лакун миндалин
- -Взятие мазков из уха, полости носа и глотки

- -Вливание лекарственных растворов в гортань
- -Внутриносовые новокаиновые блокады
- -Зондирование надбарабанного пространства
- -Смена трахеотомической канюли

### Хирургические манипуляции и оперативные вмешательства:

- -первичная хирургическая обработка ран ЛОР органов,
- -вскрытие фурункула и карбункула носа и наружного слухового прохода, гематомы, абсцесса перегородки носа, отогематомы,
- -удаление инородных тел ЛОР органов и пищевода,
- -пункция околоносовых пазух, трепанопункция лобной пазухи, зондирование пазух через естественное соустье,
- -подслизистая коррекция носовой перегородки
- -полипотомия носа, удаление хоанального полипа
- -вскрытие перитонзиллярного абсцесса, заглоточного абсцесса, абсцесса надгортанника, нагноившихся кист гортани
- -вскрытие флегмоны шеи,
- -хирургическая обработка ран шеи,
- -парацентез, миринготомия, шунтирование барабанной полости,
- -обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях,
- -остановка ушных кровотечений,
- -внутриносовая блокада,
- -электрокаустика, криовоздействие, ультразвуковая дезинтеграция носовых раковин, подслизистая резекция носовых раковин,
- -репозиция костей носа,
- -отслойка слизистой оболочки перегородки носа при рецидивирующих носовых кровотечениях,
- -аденотомия, тонзиллотомия,
- -тонзиллэктомия,
- -удаление доброкачественных образований ЛОР органов,
- -полисинусотомия,
- -антротомия, антромастоидотомия,
- -радикальная операция на ухе,
- -коникотомия, трахеотомия, трахеостомия,
- -взятие тканей ЛОР органов на гистологическое исследование.

#### 4.3 Примеры тестовых заданий

- 1. КАКИЕ ОБЩИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ СИНДРОМОМ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА?
  - 1) скарлатина, сифилис, дифтерия, корь, грипп
  - 2) скарлатина, сифилис, дифтерия, корь, грипп, туляремия
  - 3) скарлатина, сифилис, дифтерия, корь, грипп, туляремия, рожа
  - 4) скарлатина, дифтерия, корь, грипп, рожа, туляремия.
- 2. КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КРОВИ МОГУТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ СИНДРОМОМ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА?
- 1) инфекционный мононуклеоз (болезнь Филатова), агранулоцитоз, алиментарно-токсическая алейкия, лейкозы
- 2) инфекционный мононуклеоз (болезнь Филатова), агранулоцитоз, алиментарно-токсическая алейкия, лейкозы, гемофилия
- 3) инфекционный мононуклеоз (болезнь Филатова), агранулоцитоз, алиментарно-токсическая алейкия, лейкозы, капилляротоксикоз

- 4) инфекционный мононуклеоз (болезнь Филатова), агранулоцитоз, алиментарно-токсическая алейкия, лейкозы, гемофилия, капилляротоксикоз
  - 3. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МАНИПУЛЯЦИЙ ПРИ ВСКРЫТИИ ПАРАТОН-ЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА:
    - 1) вскрытие абсцесса, разведение краев разреза, пункция абсцесса
    - 2) пункция абсцесса, вскрытие абсцесса, разведение краев разреза, обезболивание
    - 3) вскрытие абсцесса, разведение краев разреза, пункция абсцесса, обезболивание
    - 4) обезболивание, пункция абсцесса, вскрытие абсцесса, разведение краев разреза.

#### 4. ЭТИОЛОГИЯ ОСТРОГО ЛАРИНГИТА – ЭТО:

- 1) инфекционные заболевания, переохлаждение, перенапряжение голосовых складок, ангины
- 2) профессиональные вредности, инфекционные заболевания, переохлаждение, ангины
- 3) инфекционные заболевания, переохлаждение, перенапряжение голосовых складок, профессиональные вредности
- 4) инфекционные заболевания, переохлаждение, перенапряжение голосовых складок, профессиональные вредности, ангины.
- 5. КАКАЯ ЛАРИНГОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОСТРОГО ЛАРИНГИТА?
  - 1) инфильтрация слизистой оболочки, точечные кровоизлияния, гиперемия голосовых складок, узелки певцов
  - 2) инфильтрация слизистой оболочки, точечные кровоизлияния, гиперемия голосовых складок, несмыкание голосовой щели
  - 3) инфильтрация слизистой оболочки, точечные кровоизлияния, гиперемия голосовых складок, узелки певцов, несмыкание голосовой щели
  - 4) инфильтрация слизистой оболочки, точечные кровоизлияния, гиперемия голосовых складок, отечность складок, паралич внутренней голосовой мышцы (несмыкание голосовой щели).

# 6. КАКИЕ СТАДИИ СТЕНОЗА ВЫ ЗНАЕТЕ?

- 1) компенсированная, декомпенсированная
- 2) компенсированная, декомпенсированная, асфиксия
- 3) компенсированная, субкомпенсированная, декомпенсированная, асфиксия
- 4) субкомпенсированная, декомпенсированная, асфиксия.

#### 7. ОТЕК ГОРТАНИ – ЭТО:

- 1) самостоятельное заболевание воспалительной этиологии
- 2) самостоятельное заболевание, как воспалительной, так и невоспалительной этиологии
- 3) не самостоятельное заболевание воспалительной этиологии
- 4) не самостоятельное заболевание, как воспалительной, так и невоспалительной этиологии.

### 8. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МАНИПУЛЯЦИЙ ПРИ ТРАХЕОСТОМИИ – ЭТО:

- 1) анестезия, разрез кожи, послойно мягких тканей до трахеи, вскрытие трахеи, фиксация трахеи, введение трахеокануляра, наложение повязки, контроль дыхания
- 2) анестезия, укладка больного на столе, разрез кожи, послойно мягких тканей до трахеи, вскрытие трахеи, фиксация трахеи, введение трахеокануляра, наложение повязки, контроль дыхания
- 3) укладка больного на столе, анестезия, разрез кожи, послойно мягких тканей до трахеи, вскрытие трахеи, фиксация трахеи, введение трахеокануляра, наложение повязки, контроль дыхания

- 4) укладка больного на столе, анестезия, разрез кожи, послойно мягких тканей до трахеи, фиксация трахеи, введение анестетика в трахею, вскрытие трахеи, введение трахеокануляра, контроль дыхания, наложение повязки.
- 9. ХОЛЕСТЕАТОМА СРЕДНЕГО УХА ЭТО:
  - 1) доброкачественная опухоль барабанной полости
  - 2) доброкачественная опухоль барабанной полости
  - 3) злокачественная опухоль среднего уха
  - 4) плотное наслоение эпидермальных масс и продуктов их распада, главным образом холестерина.

#### 10. ЧТО ТАКОЕ МАСТОИДИТ?

- 1) острое гнойное воспаление клеточной системы сосцевидного отростка
- 2) острое гнойное воспаление клеточной системы сосцевидного отростка и слуховой трубы
- 3) острое гнойное воспаление клеточной системы сосцевидного отростка и барабанной полости
- 4) острое гнойное воспаление клеточной системы сосцевидного отростка, слуховой трубы и барабанной полости.

## 4.4 Примеры ситуационных задач

#### Задача 1

Больной С, 38 лет, обратился на прием к участковому терапевту с жалобами на сильную боль в горле при глотании, выраженную слабость, головную боль, боли в мышцах и в крупных суставах. Температура тела 38,5°С. Болен 2 день, заболевание связывает с простудой. При фарингоскопии отмечается гиперемия слизистой оболочки глотки, гиперемия и инфильтрация небных миндалин. На правой небной миндалине отмечаются нагноившиеся фолликулы в виде белых «просяных зерен», на левой бело-серый, легко снимаемый шпателем налет островками вокруг лакун. При осмотре в подчелюстной области с обеих сторон пальпируются умеренно болезненные, эластичные, хорошо смещаемые лимфатические узлы диаметром 5-8 мм.

Вопросы: 1). Поставьте диагноз

- 2). Какой специалист должен лечить данного больного? Опишите лечебную тактику.
- 3) Приведите классификацию тонзиллитов.

#### Задача 2

Больной П., 27 лет, обратился к врачу-оториноларингологу с жалобами на сильную боль в горле с правой стороны при глотании и в покое, а также боль в правой подчелюстной области, невозможность широко открыть рот, попадание при глотании жидкой пищи в нос. Выражена общая слабость, недомогание. Температура тела 38,7°С. Болен 6 день, ранее лечился у участкового врача по поводу ангины. Ухудшение наступило вечером предыдущего дня. При фарингоскопии, которая затруднена из-за тризма жевательной мускулатуры, отмечается: правая миндалина гиперемирована, инфильтрирована и вместе с передней дужкой оттеснена к средней линии глотки, в лакунах жидкий гной. Правая половина мягкого неба гиперемирована и инфильтрирована.

Вопросы: 1). Поставьте диагноз.

- 2). Опишите тактику лечения данного больного?
- 3) Опишите подробно методику хирургического лечения данной патологии.

#### Задача 3

Больной С., 20 лет, обратился к врачу-оториноларингологу с жалобами на боль в правом ухе, снижение слуха, гнойные выделения из уха. Болеет 4-ый день, заболевание связывает с переохлаждением. Со слов пациента к третьему дню боль в ухе стала наиболее интенсивной, затем боль уменьшилась и появились гнойные выделения из уха. Лечился само-

стоятельно (закапывал камфорное масло в ухо). Общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,5°С. Кожа заушной области справа не изменена, при пальпации заушной области болезненности не определяется. При отоскопии правого уха - в наружном слуховом проходе обильное гнойное отделяемое, барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована, опознавательные пункты не выражены. Слух слева в пределах нормы, справа – ШР=4 м, РР=6 м

Вопросы: 1). Поставьте диагноз

- 2). С какими заболеваниями необходимо произвести дифференциальную диагностику? Какие диагностические мероприятия должны быть выполнены для этого?
- 3) Что относится к субъективным методам исследования слуха? Перечислите.
- 4) Определите лечебную тактику для данной стадии заболевания.

#### Задача 4

Больной К., 50 лет, обратился к врачу-оториноларингологу с жалобами на ощущение заложенности левого уха после мытья в бане. Уши ранее не болели, слух был хороший.

Состояние больного удовлетворительное, температура тела нормальная. При осмотре область сосцевидного отростка не изменена, при пальпации безболезненна. При отоскопии слуховой проход в области перешейка обтурирован тёмно-коричневой массой. Слух: шепотная речь слева - 1 м, справа -6 м. При попытке врача удалить эту массу крючком появилось кровотечение.

Вопросы: 1). Поставьте диагноз

- 2) Ваша лечебная тактика?
- 3) Опишите все возможные симптомы данного заболевания и возможные варианты лечения.

#### Задача 5

Больной C, 35 лет, обратился к участковому врачу с жалобами на недомогание, повышение температуры тела до 37,2° C, затруднение носового дыхания, чихание, насморк. Болен 2 день, что связывает с переохлаждением. Вечером предыдущего дня отмечал жжение в носу.

При осмотре общее состояние больного удовлетворительное, лицо несколько одутловатое, носовое дыхание резко затруднено, голос гнусавый, из носа обильное слизистое отделяемое. При фарингоскопии слизистая оболочка глотки розовая, влажная.

Изменение со стороны внутренних органов не выявлено

Вопросы: 1). Предварительный диагноз?

- 2) Назовите и опишите стадии развития данного заболевания.
- 3). Какова тактика лечения данного больного?

#### Задача 6

Больной М, 17 лет, обратился к врачу - оториноларингологу с жалобами на сильную головную боль, боль в области наружного носа, отсутствие носового дыхания. Температура тела 38,9°С. Из анамнеза установлено, что 4 дня назад больной получил бытовую травму - удар по носу, было кровотечение из носа, которое прекратилось самостоятельно. К врачу не обращался. Вечером через сутки боль в носу, повысилась до 38°С температура тела. Принимал аспирин, но улучшения не было. Последние 2 суток общее состояние ухудшилось, температура тела держится в пределах 38-39°С, постоянная интенсивная головная боль и боль в носу, нос увеличился в объеме, резко болезненный при дотрагивании, носовое дыхание отсутствует.

При осмотре определяется отек мягких тканей наружного носа, при передней риноскопии видно шаровидное выпячивание тканей с обеих сторон перегородки носа до соприкосновения с латеральной стенкой полости носа. При пальпации нос резко болезненный. Вопросы: 1). Диагноз?

- 2). Какие диагностические мероприятия необходимы при данной патологии?
- 3) Какова лечебная тактика в данном случае?

#### Задача 7

Больной С, 58 лет, обратился к участковому врачу с жалобами на постоянную головную боль, недомогание, затруднение носового дыхания и кровянистое отделяемое из левой половины носа, припухлость левой щеки. Болен 6 месяц, похудел. Из анамнеза установлено, что трижды была полипотомия носа, последний раз 6 лет назад. При осмотре больного наблюдается асимметрия лица, левая щека и нижнее веко левого глаза отечны, глазная щель сужена, при пальпации определяется инфильтрация тканей левой щеки, умеренная болезненность. Дыхание через левую половину отсутствует, в преддверии носа видно кровянистое отделяемое с неприятным запахом. Под грудино-ключично-сосцевидной мышцей в средней трети с левой стороны пальпируется конгломерат лимфатических узлов 3х5 см, плотный, безболезненный, ограниченно смещаемый.

Вопросы: 1). Сформулируйте предварительный диагноз?

- 2). Какие диагностические мероприятия необходимы для установления окончательного диагноза?
- 3) Какие методы лечения данной патологии Вы знаете?

#### Задача 8

Больной 3., 37 лет, доставлен из ЦРБ в неврологическое отделение областной больницы с жалобами на головную боль, боль в области лба, озноб, рвоту. Болен около недели, что связывает с простудой. Лечился в ЦРБ, ухудшение наступило 2 дня назад. Из анамнеза установлено, что на протяжении ряда лет болел хроническим гнойным синуситом. 2 года назад был оперирован на правой верхне-челюстной пазухе. После операции периодически отмечает гнойный насморк. При осмотре состояние больного тяжелое, температура тела 39,5° С, состояние сохранено, но наблюдается беспричинная эйфория. Отчетливо определяется ригидность затылочных мышц, болезненность при пальпации лобно - теменной области, гнойное отделяемое из полости носа. При неврологическом обследовании выявляются чувствительные и двигательные расстройства на левой стороне.

Вопросы: 1). Сформулируйте предварительный диагноз?

- 2). Тактика дежурного врача?
- 3) Какие пути распространиения инфекции при патологии околоносовых пазух Вы знаете?

#### Задача 9

Больной К., 51 года, обратился к врачу-оториноларингологу с жалобами на ощущение неловкости в горле при глотании, повышенное слюноотделение, неприятный запах изо рта, недомогание. Болен около месяца, видимой причины заболевания не отмечает. К врачу не обращался, лечился самостоятельно различными полосканиями. Из анамнеза выяснилось, пациент страдает хронической пневмонией, в последний год трижды было обострение. При осмотре общее состояние больного удовлетворительное, кожные покровы бледные, температура тела нормальная. При фарингоскопии на верхнем полюсе левой миндалины определяется изъязвление тканей с неровными краями, на дне серо - белый налет, после снятия которого остается кровоточащая поверхность. Вокруг язвы - воспаление и инфильтрация миндалины. Регионарные лимфатические узлы увеличены на стороне поражения, при пальпации умеренно болезненные.

Вопросы: 1). Поставьте предварительный диагноз

- 2). С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
- 3). Назовите основные методы диагностики данного заболевания

#### Задача 10

Больной Н., 44 лет, обратился к врачу-оториноларингологу с жалобами на боль в горле, особенно при глотании, слюнотечение, выраженную слабость, сильную головную боль. Накануне вечером в состоянии алкогольного опьянения выпил какую-то жидкость. Сразу после этого появилась рвота, пил воду, остальное не помнит. Утром почувствовал себя очень плохо, из-за болей в горле не мог пить даже воду. Обратился за медицинской по-

мощью. При осмотре общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, температура тела 37,5°С. Артериальное давление 100/60 мм рт. ст., пульс 96 в мин. При фарингоскопии слизистая оболочка полости рта и глотки гиперемирована и отечна, на небных миндалинах плотные, обширные серо-желтые налеты, корень языка и заднюю стенку глотки покрывают налеты, после снятия которых видна эрозивная, кровоточащая поверхность.

Вопросы. 1). Поставьте диагноз

2). Опишите лечебную тактику для данного больного.

# 5 Рекомендуемая литература для подготовки к государственной итоговой аттестации

5.1. Перечень основной литературы:

	г. перечень основной литературы.			
№	Наименование согласно библиографическим	Количество экзем- пляров		
	требованиям	на ка- федре	в биб- лиотеке	
1.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского 2-е изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021 1072 с ISBN 978-5-9704-6140-2 URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461402.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461402.html</a> (дата обращения: 25.05.2022).	Электрон	ный ресурс	
2.	Обследование оториноларингологического больного: руководство / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов, Е. И. Зеликович М.: Литтерра, 2014 336 с ISBN 978-5-4235-0105-1 URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html</a> (дата обращения: 25.05.2022).	Электрон	ный ресурс	
3.	Онкологическая патология в практике врача- оториноларинголога: учебное пособие / Н. А. Дайхес, В. В. Виноградов, С. С. Решульский [и др. ] М.: ГЭОТАР- Медиа, 2021 144 с ISBN 978-5-9704-5988-1 URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459881.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459881.html</a> (дата обращения: 25.05.2022).	Электрон	ный ресурс	
4.	Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна 2-е изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022 1024 с ISBN 978-5-9704-6669-8 URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466698.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466698.html</a> (дата обращения: 25.05.2022)	Электрон	ный ресурс	

5.2. Перечень дополнительной литературы:

№		Количество экзем- пляров	
	Наименование согласно библиографическим		
	требованиям	на ка-	в биб-
		федре	лиотеке
1.	Аллергический ринит у детей: учебное пособие / Т. А. Елисе-	Электрон	ный ресурс
	ева, С. В. Красильникова, Р. А. Ларин [и др.]; Приволжский		
	исследовательский медицинский университет Н. Новгород:		
	Гладкова О.В., 2018 URL :		
	http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc		

No	Наименование согласно библиографическим		тво экзем- яров
	требованиям	на ка-	в биб-
		федре	лиотеке
	<u>&amp;id=166786&amp;idb=0</u> (дата обращения: 25.05.2022).		
2.	Афанасьев, В. В. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой	Электрон	ный ресурс
	области и шеи. Атлас: учебное пособие / В. В. Афанасьев, О.		
	О. Янушевич, Б. К. Ургуналиев М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022		
	120 c ISBN 978-5-9704-6741-1 URL :		
	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467411.html (дата		
3.	обращения: 25.05.2022).	1	<u> </u>
3.	Бобошко, М. Ю. Диагностика центральных нарушений слуха: учебно-методическое пособие / М. Ю. Бобошко, Е. С. Гарба-	1	-
	рук, Н. В. Мальцева СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2013 48 с.		
4.	Богомильский, М. Р. Кохлеарная имплантация у детей / М. Р.	Эпактрон	<u> </u> ный ресурс
<del>4</del> .	Богомильский М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 URL:	электрон	ныи ресурс
	https://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0026.html (дата		
	обращения: 26.05.2022).		
5.	Богомильский, М. Р. Нарушения вестибулярной функции у	Эпектроч	ный ресурс
J.	детей / М. Р. Богомильский М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	электроп	пыи ресурс
	URL: https://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0022.html		
	(дата обращения: 26.05.2022).		
6.	Енин, И. П. Отогенные внутричерепные осложнения у детей /	Электрон	ный ресурс
	И. П. Енин М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 URL :	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	F J F -
	https://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0021.html (дата		
	обращения: 26.05.2022).		
7.	Зеликович, Е. И. Лучевая диагностика лор-заболеваний у де-	Электрон	ный ресурс
	тей / Е. И. Зеликович, Г. В. Куриленков М. : ГЭОТАР-	_	1 11
	Медиа, 2011 URL:		
	https://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0007.html (дата		
	обращения: 26.05.2022).		
8.	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учеб-	Электрон	ный ресурс
	ное пособие / А. А. Кишкун 2-е изд. , перераб. и допМ. :		
	ГЭОТАР-Медиа, 2021 1000 с ISBN 978-5-9704-6759-6		
	URL:		
	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467596.html		
	(дата обращения: 26.05.2022.)	2	
9.	Лучевая диагностика: учебник / под ред. Г. Е. Труфанова 3-е	Электрон	ный ресурс
	изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021 484 с		
	ISBN 978-5-9704-6210-2 URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462102.html		
	<u>nttps://www.studentilorary.ru/book/18BN9783970462102.ntml</u>   (дата обращения: 26.05.2022).		
10.	Основы неотложной оториноларингологии: пособие для вра-	8	_
10.	чей / Н. Е. Конеченкова, Я. А. Накатис, А. Н. Пащинин, В. И.	o o	_
	Бабияк СПб. : Знание, 2014 504 с.		
11.	Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и	1	_
***	уха: руководство для врачей / под ред. В. И. Бабияка, Я. А.	•	
	Накатиса СПб. : Гиппократ, 2009 696 с.		
12.	Цифровая объемная томография в оториноларингологии:	1	_
	практическое руководство / С. А. Карпищенко, А. А. Зубаре-	_	
	ва, М. А. Чибисова, М. А. Шавгулидзе СПб.: Диалог, 2011		
<u> </u>	y 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	l .	1

№	Наименование согласно библиографическим		Количество экзем- пляров	
	требованиям	на ка- в биб- федре лиотек		
	72 c.			
13.	Чистякова, В. Р. Клиническое значение анатомии и физиоло-	Электрон	ный ресурс	
	гии лор-органов у новорождённых и грудных детей / В. Р. Чи-			
	стякова М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 URL :			
	https://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0001.html (дата			
	обращения: 26.05.2022).			

8.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

8.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количе-
электронного			ство
pecypca			пользо-
			вателей
Внутренняя элек-	Труды профессорско-	С любого компь-	Не огра-
тронная библио-	преподавательского состава уни-	ютера и мобиль-	ничено
течная система	верситета: учебники, учебные посо-	ного устройства	
(ВЭБС):	бия, сборники задач, методические	по индивидуаль-	
http://nbk.pimunn.	пособия, лабораторные работы, мо-	ному логину и па-	
net/MegaPro/Web	нографии, сборники научных тру-	ролю (на плат-	
	дов, научные статьи, диссертации,	форме Электрон-	
	авторефераты диссертаций, патенты	ной библиотеки	
	_	ПИМУ)	

8.4.2. Доступы, приобретенные университетом

$N_{\underline{0}}$	Наименование	Краткая характеристика	Условия доступа	Количе-
$\Pi/\Pi$	электронного	(контент)		ство
	pecypca			пользова-
				телей
1.	ЭБС «Консультант	Учебная литература, до-	С любого компь-	Не огра-
	студента» (Электрон-	полнительные материалы	ютера и мобиль-	ничено
	ная база данных	(аудио-, видео-, интерак-	ного устройства	
	«Консультант студен-	тивные материалы, тесто-	по индивидуаль-	Срок дей-
	та». База данных	вые задания) для высшего	ному логину и па-	ствия: до
	«Медицина. Здраво-	медицинского и фармацев-	ролю (на плат-	31.12.202
	охранение (ВО) и	тического образования	форме Электрон-	3
	«Медицина. Здраво-	1	ной библиотеки	
	охранение (СПО)»:		ПИМУ)	
	https://www.studentlibr		,	
	ary.ru/			
2.	База данных «Кон-	Национальные руковод-	С любого компь-	Не огра-
	сультант врача. Элек-	ства, клинические реко-	ютера и мобиль-	ничено
	тронная медицинская	мендации, учебные посо-	ного устройства	
	библиотека»:	бия, монографии, атласы,	по индивидуаль-	Срок дей-
	https://www.rosmedlib.	фармацевтические спра-	ному логину и па-	ствия: до
	<u>ru</u>	вочники, аудио- и видео-	ролю (на плат-	31.12.202
		материалы, МКБ-10 и	форме Электрон-	3
		ATX	ной библиотеки	

			ПИМУ)	
3.	Электронная библиотечная система «BookUp»: https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. Коллекция подписных изданий формируется точечно. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузовучастников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета.  Для чтения доступны издания из раздела «Моикниги».	Не ограничено  Срок действия: до 01.06.202 3
4.	Образовательная платформа «Юрайт»: <a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено  Срок действия: до 11.02.202 3
5.	Электронная биб- лиотечная система «ЛАНЬ» (договор на бесплатной основе): https://e.lanbook.com/	Коллекция изданий из фондов библиотек- участников Консорциума сетевых электронных библиотек (более 360 вузов)	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено  Срок действия: не ограничен
6.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY: <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.202 3
7.	Электронные периодические издания в составе базы данных «ИВИС»: <a href="http://eivis.ru/">http://eivis.ru/</a>	Электронные медицинские журналы. Доступ к журналу «Санитарный врач» предоставляется с издательской платформы с сайта <a href="https://panor.ru/">https://panor.ru/</a>	С компьютеров университета; с любого компьютера и мобильного устройства по логину и паролю	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.202

				3
8.	Электронная коллекция Open Access в составе Электроннобиблиотечной системы ZNANIUM.COM (договор на бесплатной основе): <a href="https://znanium.com/">https://znanium.com/</a>	Учебные и научные издания, периодические издания, статьи различной тематической направленности (в том числе по медицине и биологии)	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.202
9.	Электронные периодические издания МИАН (в рамках Национальной подписки): <a href="http://www.mathnet.ru/">http://www.mathnet.ru/</a>	Коллекция электронных версий математических журналов Математического института им. В.А. Стеклова РАН.	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено  Срок действия: не ограничен
10.	Электронное периодическое издание «Успехи химии» (в рамках Национальной подписки): <a href="https://uspkhim.ru/">https://uspkhim.ru/</a>	Электронная версия журнала «Успехи химии».	С компьютеров научной библиотеки	Не огра- ничено Срок дей- ствия: не
11.	Электронное периодическое издание «Успехи физических наук» (в рамках Национальной подписки): <a href="https://ufn.ru/">https://ufn.ru/</a>	Электронная версия журнала «Успехи физических наук».	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено  Срок действия: не ограничен
12.	Интегрированная информационнобиблиотечная система (ИБС) научнообразовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа — «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотекучастников научнообразовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: не ограничен
13.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе): <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено  Срок действия: не ограничен
14.	— Национальная электронная библиотека (НЭБ)	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому	Научные и учебные произведения, не	Не огра- ничено

	,	T v		
	(договор на	спектру знаний	переиздававшиеся	Срок дей-
	бесплатной основе):		последние 10 лет	ствия не
	<u>http://нэб.рф</u>		– в открытом	ограничен
			доступе.	(договор
			Произведения,	пролон-
			ограниченные	гируется
			авторским	каждые 5
			правом, – с	(аткп)
			компьютеров	лет).
			научной	
			библиотеки.	
15.	Электронные	Полнотекстовые научные	С компьютеров	Не огра-
	коллекции	издания (журналы, книги,	университета, с	ничено
	издательства Springer	статьи, научные	любого	
	Nature (в рамках	протоколы, материалы	компьютера по	Срок дей-
	Национальной	конференций и др.) по	индивидуальному	ствия: не
	подписки):	естественно-научным,	логину и паролю	ограничен
	https://rd.springer.com/	медицинским и	(требуется	
		гуманитарным наукам	персональная	
			регистрация из	
			сети университета	
			с использованием	
			корпоративной	
			почты)	
16.	База данных	Периодические издания	С компьютеров	Не огра-
	периодических	издательства Wiley по	университета, с	ничено
	изданий издательства	естественно-научным,	любого	
	Wiley (в рамках	медицинским и	компьютера по	Срок дей-
	Национальной	гуманитарным наукам	индивидуальному	ствия: до
	подписки):		логину и паролю	31.12.202
	www.onlinelibrary.wile		(требуется	3
	y.com		персональная	
			регистрация из	
			сети	
			университета)	
17.	База данных The	Научные материалы по	С компьютеров	Не огра-
	Cochrane Library (B	медицине: информация о	университета, с	ничено
	рамках Национальной	клинических испытаниях,	любого	
	подписки):	кокрейновские обзоры,	компьютера по	Срок дей-
	www.cochranelibrary.c	некокрейновские	индивидуальному	ствия: до
	om	систематические обзоры,	логину и паролю	31.01.202
		методологические	(требуется	3
		исследования,	персональная	
		технологические и	регистрация из	
		экономические оценки по	сети	
		определенной теме и	университета)	
		заболеванию	1	
18.	База данных	Периодические издания	С компьютеров	Не огра-
	периодических	издательства LWW по	университета	ничено
	изданий издательства	медицинским наукам	1	
	Lippincott Williams &	, , , , <u>, , , , , , , , , , , , , , , </u>		Срок дей-
	Wilkins (в рамках			ствия: до
	ппп (в рашках	<u>l</u>	<u> </u>	этын. до

	Национальной			31.01.202
	подписки):			31.01.202
	ovidsp.ovid.com/autolo			3
	gin.cgi			
19.	Электронная	Периодические издания	С компьютеров	Не огра-
	коллекция «Freedom»	издательства Elsevier по	университета, с	ничено
	на платформе Science	естественно-научным,	любого	
	Direct (в рамках	медицинским и	компьютера по	Срок дей-
	Национальной	гуманитарным наукам	индивидуальному	ствия: до
	подписки):		логину и паролю	31.01.202
	https://www.sciencedire		(требуется	3
	ct.com.		персональная	
			регистрация из	
			сети университета	
			с использованием	
			корпоративной	
			почты)	
20.	База данных Questel	Патентная база данных	С компьютеров	Не огра-
	Orbit (в рамках	компании Questel	университета	ничено
	Национальной			Cnore wor
	подписки): https://www.orbit.com/			Срок дей- ствия: до
	https://www.oron.com/			30.06.202
				30.00.202
21.	Коллекция ВМЈ	Периодические издания	С компьютеров	Не огра-
	Knowledge Resources	издательства ВМЈ	университета, с	ничено
	от издательства ВМЈ	Publishing по	любого	
	Publishing (в рамках	медицинским наукам.	компьютера по	Срок дей-
	Национальной	BMJ Case Reports - база	логину и паролю	ствия: до
	подписки):	данных, содержащая	(предоставляется	31.01.202
	journals.bmj.com	отчеты о клинических	библиотекой по	3
		случаях, истории болезней	запросу)	
		и информацию о		
		распространенных и редких заболеваниях		
22.	База данных	Периодические издания	С компьютеров	Не огра-
	периодических	издательства Begell House	университета	ничено
	изданий издательства	по медицинским наукам	J P	
	Begell House (в рамках	, , , <del></del>		Срок дей-
	Национальной			ствия: до
	подписки):			31.01.202
	www.dl.begellhouse.co			3
	m/collections/341eac9a			
	770b2cc3.html			
23.	База данных	Периодические издания от	С компьютеров	Не огра-
	периодических	Американской Уродорумовкой	университета	ничено
	изданий от	Урологической Ассоциации (American		Chore Hore
	Американской Урологической	Urological Association). В		Срок дей-
	Ассоциации (в рамках	коллекцию входят		31.01.202
	Национальной	журналы: Journal of		31.01.202
	подписки):	Urology и Urology Practice.		
	подшискиј.	crotogy if crotogy i factice.	1	<u>l</u>

	www.auajournals.org			
24.	www.auajournals.org База данных периодических изданий от Американской кардиологической ассоциации (в рамках Национальной подписки): www.ahajournals.org	Периодические издания от Американской кардиологической ассоциации (American Heart Association).	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.202
25.	Электронная коллекция «Royal Society of Medicine Collection» издательства SAGE Publishing (в рамках Национальной подписки): journals.sagepub.com	Периодические издания издательства SAGE Publishing по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено  Срок действия: до 31.01.202
26.	Электронная коллекция «eBook Collections» издательства SAGE Publishing (в рамках Национальной подписки): search.ebscohost.com	Полнотекстовые электронные книги от издательства SAGE Publishing по естественнонаучным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета	Не ограничено  Срок действия: не ограничен

8.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

No	Наименование	Краткая характеристика	Условия доступа	Количе-		
$\Pi/\Pi$	электронного	(контент)		ство		
	pecypca			пользова-		
				телей		
	Отечественные ресурсы					
1.	Федеральная элек-	Полнотекстовые элек-	С любого компь-	Не огра-		
	тронная медицин-	тронные копии печатных	ютера и мобиль-	ничено		
	ская библиотека	изданий и оригинальные	ного устройства			
	(ФЭМБ):	электронные издания по				
	<u>http://нэб.рф</u>	медицине и биологии				
2.	Научная электронная	Рефераты и полные тек-	С любого компь-	Не огра-		
	библиотека	сты научных публикаций,	ютера и мобиль-	ничено		
	eLIBRARY.RU:	электронные версии рос-	ного устройства			
	https://elibrary.ru	сийских научных журна-				
		лов				
3.	Научная электронная	Полные тексты научных	С любого компь-	Не огра-		
	библиотека открыто-	статей с аннотациями,	ютера и мобиль-	ничено		
	го	публикуемые в научных	ного устройства			
	доступа КиберЛе-	журналах России и Ближ-				
	нинка:	него зарубежья				
	http://cyberleninka.ru					
4.	Рубрикатор клини-	Клинические рекоменда-	С любого компь-	Не огра-		

	ческих рекоменда- ций Минздрава РФ: https://cr.minzdrav.go v.ru/#!/	ции (протоколы лечения), алгоритмы действий врача (блок-схемы, пути ведения), методические рекомендации, справочная ин-	ютера и мобиль- ного устройства	ничено		
		формация				
Зарубежные ресурсы (указаны основные)						
1.	PubMed: <a href="https://www.ncbi.nlm.nihgov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nihgov/pubmed</a>	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США для поиска публикаций по медицине и биологии в англоязычных базах данных «Medline», «PreMedline» и файлах издательских описаний	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено		
2.	Directory of Open Access Journals: http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не огра- ничено		
3.	Directory of open access books (DOAB): <a href="http://www.doabooks.org">http://www.doabooks.org</a>	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компь- ютера и мобиль- ного устройства.	Не огра- ничено		

# федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Владимирский филиал ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

# Кафедра Болезней уха, горла и носа

# ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине

# «Оториноларингология»

Специальность: 31.08.58 Оториноларингология

Форма обучения: очная

 
 №
 № и наименование раздела программы
 Содержание внесенных изменений
 Дата вступления изменений в силу
 Подпись исполнителя

 1
 1
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —
 —<

Утверждено на	заседании	и кафедры		
Протокол №	ot «	»	20_	_ г.
Зав. кафедрой				

болезней уха, горла и носа д.м.н., доцент

А.В. Шахов