

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«МОСКОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
«КОММУНАРКА»
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом

ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»

Протокол №1 от «20» марта 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ОСНОВНАЯ ПАТОЛОГИЯ ЛОР-ОРГАНОВ У ДЕТЕЙ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности**

31.08.19 Педиатрия

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения

очная

Москва, 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Основная патология ЛОР-органов у детей» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 9.

Авторы рабочей программы:

| № пп. | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| 1. | Горожанина Анастасия Игоревна | | Заведующая оториноларингологическим отделением №1 – врач-оториноларинголог | ГБУЗ ММКЦ Коммунарка ДЗМ |
| 2. | Солодовникова Ольга Николаевна | Кандидат медицинских наук | Заместитель главного врача по детству | ГБУЗ ММКЦ Коммунарка ДЗМ |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| По методическим вопросам | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Формирование способности и готовности к проведению обследования пациентов детского возраста с неотложными и экстренными состояниями при патологии уха, горла и носа с целью установления диагноза.

Задачи дисциплины (модуля)

Сформировать знания:

- анатомо-функциональных особенностей уха, горла, носа и смежных областей у детей в норме и при заболеваниях уха, горла, носа;
- методик осмотра детей с заболеваниями уха, горла, носа;
- стандартов оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при неотложных и экстренных состояниях уха, горла и носа у детей;
- основ законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций.

Сформировать умения:

- организовать в соответствии с методиками проведение стандартного первичного обследования (передняя риноскопия, фарингоскопия, отоскопия);
- интерпретировать и анализировать полученные результаты первичного обследования детей с неотложными и экстренными заболеваниями и состояниями уха, горла и носа;
- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (далее – МКБ), применять методы дифференциальной диагностики у пациентов оториноларингологического профиля.

Сформировать навыки:

- самостоятельного проведения обследования пациентов детского возраста с неотложными и экстренными заболеваниями и состояниями уха, горла и носа с целью установления диагноза;
- владения информационно-компьютерными программами;
- назначения больным детям оториноларингологического профиля лечения в соответствии с установленным диагнозом.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- анализа материалов оториноларингологического обследования по определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) | |
|--|--|--|
| УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | | |
| УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Знать | – Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных |
| | Уметь | – Пользоваться профессиональными источниками информации – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу) – Критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; – Алгоритмом сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании полученных данных обследования и использования профессиональных источников информации |
| | Владеть | – Навыками отбора надежных источников информации для проведения критического анализа проблемных ситуаций; – Методами поиска, оценки, отбора и обработки необходимой информации. |
| УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Знать | – Методы и способы оценки возможности и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации. |
| | Уметь | – Определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; Обобщать и использовать полученные данные. |
| | Владеть | – Методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; |
| ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «педиатрия» в условиях стационара (с круглосуточным пребыванием) и дневного стационара | | |
| ПК-1.1 Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний у пациента по профилю «педиатрия» | Знать | – Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам. – Стандарты первичной специализированной медико- санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам. – Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных форм заболеваний. Методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, в числе которых: – Показания для направления детей к врачам-специалистам. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов. |

| | | |
|---|---------|---|
| | Уметь | <ul style="list-style-type: none"> – Оценивать функциональное состояние иммунной системы у ребенка норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях. – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур |
| | Владеть | <ul style="list-style-type: none"> – Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей). – Методикой осмотра пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Методикой формулирования предварительного диагноза и составления плана дальнейшего ведения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Методикой направления пациентов с заболеваниями ЛОР-органов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. |
| ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия», контролирует его эффективность и безопасность | Знать | <ul style="list-style-type: none"> – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями ЛОР-органов. – Методы лечения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Методы немедикаментозного лечения аллергических заболеваний и (или) болезней иммунной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные |
| | Уметь | <ul style="list-style-type: none"> – Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание детям с наиболее распространенными в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Назначать немедикаментозное лечение детям с наиболее распространенными заболеваниями ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Составлять индивидуальные планы вакцинопрофилактики у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов и другими заболеваниями и (или) состояниями – Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями ЛОР-органов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. |
| | Владеть | <ul style="list-style-type: none"> – Методикой назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с наиболее распространенными заболеваниями ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов |

| | | |
|---|----------------|--|
| | | <p>медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методикой назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры. лечебного питания и иных методов терапии - детям с наиболее распространенными заболеваниями ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Методикой проведения вакцинопрофилактики у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов и другими заболеваниями и (или) состояниями – Методикой назначения и подбора лечебного питания детям с наиболее распространенными заболеваниями ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Методикой оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, детям с заболеваниями ЛОР-органов. |
| <p>ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> | <p>Знать</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни – Принципы организации и проведения профилактических медицинских мероприятий – Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям – Законодательную базу, регламентирующую иммунопрофилактику в РФ; название вакцин, используемых для иммунопрофилактики, а также показания и противопоказания к их применению; – Организацию и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний здоровым детям и детям с отклонениями в состоянии здоровья и хроническими болезнями. |
| | <p>Уметь</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний – Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия – Составлять план вакцинации здоровым детям в соответствии с НКПП в зависимости от возраста. – Составлять индивидуальный план вакцинации детям, рожденным раньше срока, а также детям с отклонениями в состоянии здоровья и с хроническими заболеваниями. – Составить график догоняющей вакцинации. – Организовывать экстренную иммунопрофилактику, вакцинацию по эпид.показаниям. – Составлять план вакцинации здоровым детям в соответствии с НКПП в зависимости от возраста. Составлять индивидуальный план вакцинации детям, рожденным раньше срока, а также детям с отклонениями в состоянии здоровья и с хроническими заболеваниями. |
| | <p>Владеть</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактикой заболеваний и (или) состояний нервной системы. – Навыками организации и проведения профилактических мероприятий. – Навыками проведения беседы с родителями (законными представителями) новорожденного ребенка (и детей старших возрастных групп) об иммунопрофилактике, убеждения родителей (законных представителей) ребенка в целесообразности |

| | | |
|--|--|--|
| | | вакцинации и развенчания мифов о вакцинации. |
|--|--|--|

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

| Виды учебной работы | Всего, час. | Объем по полугодиям | | | |
|--|----------------------------|---------------------|----|----|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.): | 30 | - | 30 | - | - |
| Лекционное занятие (Л) | 6 | - | 6 | - | - |
| Семинарское/практическое занятие (СПЗ) | 24 | - | 24 | - | - |
| Консультации (К) | - | - | - | - | - |
| Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР) | 6 | - | 6 | - | - |
| Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э) | <i>Зачет</i> | - | 3 | - | - |
| Общий объем | в часах | 36 | - | 36 | - |
| | в зачетных единицах | 1 | - | 1 | - |

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Анатомия слуховой системы, полости носа и носоглотки, гортани у детей

Тема 1.1. Анатомо-функциональные особенности уха, горла, носа и смежных областей у детей.

Знакомство с основными понятиями и терминами. Значимость анатомо-функциональных особенностей ЛОР-органов в педиатрии. Анатомические особенности: Ухо: Развитие и строение наружного, среднего и внутреннего уха у детей. Евстахиева труба и её возрастные особенности.

Горло: Строение глотки и гортани. Особенности миндалин и их роль в иммунной защите.

Нос и носоглотка: Развитие носовых структур. Строение и функции аденоидов.

Смежные области: Связи ЛОР-органов с другими системами организма, например, дыхательной и пищеварительной.

Функциональные особенности. Возрастные изменения слуховой функции. Роль ЛОР-органов в респираторной функции и голосообразовании. Функция лимфоидного кольца Пирогова-Вальдейера и участие в защитных реакциях организма. Типичные заболевания ЛОР-органов у детей (отиты, риниты, синуситы, тонзиллиты, аденоидиты).

Клинические проявления и осложнения. Диагностические методы, включая физикальное обследование, эндоскопию и аудиологические тесты. Лечебные подходы: Основы медикаментозной терапии ЛОР-заболеваний у детей: антибактериальные препараты, противовоспалительные средства, местная терапия. Хирургические методы лечения: показания и основные виды операций (аденоидэктомия, тонзиллэктомия, миригнотомия).

Реабилитация и восстановление после оперативных вмешательств. Профилактика ЛОР-заболеваний: Гигиена уха, горла и носа. Иммунизация и другие методы повышения резистентности организма. Значение своевременного лечения ринитов и воспалительных

процессов.

Тема 1.2. Основные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов у детей.

Сбор анамнеза: Особенности сбора анамнеза у детей и взаимодействие с родителями. Важные аспекты анамнеза, указывающие на ЛОР-заболевания. Осмотр уха: использование отоскопа, диагностика наружного и среднего отита. Осмотр носа: риноскопия, оценка слизистых оболочек, выявление препятствий (аденоиды, полипы). Осмотр горла: фарингоскопия, оценка состояния миндалин и задней стенки глотки. Пальпация шейных лимфатических узлов. Аудиологические тесты: Тональная аудиометрия. Импедансометрия (тимпанометрия и акустическая рефлексометрия). Эндоскопические исследования: Фиброоптическая назофарингоскопия. Ларингоскопия для оценки гортани. Визуализирующие методы: Рентгенография околоносовых пазух. Компьютерная томография (КТ) для детальной оценки сложных случаев. Магнитно-резонансная томография (МРТ) при подозрении на объемные образования. Лабораторные методы. Оценка полученных данных и постановка диагноза. Интерпретация результатов обследований. Комплексный подход к постановке диагноза на основании клинической картины и данных обследований.

Тема 1.3 Особенности диагностики и лечения экстренной патологии ЛОР-органов у детей

Основные экстренные состояния ЛОР-органов: Эпиглоттит. Острый средний отит. Синусит. Носовые кровотечения. Инородные тела в дыхательных путях и пищеварительном тракте. Диагностика. Лабораторные исследования. Лечение. Медикаментозная терапия: Антибиотики, противовирусные и противогрибковые средства. Противоотечные и антисептические препараты. Хирургические методы: Показания к хирургическому вмешательству. Основные виды операций и техники выполнения. Неотложная помощь: Алгоритмы оказания первой помощи при угрожающих состояниях. Психологические аспекты работы с детьми и их родителями.

Раздел 2. Острые воспалительные заболевания и осложнения экстренной патологии ЛОР-органов у детей.

Тема 2.1. Острые воспалительные заболевания уха и носа у детей.

Причины острого среднего отита, основные симптомы и особенности его течения у детей раннего возраста. Осложнения острого отита (парез лицевого нерва, лабиринтит, антрит, мастоидит). Анатомо-топографические взаимоотношения носа, околоносовых пазух с соседними органами у детей. Патогенез заболеваний носа и придаточных пазух, пути проникновения инфекции, методы хирургического лечения у детей. Основные клинические симптомы заболеваний носа и придаточных пазух, их осложнения, принципы консервативного лечения и показания к хирургическому вмешательству у детей. Первая врачебная помощь.

Тема 2.2. Острые воспалительные заболевания глотки и гортани у детей.

Анатомия и физиология глотки. Методы исследования глотки. Острые и хронические фарингиты: клинические проявления, принципы лечения, профилактика. Гипертрофия глоточной миндалины (аденоиды): причины, клинические проявления, осложнения, методы диагностики, консервативное и хирургическое лечение, подготовка больных к операции, послеоперационный уход. Ангины: причины, клинические проявления, принципы лечения, уход. Отличительные признаки ангины от дифтерии. Хронический тонзиллит: понятие о классификации, клинические проявления,

консервативное и хирургическое лечение, подготовка к операции и послеоперационный уход, профилактика послеоперационных осложнений. Паратонзиллярный и заглоточный абсцессы. Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани. Основные клинические проявления острых и хронических ларингитов. Особенности течения опухолей гортани в зависимости от локализации, принципы лечения. Трахеостомия: показания к операции, осложнения, уход в послеоперационном периоде.

Тема 2.3. Осложнения при неотложной и экстренной патологии ЛОР-органов у детей.

Стенозы гортани. Классификация, основные клинические симптомы острого и хронического стеноза, их осложнения и связанные с ними заболевания. Травмы верхних дыхательных путей и уха. Травмы, инородные тела, кровотечения из ЛОР-органов у детей, неотложная помощь при них. Внутричерепные и орбитальные осложнения. Пути проникновения инфекции из среднего и внутреннего уха в полость черепа и этапы её распространения, методы хирургического лечения. Основные клинические симптомы отогенных внутричерепных осложнений (менингита, абсцесса мозга и мозжечка, синустромбоза), отогенного сепсиса, принципы их лечения и профилактики. Ургентная патология среднего и внутреннего уха. Воспалительные заболевания уха у детей, внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний уха у детей. Ургентные заболевания носа и глотки. Основные клинические симптомы заболеваний носа и придаточных пазух, их осложнения, принципы консервативного лечения и показания к хирургическому вмешательству у детей.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

| Номер раздела, темы | Наименование разделов, тем | Количество часов | | | | | | Форма контроля | Код индикатора |
|---------------------|--|------------------|----------------|----------|-----------|----------|----------|------------------------------------|----------------|
| | | Всего | Конт акт. раб. | Л | СПЗ | К | СР | | |
| | Полугодие 2 | 36 | 30 | 6 | 12 | - | 6 | Зачет | |
| Раздел 1 | Анатомия слуховой системы, полости носа и носоглотки, гортани у детей | 17 | 14 | 2 | 12 | - | 3 | Устное собеседование, тестирование | УК-1 ПК-1 |
| Тема 1.1 | Анатомо-функциональные особенности уха, горла, носа и смежных областей у детей | 6 | 5 | 1 | 4 | - | 1 | | |
| Тема 1.2 | Основные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов у детей | 7 | 6 | 1 | 5 | - | 1 | | |
| Тема 1.3 | Особенности диагностики и лечения экстренной патологии ЛОР-органов у детей | 4 | 3 | - | 3 | - | 1 | | |
| Раздел 2 | Острые воспалительные заболевания и осложнения экстренной патологии ЛОР-органов у детей | 19 | 16 | 4 | 12 | - | 3 | Ситуационные задачи, тестирование | УК-1 ПК-1 |
| Тема 2.1 | Острые воспалительные заболевания уха и носа у детей | 5 | 4 | - | 4 | - | 1 | | |
| Тема 2.2 | Острые воспалительные заболевания глотки и гортани у детей | 4 | 3 | - | 3 | - | 1 | | |
| Тема 2.3 | Осложнения при неотложной и экстренной патологии ЛОР-органов у детей | 10 | 9 | 4 | 5 | - | 1 | | |
| | Общий объем | 36 | 30 | 6 | 24 | - | 6 | Зачет | |

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами в сети Интернет, а также проработка конспектов лекций, решение ситуационных задач.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

| Номер раздела | Наименование раздела | Вопросы для самостоятельной работы |
|---------------|---|--|
| 1 | Анатомия слуховой системы, полости носа и носоглотки, гортани у детей | 1. Освоить алгоритм первичного ЛОР-осмотра; 2. Отличить патологию ЛОР-органов от нормальной анатомии; 3. Поставить правильный диагноз; 4. Изучить наиболее часто встречающиеся экстренные ЛОР-заболевания; 5. Уметь оказать первичную помощь и назначить правильное лечение. |
| 2 | Острые воспалительные заболевания и осложнения экстренной патологии ЛОР-органов у детей | 1. Острые воспалительные заболевания уха и носа у детей 2. Острые воспалительные заболевания глотки и гортани у детей 3. Осложнения при неотложной и экстренной патологии ЛОР-органов у детей. |

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

| № п/п | Автор, наименование, место издания, издательство, год издания | Количество экземпляров |
|----------------------------------|---|------------------------|
| Основная литература | | |
| 1 | Детская оториноларингология: учебник, Богомильский М.Р. Медицинская литература от издательства: ГЭОТАР-МЕД, М.2014. | Удаленный доступ |
| 2 | Практическая оториноларингология: Руководство для врачей. Шадыев Х.Д. Медицинская литература от издательства: Медицинское информационное агентство (МИА), М.2013. | Удаленный доступ |
| 3 | Оториноларингология: Материалы к клиническим лекциям. Том 1 Дайхес Н.А. Медицинская литература от издательства: Медицинское информационное агентство (МИА), М.2010. | Удаленный доступ |
| 4 | Оториноларингология в клинической практике. Лопатин А.С. Медицинская литература от издательства: Практическая медицина, М.2012. | Удаленный доступ |
| 5 | Оториноларингология: национальное руководство Пальчун В.Т. Медицинская литература. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2016. | Удаленный доступ |
| 6 | Детская оториноларингология: учебник, Богомильский М.Р. Медицинская литература от издательства: ГЭОТАР-МЕД, М.2014. | Удаленный доступ |
| 7 | Острый и хронический риносинусит. Лопатин А.С, Гамов В.П. Медицинская литература от издательства: Медицинское информационное агентство (далее МИА), М. 2011. | Удаленный доступ |
| Дополнительная литература | | |

| | | |
|---|---|------------------|
| 1 | Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа: Compendium. Лопатин А.С. Медицинская литература. М.: Литтерра, 2016. | Удаленный доступ |
|---|---|------------------|

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
2. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
6. Сайт: Вестник оториноларингологии □ URL: <https://www.mediasphera.ru/journal/vestnik-otorinolaringologii>
7. Сайт: Медицинская видеобиблиотека □ URL: <http://www.med-edu.ru/pediatr/otolaringology>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система позакондательству Российской Федерации;
3. <http://PubMed> – интернет-портал, содержащий медицинские публикации;
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> – eLibrary (научная электронная библиотека);

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

| № п/п | Наименование оборудованных учебных аудиторий | Перечень специализированной мебели, технических средств обучения |
|-------|---|---|
| 1 | Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации | Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, наборы тематических презентаций, ученические столы, стулья, доска магнитно-маркерная. Клинические примеры историй болезни. |
| 2 | Компьютерный класс | Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Центра. |
| 3 | Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал) | Специализированная мебель (учебные столы), книжные шкафы, библиотека из книг по общей и клинической иммунологии, аллергологии, иммунопрофилактике. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Центра. |

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 2 раздела:

Раздел 1. Анатомия слуховой системы, полости носа и носоглотки, гортани у детей.

Раздел 2. Острые воспалительные заболевания и осложнения экстренной патологии ЛОР-органов у детей.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Центре электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

| Вид занятия | Используемые интерактивные образовательные технологии |
|--------------------|---|
| СПЗ | Мастер-класс по теме «Особенности диагностики и лечения экстренной патологии ЛОР-органов у детей». Цель: освоение принципов диагностики и подходов к лечению экстренной ЛОР-патологии у детей в практике педиатра. |
| СПЗ | Клинический разбор интересного случая во врачебной практике педиатра. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления. |

| | |
|-----|--|
| СПЗ | Групповая дискуссия на тему «Трудный пациент и выстраивание взаимоотношений с трудными родителями». Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры. |
|-----|--|

Приложение 1 к рабочей программе
по дисциплине (модулю)

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ОСНОВНАЯ ПАТОЛОГИЯ ЛОР-ОРГАНОВ У ДЕТЕЙ»**

Специальность

31.08.19 Педиатрия

Направленность (профиль) программы

Педиатрия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2025 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) | |
|--|--|--|
| УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | | |
| УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Знать | – Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных |
| | Уметь | – Пользоваться профессиональными источниками информации – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу) – Критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; – Алгоритмом сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании полученных данных обследования и использования профессиональных источников информации |
| | Владеть | – Навыками отбора надежных источников информации для проведения критического анализа проблемных ситуаций; – Методами поиска, оценки, отбора и обработки необходимой информации. |
| УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Знать | – Методы и способы оценки возможности и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации. |
| | Уметь | – Определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; Обобщать и использовать полученные данные. |
| | Владеть | – Методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; |
| ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «педиатрия» в условиях стационара (с круглосуточным пребыванием) и дневного стационара | | |
| ПК-1.1 Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний у пациента по профилю «педиатрия» | Знать | – Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам. – Стандарты первичной специализированной медико- санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам. – Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных форм заболеваний. Методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, в числе которых: – Показания для направления детей к врачам-специалистам. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов. |

| | | |
|---|---------|---|
| | Уметь | <ul style="list-style-type: none"> – Оценивать функциональное состояние иммунной системы у ребенка норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях. – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур |
| | Владеть | <ul style="list-style-type: none"> – Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей). – Методикой осмотра пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Методикой формулирования предварительного диагноза и составления плана дальнейшего ведения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Методикой направления пациентов с заболеваниями ЛОР-органов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. |
| ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия», контролирует его эффективность и безопасность | Знать | <ul style="list-style-type: none"> – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями ЛОР-органов. – Методы лечения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. – Методы немедикаментозного лечения аллергических заболеваний и (или) болезней иммунной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные |
| | Уметь | <ul style="list-style-type: none"> – Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание детям с наиболее распространенными в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Назначать немедикаментозное лечение детям с наиболее распространенными заболеваниями ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Составлять индивидуальные планы вакцинопрофилактики у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов и другими заболеваниями и (или) состояниями – Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями ЛОР-органов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. |
| | Владеть | <ul style="list-style-type: none"> – Методикой назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с наиболее распространенными заболеваниями ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по |

| | | |
|---|----------------|--|
| | | <p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методикой назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, лечебного питания и иных методов терапии - детям с наиболее распространенными заболеваниями ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Методикой проведения вакцинопрофилактики у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов и другими заболеваниями и (или) состояниями – Методикой назначения и подбора лечебного питания детям с наиболее распространенными заболеваниями ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Методикой оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, детям с заболеваниями ЛОР-органов. |
| <p>ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> | <p>Знать</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни – Принципы организации и проведения профилактических медицинских мероприятий – Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям – Законодательную базу, регламентирующую иммунопрофилактику в РФ; название вакцин, используемых для иммунопрофилактики, а также показания и противопоказания к их применению; – Организацию и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний здоровым детям и детям с отклонениями в состоянии здоровья и хроническими болезнями. |
| | <p>Уметь</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний – Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия – Составлять план вакцинации здоровым детям в соответствии с НКПП в зависимости от возраста. – Составлять индивидуальный план вакцинации детям, рожденным раньше срока, а также детям с отклонениями в состоянии здоровья и с хроническими заболеваниями. – Составить график догоняющей вакцинации. – Организовывать экстренную иммунопрофилактику, вакцинацию по эпид.показаниям. – Составлять план вакцинации здоровым детям в соответствии с НКПП в зависимости от возраста. Составлять индивидуальный план вакцинации детям, рожденным раньше срока, а также детям с отклонениями в состоянии здоровья и с хроническими заболеваниями. |
| | <p>Владеть</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактикой заболеваний и (или) состояний нервной системы. – Навыками организации и проведения профилактических мероприятий. – Навыками проведения беседы с родителями (законными представителями) новорожденного ребенка (и детей старших |

| | | |
|--|--|--|
| | | возрастных групп) об иммунопрофилактике, убеждения родителей – (законных представителей) ребенка в целесообразности вакцинации и развенчивания мифов о вакцинации. |
|--|--|--|

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из

целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

| Раздел, тема | Наименование разделов, тем | Форма контроля | Оценочное задание | Код индикатора |
|-----------------|--|---|--|----------------------------|
| | Полугодие 2 | | | |
| Раздел 1 | Анатомия слуховой системы, полости носа и носоглотки, гортани у детей | Устное собеседование; тестирование, ситуационные задачи | Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. Если правильны ответы 1,2 и 3; Б. Если правильны ответы 1 и 3; В. Если правильны ответы 2 и 4; Г. Если правильны ответы 4; Д. Если правильны ответы 1,2,3 и 4. Степень тяжести риносинусита у ребёнка | УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 |
| Тема 1.1 | Анатомо-функциональные особенности уха, горла, носа и смежных областей у детей | | | |

| | | |
|----------|--|--|
| Тема 1.2 | Основные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов у детей | <p>определяется на основании:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Влияния симптомов острого риносинусита на качество жизни ребёнка; 2. Выраженности изменений в околоносовых пазухах по данным рентгенологического исследования; 3. Наличием внутричерепных и глазничных осложнений острого риносинусита; 4. Характера патологического отделяемого из полости носа. <p>Эталонный ответ: Б.</p> <p>Препаратами выбора при лечении лёгкой формы острого бактериального риносинусита у ребёнка получавшего в течение последнего месяца антибактериальную терапию являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Цефазолин; Б. Левофлоксацин; В. Азитромицин; Г. Амоксициллина клавулонат. <p>Эталонный ответ: Г.</p> |
| Тема 1.3 | Особенности диагностики и лечения экстренной патологии ЛОР-органов у детей | <p>Для пролонгированного применения в терапии полипозного риносинусита у детей патогенетически обоснованно использование назальных препаратов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Беклометазона; 2. Будесонида; 3. Дексаметазона; 4. Мометазона фууроата. <p>Эталонный ответ: Г.</p> <p>Основными нежелательными эффектами, связанными с применением длительными курсами назальных форм глюкокортикостероидных препаратов с высокой системной биодоступностью, у детей являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рецидивирующие бактериальные риносинуситы; 2. Дисфункция коры надпочечников; 3. Аносмия; 4. Замедление роста. <p>Эталонный ответ: В.</p> <p>Основными звеньями патогенеза медикаментозного ринита являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Угнетение выработки эндогенного норадреналина; 2. Угнетение частоты биения ресничек мерцательного эпителия; 3. Психологическая зависимость; 4. Метаплазия эпителия слизистой полости носа. <p>Эталонный ответ: Б.</p> <p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p>Сколько стадий стеноза гортани различают?</p> <ol style="list-style-type: none"> а) 2 стадии б) 3 стадии в) 4 стадии <p>Эталонный ответ – в.</p> |

| | |
|-----------------|--|
| | |
| Раздел 2 | Острые воспалительные заболевания и осложнения экстренной патологии ЛОР-органов у детей |
| Тема 2.1 | Острые воспалительные заболевания уха и носа у детей |

2. Какой анатомический элемент составляет среднее ухо?

- а) барабанная полость
- б) наружный слуховой проход
- в) задняя черепная ямка
- г) сигмовидный синус

Эталонный ответ – а.

3. Место открытия слуховой трубы:

- а) боковая стенка носоглотки
- б) задняя стенка носоглотки
- в) верхняя стенка носоглотки

Эталонный ответ – а.

| | |
|----------|--|
| Тема 2.2 | Острые воспалительные заболевания глотки и гортани у детей |
| Тема 2.3 | Осложнения при неотложной и экстренной патологии ЛОР-органов у детей |

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету Теоретические вопросы к устному собеседованию

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Каково клинико-физиологическое значение анатомических структур среднего носового хода?
2. Что способствует возникновению паратонзиллита (паратонзиллярного абсцесса)?
3. Какие орбитальные осложнения возможны при воспалении околоносовых пазух?
4. Какие внутричерепные осложнения возможны при остром мастоидите?

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Опишите последовательность действий врача при оказании специализированной медицинской помощи пациенту с паратонзиллярным абсцессом.
2. Опишите последовательность действий врача при оказании специализированной медицинской помощи пациенту с острым риносинуситом.
3. Опишите отоскопическую картину и данные осмотра пациента при остром мастоидите.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании

открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.). Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой. Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов. Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа. Задания

закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в

рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;
- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информацию, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.