

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Ковтун Ольга Петровна  
Должность: ректор  
Дата подписания: 27.05.2025 13:31:43  
Уникальный программный ключ:  
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c~

Приложение 4.1

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии  
и челюстно-лицевой хирургии

**УТВЕРЖДАЮ**  
Проректор по образовательной  
деятельности  
А.А. Ушаков

«24» мая 2024 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ  
Б2.О.01(П) Производственная (клиническая) практика**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.58 Оториноларингология*

Квалификация: *Врач-оториноларинголог*

Екатеринбург, 2024

Программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 99 от 02.02.2022 г., с учетом требований профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог», утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 г. N 612н и на основании Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. № 1383

Программа практики составлена:

№	ФИО	Должность	уч. степень	уч. звание
1	Абдулкеримов Хийир Тагирович	Заведующий кафедрой хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, главный специалист по оториноларингологии Министерства здравоохранения Свердловской области,	д.м.н.,	профессор
2	Карташова Ксения Игоревна	Доцент кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, главный специалист по сурдологии Министерства здравоохранения Свердловской области,	к.м.н.	доцент
3	Карлов Андрей Александрович	Главный врач МАУ ДГКБ № 9 г. Екатеринбурга		

Рабочая программа дисциплины согласована с представителями академического и профессионального сообщества. Рецензенты:

Заведующая оториноларингологическим отделением МАУ ЦГКБ № 23 кандидат медицинских наук Гисс Н.А.

Консультант отделения неотложной оториноларингологии МБУ ЦГКБ № 23 доктор медицинских наук Мальцев С.А.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии (протокол № 9 от 15 апреля 2024 г);
- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол №5 от 10 мая 2024г.).

## **1. Цели производственной (клинической) практики**

Целью производственной (клинической) практики по специальности оториноларингология являются получение профессиональных умений и опыта деятельности в области профессиональных коммуникаций врача – оториноларинголога.

Прохождение практики ординаторами направлено на формирование следующих универсальных и профессиональных компетенций, а также готовности специалиста выполнять профессиональные задачи по проведению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной и психолого-педагогической видам деятельности,

- воспринимать другие дисциплины предусмотренные учебно–тематическим планом обучения в ординатуре;

- формирование профессиональной этики;

- воспитание у обучающегося приоритета общечеловеческих ценностей, приверженности принципам гуманизма, являющихся неотъемлемой частью личностных свойств врача – оториноларинголога.

Раздел практики в образовательной программе ординатуры по специальности «Оториноларингология» важное место, поскольку помогает усовершенствовать имеющиеся навыки опроса и обследования больных; позволяет усовершенствовать умение использовать полученные теоретические знания для диагностики, дифференциальной диагностики и индивидуального подхода к лечению больных. Практика проводится в отделениях лечебно-профилактических учреждений здравоохранения под контролем специалистов.

## **2. Задачи производственной (клинической) практики**

- Совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;

- Совершенствование сбора анамнеза и методов врачебного обследования, оценки данных физического исследования больного; составление плана лабораторного, функционального, инструментального обследования;

- Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний, встречающихся в практике врача-оториноларинголога; оценки индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.);

- Совершенствование умения формулировать клинический диагноз в соответствии с требованиями МКБ -10;

- Закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;

- Овладение практическими навыками в объеме квалифицированной оториноларингологической помощи при лечении распространенных заболеваний лор-органов;

- Закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения;

- Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным;

- Закрепление знаний нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

### **3. Способ и формы проведения производственной (клинической) практики**

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная; форма проведения – дискретно.

### **4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

в рамках прохождения производственной клинической практики формируются следующие компетенции:

#### **Универсальные компетенции:**

- готовностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- готовностью разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);
- готовностью руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);
- готовностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- готовностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

#### **Общепрофессиональные компетенции:**

- готовность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);
- готовность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);
- готовность осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);
- готовность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- готовность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- готовность проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (ОПК-6);
- готовность проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);
- готовность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- готовность проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);
- готовность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10).

#### **Профессиональные компетенции:**

- готовность проводить обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза (ПК-1);
- готовность проводить назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- готовность проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (ПК-3);
- готовность проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы

в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа (ПК-4).

### 5. Место практики в структуре образовательной программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика является обязательным разделом программы ординатуры по специальности 31.08.58 *Оториноларингология*, входит в базовую (вариативную) часть блока Б2 «Практики». Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Выполнение задач производственной (клинической) практики обеспечивается и поддерживается дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры, в частности дисциплинами *Болезни уха, горла, носа*, *Онкологическая патология в оториноларингологии*, *Основы оториноларингологии в детском возрасте*, *Интенсивная терапия*, *Оперативная хирургия*, *Эндоскопия в оториноларингологии*.

### 6. Объём производственной (клинической) практики и ее продолжительность

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 66 зачетных единиц, 44 недели, 2376 часов.

#### Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость	Семестры (указание з.е. (час.) по семестрам)			
	з.е. (часы)	1	2	3	4
Формы аттестации по дисциплине (зачет, экзамен)	зачет с оценкой в 1,2,3,4 сем.	зачет с оценкой	зачет с оценкой	зачет с оценкой	зачет с оценкой
Общая трудоемкость дисциплины	2376 часов 66 зет	594 часов 16,5 зет	594 часов 16,5 зет	540 часов 15 зет	648 часов 18 зет

### 7. Содержание производственной (клинической) практики

## Содержание практики

№	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности ординатора во время прохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики или вида производственной деятельности			На формировани е каких компетенций направлены ЗУН	Трудовые функции и трудовые действия по профессио- нальному стандарту	Формы аттестации сформиро- ванности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки			
<b>1</b>	<b>Подготовительный этап</b> 1) вводная конференции по вопросам организации и содержания производственной практики кафедры клинической психологии; 2) Инструктаж по технике безопасности;	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК-1; УК-2; УК-4; УК-5; ОПК-1	А/01.7, А/02.7 А/03.7 А/04.7 А/05.7 А/06.7 А/07.7.	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам производственной практики
<b>2</b>	<b>Основной этап</b> 1) обучающийся в специализированных отделениях, где проводится полный комплекс мероприятий, направленных на освоения программы	Методы, способы и техники поддержания активных контактов с профессиональным научным сообществом, средним и младшим медицинским персоналом. Знать основные	Быть готовым к решению практических (прикладных) и исследовательских задач по специальности оториноларингологии. Уметь выставить основной	Владения основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки информации. Достижения решения задач в различных областях профессиональной практики. Владеть основным	УК-1; УК-2; УК-4; УК-5; ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4 ОПК-1-10	А/01.7, А/02.7 А/03.7 А/04.7 А/05.7 А/06.7 А/07.7.	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам производственной практики

	<p>производственной практики</p> <p>2) предлагает и применяет полный комплекс мероприятий, направленных на освоения программы производственной практики</p>	<p>патологические состояния в оториноларингологии и. Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха. Заболевания наружного носа и полости носа. Заболевания глотки, гортани и трахеи. Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи. Виды лечения. Плановые оперативные вмешательства. Виды осложнений при в раннем и позднем послеоперационном периодах. Острые заболевания наружного, среднего и внутреннего уха. Острые заболевания наружного носа и полости носа. Заболевания глотки, гортани и трахеи. Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи. Виды</p>	<p>клинический диагноз, назначить лечение, предложить меры профилактики данной патологии.</p>	<p>перечнем манипуляций ; -необходимым для работы в должности врача оториноларинголога</p>			<p>Проверка оформления дневника и отчета. Собеседование по вопросам.</p>
--	---	--	---	--	--	--	--

		<p>лечения.</p> <p>Неотложные оперативные вмешательства.</p> <p>Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха у детей. Заболевания наружного носа и полости носа, особенности у детей.</p> <p>Заболевания глотки и гортани в возрастном аспекте.</p> <p>Связь верхнечелюстной пазухи с развитием зубочелюстной системы. Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи. Виды лечения.</p> <p>Оперативные вмешательства.</p> <p>Виды осложнений при в раннем и позднем послеоперационном периодах.</p> <p>Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха.</p> <p>Заболевания наружного носа и</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--



		<p>полости носа. Заболевания глотки, гортани и трахеи. Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи. Амбулаторно-поликлиническая помощь</p>					
3	<p><b>Заключительный этап</b> <b>Зачёт</b> 1) обучающийся готовит письменные отчеты по решению клинической задачи, предоставляет дневник ординатора; 2) участвует в обсуждении решений клинических задач и профессиональной деятельности других обучающихся.</p>	<p>Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования. Знать основные патологические состояния в оториноларингологии и. Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха. Заболевания наружного носа и полости носа. Заболевания глотки, гортани и трахеи. Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи. Виды лечения. Плановые оперативные</p>	<p>Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков. Уметь выставить основной клинический диагноз, назначить лечение, предложить меры профилактики данной патологии.</p>	<p>Навыки анализа своей деятельности в должности врача оториноларинголога. Владеть основным перечнем манипуляций необходимым для работы в должности врача оториноларинголога</p>	<p>УК-1; УК-2; УК-4; УК-5; ПК-1; ПК-2; Пк-3, ПК-4 ОПК-1-10</p>	<p>A/01.7, A/02.7 A/03.7 A/04.7 A/05.7 A/06.7 A/07.7.</p>	<p>Проверка оформления дневника и отчета. Собеседование по вопросам.</p>

		<p>вмешательства.</p> <p>Виды осложнений при в раннем и позднем послеоперационном периодах. Острые заболевания наружного, среднего и внутреннего уха. Острые заболевания наружного носа и полости носа. Заболевания глотки, гортани и трахеи. Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи. Виды лечения.</p> <p>Неотложные оперативные вмешательства.</p> <p>Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха у детей. Заболевания наружного носа и полости носа, особенности у детей. Заболевания глотки и гортани в возрастном аспекте. Связь верхнечелюстной пазухи с развитием</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

		<p>зубочелюстной системы. Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи. Виды лечения.</p> <p>Оперативные вмешательства.</p> <p>Виды осложнений при в раннем и позднем послеоперационном периодах.</p> <p>Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха.</p> <p>Заболевания наружного носа и полости носа.</p> <p>Заболевания глотки, гортани и трахеи.</p> <p>Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи.</p> <p>Амбулаторно-поликлиническая помощь</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

**В результате прохождения производственной (клинической практики) ординатор должен:**

**Знать:**

- Знать факторы риска заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни;
- Знать документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических осмотров. Знать контингенты, подлежащий периодическим медицинским осмотрам;
- Знать эпидемиологию, этиологию, методы диагностики и клинику инфекционных заболеваний. Особенности эпидемиологии особо опасных инфекций. Правила личной безопасности и мероприятия обеспечения защиты населения, персонала, участвующего в ликвидации последствий ЧС;
- Знать документы, регламентирующие социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Знать контингенты, подлежащие периодическим медицинским осмотрам;
- Знать симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- Организацию работы оториноларингологического отделения, учетно-отчетную документацию;
- Принципы врачебной этики и деонтологии, основы законодательства и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения, основы организации отоларингологической помощи в области и регионе;
- Основные научные и лечебные направления, разрабатываемые в ЛОР клинике. Понятие об асептике и антисептике. Принципы исследования слуха, субъективные и объективные методы. Строение наружного, среднего и внутреннего уха. Физиология слухового анализатора. Звук, теории слуха;
- Знать основы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе основы участия в медицинской эвакуации, этиологию патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся неотложных состояний, современную классификацию неотложных состояний и остро развивающихся патологических синдромов; знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных неотложных состояний и остро развивающихся патологических синдромов;
- Знать природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и другие методы, применяющиеся у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- Знать организацию работы оториноларингологического отделения, учетно-отчетную документацию. Принципы врачебной этики и деонтологии, основы законодательства и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения, основы организации отоларингологической помощи в области и регионе;
- Знать организацию работы оториноларингологического отделения, учетно-отчетную документацию. Принципы врачебной этики и деонтологии, основы законодательства и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения, основы организации отоларингологической помощи в области и регионе, знать применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- Знать организацию работы оториноларингологического отделения, учетно-отчетную документацию. Принципы врачебной этики и деонтологии, основы

законодательства и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения, основы организации отоларингологической помощи в области и регионе. Знать приемы в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

- Знать основы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе основы участия в медицинской эвакуации, этиологию патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся неотложных состояний, современную классификацию неотложных состояний и остро развивающихся патологических синдромов; знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных неотложных состояний и остро развивающихся патологических синдромов; основные группы и этапы медицинской эвакуации.

**Уметь:**

- Уметь выявить причины, условия возникновения заболеваний;
- Уметь определить участие необходимых специалистов, виды клинических обследований, лабораторных исследований анализировать результаты осмотра, написать обоснованное заключение;
- Уметь оценить дозиметрическую, эпидемиологическую информацию, принять участие в организации защиты населения;
- Уметь применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
- Уметь определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- Уметь провести неотложную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, определить группы медицинской эвакуации. Уметь определять статус пациента: собрать анамнез (если это возможно), провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи в условиях отделения интенсивной терапии и реанимации; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной и др.;
- Уметь правильно назначать санаторно-курортное лечение, направлять на медицинскую реабилитацию;
- Уметь формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- Уметь применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- Уметь оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- Уметь провести неотложную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, определить группы медицинской эвакуации. Уметь определять статус пациента: собрать анамнез (если это возможно), провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи в условиях отделения интенсивной терапии и реанимации; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной и др.;
- Оценить качество оказания медицинской помощи.

**Владеть:**

- Владеть методами ранней диагностики заболеваний, умением разработать

- комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;
- Владеть проведением эндоскопического исследования ЛОР – органов, поставить диагноз. Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), уметь интерпретировать их результаты;
  - Владеть определением объема необходимой медицинской помощи, владеть методами оказания первичной медицинской помощи, алгоритмом оказания неотложной помощи при основных патологических синдромах (различные виды шока, острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность и др.); алгоритмом проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации, а также реанимационных мероприятий с использованием автоматического наружного дефибриллятора;
  - Владеть методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
  - Владеть постановкой предварительного и клинического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
  - Владеть методами проведения неотложной медицинской помощи, алгоритмом оказания неотложной помощи при основных патологических синдромах (различные виды шока, острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность и др.); алгоритмом проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации, а также реанимационных мероприятий с использованием автоматического наружного дефибриллятора;
  - Владеть необходимым объемом знаний для направления к врачу-реабилитологу;
  - Владеть приемами направленными на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
  - Владеть принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
  - Владеть основными методами медицинской статистики;
  - Владеть методами проведения медицинской эвакуации, методами проведения неотложной медицинской помощи, алгоритмом оказания неотложной помощи при основных патологических синдромах (различные виды шока, острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность и др.); алгоритмом проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации, а также реанимационных мероприятий с использованием автоматического наружного дефибриллятора;
  - Методами общеклинического обследования; правильным ведением медицинской документации;
  - Интерпретацией лабораторных показателей (ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови) и инструментальных методов диагностики (рентгенографии, компьютерной томографии, УЗИ сосудов головы и шеи);
  - Техникой проведения эндоскопического исследования ЛОР – органов (передняя, средняя и задняя риноскопия, фарингоскопия, ларингоскопия, отоскопия, мезофарингоскопия, ольфактометрия, исследование функции носа, диафаноскопия, определение проходимости евстахиевой трубы, эзофагоскопия);
  - Чтением слуховых и вестибулярных паспортов, аудиограмм, ликворограмм;
  - Методами исследования вестибулярного аппарата (исследование спонтанного, калорического, прессионного нистагама, пробы Унтербергера, исследование в позе Ромберга);
  - Методами диагностики негнойной патологии уха (чтение аудиограммы, слухового паспорта, исследование опыта Желле, глицероловой пробы);
  - Чтением рентгенограмм и компьютерных томограмм носа и околоносовых пазух;
  - Методикой выполнения передней и задней тампонады носа, методикой трахеостомии, подбором инструментов для трахеостомии;

- Методикой выполнения пункции верхне-челюстной пазухи, трепанация лобной пазухи и зондированием придаточных пазух носа;
- Методикой проведения промывания аттика;
- Промыванием лакун миндалин;
- Методикой проведения парамеатальных блокад;
- Продуванием слуховой трубы и ее катетеризация;
- Методикой проведения промывания аттика;
- Методикой проведения парамеатальных блокад;
- Методикой проведения тимпанопункции и парацентеза барабанной перепонки;
- Полипотомии полости носа, удаление полипов из уха;
- Промыванием лакун миндалин;
- Вскрытием паратонзиллярного абсцесса и заглоточного абсцесса;
- Методикой проведения репозиции переломов костей носа;
- Методикой проведения вазотомии путем воздействия радиохирургии, криохирургии и ультразвука;
- Методикой проведения подслизистой септум-операции;
- Методикой проведения тонзиллотомии, аденотомии, тонзилэктомии;
- Методикой проведения трахеостомии, коникотомии;
- Методикой проведения смены трахеотомической трубки;
- Знать основы методики проведения антротомии, радикальной операция на ухе;
- Методикой проведения гайморотомии, фронтотомии, этмоидотомии;
- Бужированием пищевода.

**Разделы практики с их содержанием и компетенциями, которые формируются в процессе освоения программы обучения**

Раздел практики и код компетенции, для формирования которой данная ДЕ необходима.	Основное содержание раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия, термины и т.п.)
Раздел 1 – (Плановая оториноларингология) (УК-1; УК-2; УК-4; УК-5; ПК-1; ПК-2; Пк-3, ПК-4 ОПК-1-10)	Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха. Заболевания наружного носа и полости носа. Заболевания глотки, гортани и трахеи. Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи. Виды лечения. Плановые оперативные вмешательства. Виды осложнений при в раннем и позднем послеоперационном периодах.
Раздел 2 – (Неотложная оториноларингология) (УК-1; УК-2; УК-4; УК-5; ПК-1; ПК-2; Пк-3, ПК-4 ОПК-1-10)	Острые заболевания наружного, среднего и внутреннего уха. Острые заболевания наружного носа и полости носа. Заболевания глотки, гортани и трахеи. Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи. Виды лечения. Неотложные оперативные вмешательства.
Раздел 3 – (Детская оториноларингология). (УК-1; УК-2; УК-4; УК-5; ПК-1; ПК-2; Пк-3, ПК-4 ОПК-1-10)	Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха у детей. Заболевания наружного носа и полости носа, особенности у детей. Заболевания глотки и гортани в возрастном аспекте. Связь верхнечелюстной пазухи с развитием зубочелюстной системы. Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи. Виды лечения. Оперативные вмешательства. Виды осложнений при в раннем и позднем послеоперационном периодах.

Раздел 4 - (Амбулаторно-поликлиническая помощь в оториноларингологии). (УК-1; УК-2; УК-4; УК-5; ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4 ОПК-1-10).	Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха. Заболевания наружного носа и полости носа. Заболевания глотки, гортани и трахеи. Клиника, Диагностика. КТ височных костей, носа, шеи. Амбулаторно-поликлиническая помощь
---	---

## 8. Формы отчётности по производственной (клинической) практике

Промежуточная аттестация по производственной (клинической) практике проводится на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций с учетом оформленных обучающимся письменных отчетов и отзыва руководителя практики от учреждения (организации).

Форма контроля – зачет с оценкой.

Деятельность ординаторов оценивается с учетом эффективности самостоятельной работы, творческого подхода к практике, уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины.

## 9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

**Вопросы к зачёту по производственной (клинической) практике.**

Модуль 1.

профилактическая деятельность

диагностическая деятельность

лечебная деятельность

(УК-1; УК-2; УК-4; УК-5; ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4 ОПК-1-10)

1. Какие эндоскопические методы исследования ЛОР-органов и в какой последовательности применяются при осмотре взрослых и детей?
2. Какое положение должен занимать врач по отношению к пациенту во время эндоскопии ЛОР-органов?
3. Какой искусственный источник света применяют при исследовании ЛОР-органов и где он размещается?
4. Покажите правильное расположение носового расширителя в руке врача при выполнении передней риноскопии.
5. На какую глубину и в каком положении бранш вводится носовой расширитель при передней риноскопии?
6. Какие отделы полости носа можно увидеть при передней риноскопии, каково их состояние в норме?
7. Как нагревают носоглоточное и гортанное зеркала перед задней риноскопией и непрямой ларингоскопией, как проверяется степень их нагрева?
8. Покажите, как производится задняя риноскопия (эпифарингоскопия)
9. Какие образования носа и носоглотки можно увидеть в норме при задней риноскопии?
10. Какое обязательное исследование производится перед мезофарингоскопией?
11. Покажите, как правильно фиксируется в руке врача шпатель при выполнении мезофарингоскопии.
12. Покажите, через какой угол рта вводится в полость рта шпатель и на какие отделы языка надавливает врач инструментом при исследовании среднего отдела глотки.
13. Как выполняется гипофарингоскопия (укажите, как правильно должен фиксироваться кончик языка пациента во время этого исследования)?
14. Какие отделы гортаноглотки можно осмотреть при непрямой ларингоскопии?



15. Покажите, как выполняется непрямая ларингоскопия у взрослого пациента.
16. Покажите, как выполняется отоскопия правого и левого уха у взрослого пациента.
17. Опишите нормальную отоскопическую картинную.
18. Скажите, на какие квадранты условно делится барабанная перепонка.
19. Какие регионарные лимфатические узлы в обязательном порядке пальпируются при осмотре оториноларингологического больного?
20. Показания для прямой ларингоскопии.
21. Сравнительная оценка осветителей для, бронхоскопов Брюинкса, Мезрина, Фриделя.
22. Чем отличается верхняя трахеобронхоскопия от нижней?
23. Показания для эзофагоскопии.
24. Какие осложнения могут наблюдаться эзофагоскопии?
25. Современные виды ларинготрахеобронхоскопии?
26. Как исследуют слух шепотной и разговорной речью?
27. Почему во время исследования слуха пациент не должен видеть лица врача?
28. Каким образом заглушают противоположное, не исследуемое ухо?
29. Как обеспечивается стандартная громкость шепотной речи?
30. Для чего при исследовании слуха применяют камертоны?
31. Как вызывают звучание басового камертона?
32. Как вызывают звучание дискантового камертона?
33. Как следует держать звучащий камертон?
34. Как исследуют воздушную проводимость?
35. Как исследуют латерализацию звука и костную проводимость?

## Модуль 2.

профилактическая деятельность :

диагностическая деятельность:

лечебная деятельность :

реабилитационная деятельность :

психолого-педагогическая деятельность.

36. Как помочь больному отличить ощущение звука при оценке костной проводимости от чувства вибрации?
37. Как проводятся опыты:
  - а) Вебера, б) Швабаха, в) Ринне, г) определение типа тугоухости?
38. Как оформляются результаты исследования слуха в виде слухового паспорта?
39. 14. Перечислить признаки поражения: а) звукопроводящего, б) звуковоспринимающего аппарата.
40. Что такое тональная пороговая аудиометрия?
41. Что такое аудиометр?
42. Из каких основных частей состоит аудиометр?
43. Какова разрешающая способность большинства аудиометров по частоте?
44. Что такое децибел?
45. В чем заключается методика обследования слуха на аудиометре?
46. Что такое аудиограмма?
47. Что такое нулевая линия?
48. Как обозначается костная проводимость на аудиограмме?
49. Как обозначается воздушная проводимость на аудиограмме?
50. Как обозначается на аудиограмме правое ухо?
51. Как обозначается на аудиограмме левое ухо?
52. Что такое «резерв слуха»?
53. Какие методы объективной аудиометрии Вы знаете?
54. Что такое импедансометрия?

55. Что такое вестибуло-сенсорные, вестибуло-соматические и вестибуло-вегетативные реакции?
56. Произведите сравнительную оценку преимуществ и недостатков прессорной, калорической и вращательной проб (возможность применения и информативность при наличии хронического гноетечения из уха, при тяжелом общем состоянии больного).
57. 3. Чем отличается (по данным вестибулярного паспорта) ограниченный лабиринтит от диффузного серозного?
58. 4. Чем отличается (по данным вестибулярного паспорта) ограниченный лабиринтит от диффузного гнойного?
59. 5. Чем отличается (по данным вестибулярного паспорта) диффузный серозный лабиринтит от диффузного гнойного?
60. Что является главным источником вестибуло-вегетативных рефлексов?
61. С какой целью производится отолитовая реакция Воячека?
62. Как выполняется отолитовая реакция Воячека?
63. По каким критериям определяется "выносливость" отолитового аппарата в ОР Воячека?
64. В чем заключается физиологический механизм ОР Воячека?
65. Как определяется годность к той или иной профессии по результатам ОР Воячека?
66. Что такое позиционный вестибулярный синдром?
67. Перечислите основные анатомические ориентиры височной кости при рентгенографии в боковой проекции (по Шюллеру).
68. Перечислите основные типы строения височной кости.
69. Перечислите основные рентгенологические признаки мастоидита.
70. В каких случаях применяется трансорбитальная рентгенография височных костей по Гинзбургу?
71. Какие современные лучевые методики исследования Вы знаете, и в чем их преимущества?
72. Почему промывание уха производят жидкостью температуры, близкой к температуре тела?
73. Почему при подозрении на сухую перфорацию барабанной перепонки - нежелательно удаление инородного тела уха промыванием?
74. Почему струю жидкости при промывании уха нужно направлять вдоль задневерхней стенки слухового прохода?
75. Как удалить из уха проникшее в него живое инородное тело (насекомое)?
76. Перечислите признаки, дающие возможность дифференцировать наружный и острый средний отит.
77. Перечислите симптомы острого среднего отита у грудных детей.
78. Какие из перечисленных симптомов могут быть объяснены наличием дегисценций в стенках барабанной полости, обусловленных особенностями строения височной кости у грудных детей?
79. Перечислите плановые и экстренные показания для парацентеза при остром среднем отите.
80. Почему у грудных детей показания для этой операции устанавливаются более широко, чем у взрослых?
81. Какие преимущества имеет парацентез перед ожиданием самопроизвольной перфорации барабанной перепонки у больных острым средним отитом?
82. Как производится лечение гнойных перфоративных отитов методом транстимпанального нагнетания?
83. В чем преимущества этой методики перед обычным закапыванием лекарственных растворов в ухо?
84. В чем принципиальное различие мастоидотомии и общеполостной ушной операции?

85. Отличие периферического пареза лицевого нерва от центрального?
86. Чем обусловлены различия лечебной тактики при периферическом парезе лицевого нерва при остром и хроническом среднем отите?
87. Перечислите клинические формы лабиринтитов?
88. Принципы лечения лабиринтитов?
89. Какие отогенные внутричерепные осложнения Вы знаете?
90. Перечислите признаки проникновения отогенной инфекции в кровяное русло.
91. Перечислите признаки раздражения мозговых оболочек.
92. Перечислите признаки повышения внутричерепного давления (обще-мозговые симптомы).
93. Перечислите очаговые (локальные) симптомы:
  - а) при абсцессе височной доли мозга,
  - б) при абсцессе мозжечка.
94. Порядок и объём исследования при подозрении на отогенное внутричерепное осложнение.
95. Показания к противопоказания к люмбальной пункции у больных отогенными внутричерепными осложнениями.
96. Чем отличается по составу спинномозговая жидкость при отогенном (вторичном) гнойном и при менингококковом менингите?
97. Чем отличается по составу спинномозговая жидкость при отогенном и при гриппозном (вирусном) менингите?
98. Чем отличается спинномозговая жидкость при отогенном и при туберкулёзном менингите?
99. Какой объём хирургического вмешательства на поражённом ухе:
  - а) при наличии хронического гнойного эпитимпанита, осложнённого гнойным отогенным менингитом;
  - б) при остром среднем отите, осложнённом отогенным гнойным менингитом;
  - в) при остром среднем отите с синдромом менингизма (раздражения мозговых оболочек)
100. Перечислите методы исследования барофункции уха.
101. Как производится продувание слуховых труб по Политцеру?
102. Как производится катетеризация слуховых труб?
103. Как устроен ушной манометр В.И.Воячека?
104. Как выполняется ушная манометрия по В.И.Воячеку и оцениваются её результаты?
105. Как исследуют проходимость слуховых труб в барокамере и оценивают результаты этого исследования?
106. Какие из известных Вам методов исследования проходимости слуховых труб применяют в клинике и какие при профотборе?
107. Как определяют подвижность барабанной перепонки?
108. Для какого заболевания характерно ограничение подвижности барабанной перепонки?
109. Как определяют подвижность стремени?
110. Что такое "положительный" и "отрицательный" опыт Желле?
111. Для какого заболевания характерен отрицательный опыт Желле?
112. Как производят глицероловый тест?
113. О чем свидетельствует улучшение слуха после приема глицерина и других осмотических диуретиков?
114. При каком заболевании глицероловый тест имеет наибольшее диагностическое значение?
115. Какие лекарственные препараты могут вызвать медикаментозный кохлеовестибулярный неврит?
116. Какова неотложная помощь при этом заболевании?

117. Перечислите принципы профилактики отравления ототоксическими антибиотиками.
118. В чем состоит неотложная помощь и лечение при аэро- (маре) отите?
119. Каковы меры профотбора и профилактики профессиональной баротравмы уха?
120. Как исследуется дыхательная функция носа?
121. Как исследуется обонятельная функция носа по методу В.И.Воячека?
122. Как удалить инородное тело носа?
123. Какие существуют противопоказания для репозиции костей носа?
124. Как определяется степень кровопотери при носовых кровотечениях?
125. Какова тактика врача в зависимости от степени кровопотери?
126. Необходимые инструменты для выполнения передней тампонады носа?
127. Как производят петлевую тампонаду носа?
128. Как производят переднюю тампонаду носа «гармошкой»?
  - a. Какие инструменты необходимы для выполнения задней тампонады носа?
  - b. Как долго должен находиться тампон в полости носа при передней и задней тампонаде?
  - c. Как производят заднюю тампонаду носа?
  - d. Каковы возможные ошибки и осложнения при выполнении передней и задней тампонады носа?
  - e. Как изготовить тампон для задней тампонады носа?
129. Как изготовить двойной пневматический тампон для тампонады по М.П. Мезрину?
130. Хирургические методы остановки носовых кровотечений.
131. Перечислите симптомы воспалительных заболеваний околоносовых пазух.
132. Отметьте клинические особенности синуситов в зависимости от локализации воспалительного процесса.
133. Перечислите основные принципы чтения рентгенограмм околоносовых пазух.
134. Перечислите рентгенологические признаки воспалительных заболеваний околоносовых пазух.
135. Отметьте, какие рентгенологические симптомы могут наблюдаться при злокачественных опухолях околоносовых пазух.
136. Как производится анестезия при пункции верхнечелюстной пазухи?
137. В каком носовом ходе производится пункция верхнечелюстной пазухи?
138. Какая риноскопическая картина характерна для аллергического синусита?
139. Какие данные рентгенографии околоносовых пазух могут указывать на аллергическую природу заболевания?
140. Принципы лечения синуситов?
141. Показания к системному назначению антибиотиков?
142. Что такое секретолитики, механизм их действия?
143. Какие методы лабораторной диагностики применяются для диагностики аллергического риносинусита?
144. Классификация аллергического ринита.
145. Основные направления аллергического ринита
146. Перечислите субъективные и объективные признаки орбитальных отогенных осложнений?
147. Какие методики применяются для распознавания орбитальных риногенных осложнений?
148. Перечислите симптомы риногенной флегмоны орбиты.
149. Перечислите клинические формы риногенных внутричерепных осложнений.
150. Какими субъективными и объективными симптомами могут проявляться риногенные внутричерепные осложнения.

151. Какие методики применяются для распознавания риногенных внутричерепных осложнений?
152. Перечислите клинические синдромы тромбоза кавернозного синуса.
153. Какие симптомы являются наиболее важными для ранней диагностики тромбоза кавернозного синуса?
154. Какие симптомы имеют значение для дифференциальной диагностики риногенной флегмоны орбиты и тромбоза кавернозного синуса?
155. Что за понятие «остиомеатальный комплекс» и, какое клиническое значение он имеет?
156. Что такое «клапан носа» и чем он образован?

### Модуль 3.

профилактическая деятельность (ПК-1,2,3,4);

диагностическая деятельность (ПК-5);

лечебная деятельность (ПК-6,7);

реабилитационная деятельность (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность: (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность (ПК-10,11,12);

- 157.
158. Какие методики исследования применяются при заболеваниях глотки?
159. Как осуществляется взятие мазков из зева и преддверия носа для бактериологических исследований при подозрении на дифтерию?
160. Как отличить лакунарную ангину от дифтерии глотки?
161. Как отличить катаральную ангину от острого фарингита?
162. Изложите классификацию тонзиллитов по И.Б.Солдатову
163. Как установить диагноз ангины носоглоточной миндалины?
164. Как установить диагноз ангины язычной миндалины? Почему это заболевание следует лечить в условиях стационара?
165. Каковы принципы лечения ангин (различные варианты острого тонзиллита)?
166. Как отличить паратонзиллярный абсцесс от парафарингеального и заглоточного?
167. Каковы причины язвенно-некротических поражений глотки? Почему для дифференциальной диагностики этих состояний важен общий анализ крови?
168. Перечислите внешние признаки гипертрофии носоглоточной миндалины у детей.
169. Какими изменениями со стороны дыхательной, пищеварительной и нервной систем может сопровождаться аденоидное разрастание носоглотки?
170. С помощью каких методик можно подтвердить наличие аденоидов носоглотки?
171. Как установить наличие и степень гипертрофии небных миндалин?
172. Перечислите субъективные и объективные признаки хронического фарингита.
173. Как отличить гипертрофический хронический фарингит от атрофического и катарального.
174. Как и с помощью каких медикаментов производится смазывание слизистой оболочки глотки?
175. Как и с какой целью проводится промывание носоглотки по Н. В. Белоголову?
176. Как отличить хронический тонзиллит от хронического фарингита и от гипертрофии небных миндалин?
177. Перечислите объективные признаки хр. тонзиллита.
178. В чем практическое значение классификации хр. тонзиллита по И. Б. Солдатову для определения метода лечения этого заболевания?
179. В чем суть и назначение методики промывания лакун небных миндалин? Почему нежелательно промывание лакун растворами антибиотиков?
180. Перечислите клинические формы тонзиллогенного сепсиса.
181. Перечислите клинические симптомы тонзиллогенного сепсиса.
182. Какие признаки наиболее важны для диагноза тонзиллогенного сепсиса?

183. Перечислите наиболее частые проявления СПИД со стороны ЛОР-органов.
184. Перечислите основные причины стеноза гортани.
185. Охарактеризуйте стадии острого стеноза гортани.
186. Чем отличается стеноз гортани от стеноза нижних дыхательных путей?
187. Уточните показания для консервативного и хирургического лечения стеноза дыхательных путей.
188. Перечислите основные методы консервативного лечения при стенозе гортани.
189. Перечислите клинические симптомы аллергического отека гортани и меры неотложной помощи при этом состоянии.
190. Укажите особенности клинической картины стеноза гортани у детей.
191. Чем отличается ларингоспазм от стеноза гортани?
192. Чем отличается ларингоспазм от врожденного стридора гортани? В чем различие этих состояний?
193. Укажите причины и механизм возникновения острого ларинготрахеобронхита у детей и взрослых.
194. Чем обусловлено нарушение функции дыхания при этом заболевании?
195. Перечислите основные симптоматики острого стенозирующего ларинготрахеобронхита и клинические формы этого заболевания.
196. Чем отличается острый стенозирующий ларинготрахеобронхит от дифтерии гортани?
197. Перечислите особенности дифтерийного крупа у взрослых.
198. Перечислите принципы неотложной помощи и комплексной терапии острого стенозирующего ларинготрахеобронхита с учетом тяжести течения этого заболевания.
199. Перечислите пять основных групп патологических состояний, при которых применяется трахеостомия. Являются ли эти состояния безусловными; при каких обстоятельствах?
200. Охарактеризуйте методы анестезии, положение больного и принципы ориентировки врача во время трахеостомии.
201. Перечислите показания и изложите технику верхней, средней и нижней трахеостомии.
202. Каковы показания к упрощенным способам горлосечения?
203. Изложите методику конико- и крикотомии.
204. Почему у детей производят, как правило, нижнюю трахеостомию?
205. Перечислите особенности выполнения трахеостомии у детей младшего возраста.
206. Какие осложнения наиболее часто наблюдаются во время трахеостомии? Каковы меры их профилактики? Какова неотложная помощь при каждом из них?
207. Какие осложнения наиболее часто наблюдаются после трахеостомии? Каковы меры их профилактики? Какова неотложная помощь при каждом из них?
208. Как осуществляют введение и смену трахеотомической канюли у взрослых?
209. Какой инструмент для введения канюли следует применить, если трахея расположена глубоко, на большом расстоянии от краев кожной раны?
210. Почему применение трахеорасширителя Труссо неудобно и опасно у детей младшего возраста?
211. Какими способами осуществляется введение и смена трахеотомической канюли у детей младшего возраста?
212. Какой из них удобен для смены при суженной, рубцово- измененной трахеостоме?
213. Как распознать травму барабанной перепонки? В чем заключается неотложная помощь при этом повреждении?
214. Как распознать травму барабанной полости? Какова врачебная тактика при этом повреждении?
215. Чем различается симптоматика продольного и поперечного переломов пирамиды височной кости?

216. Каковы особенности врачебной тактики при непрямых травмах уха?
217. Перечислите симптомы повреждения околоносовых пазух.
218. Какова врачебная тактика при переломах стенок околоносовых пазух?
219. Перечислите основные осложнения переломов околоносовых пазух.
220. Распознавание и принципы неотложной помощи при посттравматической назальной ликворее.
221. Перечислите меры неотложной помощи при внутренних повреждениях глотки.
222. Перечислите симптомы, возможные осложнения и меры неотложной помощи при закрытых травмах шеи.
223. Перечислите меры неотложной помощи при открытых повреждениях полых органов шеи.
224. Перечислите особенности неотложной помощи при огнестрельных ранениях полых органов шеи.
225. Перечислите меры неотложной помощи при химических ожогах глотки, гортани и пищевода.
226. Какое значение имеет контрастное рентгенологическое исследование при последствиях химических ожогов пищевода?
227. Где чаще всего задерживаются инородные тела глотки?
228. Как удаляют инородные тела глотки?
229. Перечислите клинические симптомы инородных тел пищевода.
230. Перечислите прямые и косвенные признаки инородного тела пищевода при рентгенографии шеи по Г.М.Земцову.
231. Перечислите признаки инородного тела, обнаруживаемые при контрастной рентгенографии пищевода.
232. Принципы клинической и рентгенологической диагностики инородных тел дыхательных путей,
233. Транспортабельны ли больные с подозрением на инородное тело дыхательных путей? В каких случаях транспортировка абсолютно противопоказана? Когда транспортировка противопоказана без превентивной трахеостомии?
234. Что такое верхняя, нижняя трахеобронхоскопия? Перечислите показания для нижней трахеобронхоскопии при инородных телах бронхов.
235. Перечислите различия инфекционных гранул в дыхательных путях по следующим признакам: этиология, эндемичность, динамике патоморфологических изменений, типичной их локализации, основным симптомам, дополнительным мерам диагностики и принципам лечения.
236. Перечислите методы обследования при подозрении на новообразование органов уха, носа и горла.
237. Отметьте принципы построения классификации опухолей дыхательных путей по Н.А.Карпову. В чем практическая ценность этой классификации?
238. Проведите дифференциальную диагностику фибромы и папилломы гортани.
239. Перечислите варианты роста и стадии ангиофибромы основания черепа.
240. Почему при ангиофибrome носоглотки эффективен только хирургический метод лечения?
241. Зачем перед удалением ангиофибромы носоглотки производят перевязку наружной сонной артерии?
242. Перечислите клинические различия папилломатоза и рака гортани.
243. Как зависит ранняя симптоматика рака гортани от локализации опухоли?
244. Перечислите клинические стадии рака гортани. Чем они различаются?
245. В чем значение международной классификации злокачественных опухолей (TNM) для лечения рака гортани? Проиллюстрируйте на примере опухоли среднего этажа гортани.

246. В каком лечении нуждается больной раком гортани с учетом стадии процесса и его локализации?
247. Перечислите ранние симптомы рака верхнечелюстной пазухи с учетом локализации процесса.
248. Отметьте клинические и рентгенологические различия рака верхнечелюстной пазухи и хронического гайморита.
249. Перечислите дополнительные методы диагностики рака верхнечелюстной пазухи при недостаточно четкой симптоматике этого заболевания.
250. Перечислите основные симптомы и принципы диагностики злокачественных опухолей носоглотки.
251. Опишите три варианта клинического течения ретикулосаркомы ротоглотки.
252. Почему начало этого заболевания может быть принято за острый тонзиллит?
253. Какие методы исследования нужно использовать при подозрении на ретикулосаркому глотки?
254. Как влияют на прогноз этого заболевания тип клинического течения и возраст больного?
255. Перечислите облигатные и факультативные преканкрозы верхних дыхательных путей.

### **Вопросы тестового контроля**

1. Отток крови наружного носа происходит в:
  - а) глазничную вену
  - б) переднюю лицевую вену
  - в) щитовидную вену
  - г) язычную вену
2. Нос и его околоносовые пазухи кровоснабжаются из:
  - а) системы наружной и внутренней сонной артерии
  - б) системы позвоночной артерии
  - в) системы язычной артерии
  - г) верхней щитовидной артерии
3. В глазничной стенке верхнечелюстной пазухи проходит канал нерва:
  - а) лицевого
  - б) видиевого
  - в) нижнеглазничного
  - г) решетчатого
4. Не осуществляют чувствительную иннервацию наружного уха:
  - а) шейное сплетение
  - б) блуждающий нерв
  - в) лицевой
  - г) тройничный
5. Барабанная перепонка у детей раннего возраста толще, чем у взрослых за счет:
  - а) фиброзного - среднего слоя
  - б) только эпидермального слоя
  - в) за счет всех трех слоев
  - г) за счет эпидермального и слизистого слоев
6. Это образование не входит в отделы барабанной полости:
  - а) эпитимпанум
  - б) мезотимпанум
  - в) антрум
  - г) гипотимпанум
7. С этим крупным сосудом граничит передняя стенка барабанной полости:



- а) кавернозным синусом
  - б) яремной веной
  - в) позвоночной артерией
  - г) внутренней сонной артерией
8. Нисходящее или вертикальное колено лицевого нерва проходит в толще:
- а) нижней стенки барабанной полости
  - б) верхней стенки барабанной полости
  - в) нижнего отдела задней стенки барабанной полости
  - г) нижнего отдела передней стенки барабанной полости
9. Корковый центр слуха расположен в:
- а) височной доле мозга
  - б) лобной доле мозга
  - в) теменной доле мозга
  - г) затылочной доле мозга
10. Отрицательные пробы Желле, Ринне и Федеричи наиболее характерны для:
- а) нейросенсорной тугоухости
  - б) внезапной глухоты
  - в) отосклероза
  - г) эптитимпанита
11. Назовите слои глотки:
- а) костный, мышечный, подслизистый, слизистый
  - б) мышечный, лимфоидный, слизистый
  - в) соединительнотканый, мышечный, подслизистый, слизистый
  - г) соединительнотканый, мышечный, подслизистый, лимфоидный
12. Поверхность миндалин значительно увеличивается за счет:
- а) дигесценций
  - б) крипт
  - в) санториниевых щелей
  - г) миндаликовых ниш
13. Трубные миндалины расположены
- а) на боковых стенках ротоглотки
  - б) в своде носоглотки
  - в) на задней стенке носоглотки
  - г) в щелевидном углублении (РОЗЕНМЮЛЛЕРОВА ямка)
14. Глотку кровоснабжают:
- а) восходящая глоточная артерия
  - б) верхняя щитовидная артерия
  - в) наружная сонная артерия
  - г) всё перечисленное
15. Вблизи нижнего полюса небной миндалины располагается:
- а) внутренняя сонная артерия
  - б) наружная сонная артерия
  - в) общая сонная артерия
  - г) щитовидная артерия
16. Гнойное отделяемое из уха, стихание боли характерно для среднего отита:
- а) неперфоративной стадии острого гнойного
  - б) перфоративной стадии острого гнойного
  - в) стадии регенерации острого гнойного
  - г) экссудативного
17. Камертональные пробы при остром гнойном среднем отите:
- а) опыт Швабаха удлиннен, опыт Федеричи положительный

- б) опыты Федеричи и Ринне отрицательные
  - в) опыт Вебера – в здоровое ухо
  - г) опыты Желле и Ринне положительные
18. Лечение острого гнойного среднего отита лучше проводить:
- а) гентамицином
  - б) пенициллином
  - в) аугментином
19. Ушная ликворея – проявление перелома:
- а) теменной кости
  - б) поперечного перелома пирамиды височной кости
  - в) затылочной кости
  - г) продольного перелома пирамида височной кости
20. Характерный отоскопический симптом мастоидита:
- а) нависание задневерхней стенки в костном отделе наружного слухового прохода
  - б) гноеечение
  - в) укорочение светового конуса
  - г) втянутость барабанной перепонки
21. Появлению атипичных форм мастоидита способствует чаще:
- а) несоблюдение правил личной гигиены
  - б) длительное переохлаждение
  - в) анатомические особенности височной кости
  - г) несвоевременное удаление серной пробки
22. «Вколоченный» в слуховой проход металлический шарик легче удалить:
- а) крючком
  - б) пинцетом
  - в) магнитом
  - г) промыть водой
23. У больных при эптитимпаните наряду с процессами воспаления слизистой оболочки возникает:
- а) некроз улитки
  - б) паралич тройничного нерва
  - в) кариес кости
  - г) атрофия слизистой оболочки
24. Абсолютными показаниями к операции при эптитимпаните не являются:
- а) наличие признаков внутричерепного осложнения, синустромбоза, абсцесса мозга
  - б) появление признаков мастоидита
  - в) парез лицевого нерва, лабиринтит
  - г) гноеечение из уха
25. Последствием гнойного диффузного лабиринтита может быть:
- а) тугоухость I степени
  - б) глухота
  - в) слух нормальный
  - г) разрыв до 30 дБ на аудиограмме
26. Форма лабиринтита, возникшая в раннем детском возрасте и приводящая к поражению обоих лабиринтов и как следствие к глухонемоте:
- а) туберкулезный
  - б) менингококковый
  - в) ограниченный
  - г) диффузный серозный
27. Иллюзорное ощущение вращения предметов вокруг больного, или вращения самого больного это:

- а) спонтанный нистагм
- б) прессорный нистагм
- в) несистемное головокружение
- г) системное головокружение

28. Антибиотики не ототоксического действия:

- а) мономицин
- б) каномидин
- в) гентамицин
- г) цефтриаксон

29. Одним из основных симптомов нейросенсорной тугоухости является:

- а) субъективный шум в ушах
- б) головная боль
- в) тошнота
- г) головокружение

30. Причинами кровотечений из полости носа являются только:

- а) травмы и хирургические вмешательства в полости носа
- б) атрофия и изъязвления в слизистой оболочки носа
- в) новообразования полости носа и околоносовых пазух
- г) все выше перечисленное

#### **Ответы на тестовые вопросы.**

- 1. а
- 2. а
- 3. в
- 4. в
- 5. г
- 6. в
- 7. г
- 8. в
- 9. а
- 10. в
- 11. в
- 12. б
- 13. г
- 14. г
- 15. а
- 16. б
- 17. б
- 18. в
- 19. г
- 20. а
- 21. в
- 22. в
- 23. в
- 24. г
- 25. б
- 26. б
- 27. г
- 28. г
- 29. а
- 30. г

## **САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА: примерная тематика**

### **Темы научно-исследовательских работ:**

- Современные методы реабилитации пациентов с патологией слуха.
- Воспалительные заболевания околоносовых пазух.
- Ангиофиброма основания черепа.
- Объективные методы исследования в оториноларингологии.
- Отогенные внутричерепные осложнения.
- Осложнения при трахеостомии.
- Кохлеарная имплантация.
- Носовые кровотечения.
- Невринома слухового нерва.
- Профессиональная патология в оториноларингологии.
- Риногенные внутричерепные осложнения и др.

### **Темы реферативных сообщений:**

- ❖ Острая Сенсоневральная тугоухость.
- ❖ Аденома гипофиза.
- ❖ Бронхолегочные осложнения синуситов.
- ❖ Слухопротезирование.
- ❖ Туберкулез ЛОР – органов.
- ❖ Травмы ЛОР – органов.
- ❖ Зрительные нарушения при патологии околоносовых пазух и др.

## **Критерии оценки по производственной (клинической) практике**

**Критерии зачёта:** уровень теоретических знаний и практических умений ординаторов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

Оценку «отлично» – заслуживает ординатор, выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике;

- при устном собеседовании показывающий всестороннее систематическое и углубленное знание учебного программного материала, знакомый с основной и дополнительной литературой.

Оценку «отлично», как правило, получают ординаторы, усвоившие основные понятия универсальных и профессиональных компетенций дисциплины, их взаимосвязь и значение для профессиональной деятельности, проявившие творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, раскрывшие в ответе вопрос полно и без наводящих вопросов.

Оценку «хорошо» заслуживает ординатор, выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике; показавшим систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, правильно ответивший на наводящие вопросы преподавателя.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает ординатор, выполнивший объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; обнаруживающий знания основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, знакомый с основной литературой, предусмотренной программой. Как правило, «удовлетворительно» ставится ординатору, обнаруживающему пробелы в знаниях, допустившему в ответе погрешности, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Полученная ординатором аттестационная оценка по производственной (клинической) практике, выставляется в зачётную книжку ординатора и ведомость.

## **10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики**

### **10.1. Основная литература:**

#### **Учебники**

1. Оториноларингология : учебник / В.Т. Пальчун, В.Т. Магомедов, Л.А. Лучихин - М. ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 584 с.
2. Оториноларингология : учебник / В.В.Вишняков - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 328 с.
3. Детская оториноларингология : учебник / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. - 576 с. : ил.
4. Оториноларингология в клинической практике / Р. Пробст, Г. Гревверс, Г. Иро ; пер. с англ. под ред. А. С. Лопатина. - М. : Практическая медицина, 2012. - 384 с. : ил.
5. Оториноларингология : учебник / В. И. Бабияк [и др.]. - СПб. : Питер, 2012. - 640 с. : ил. - (Учебник для вузов).
6. Оториноларингология : учебник / А. А. Горохов, Ю. К. Янов. – СПб. : СпецЛит, 2017. – 206 с.
7. Оториноларингология : учебник / А. С. Карпищенко – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с.

#### **Учебные пособия**

1. Практические занятия по оториноларингологии / Хийир Абдулкеримов, Глеб Григорьев ; М-во здравоохранения РФ ГБОУ ВПО УГМА. - Екатеринбург : [УГМА], 2012. - 182 с. : ил.
2. Практические занятия по оториноларингологии / Х. Т. Абдулкеримов, Г. М. Григорьев, Н. С. Загайнова. - Екатеринбург, 2011. - 180 с. : ил.
3. Сурдология : учебно-методическое пособие / Х. Т. Абдулкеримов, К. И. Карташова, Р. С. Давыдов ; М-во здравоохранения РФ ГБОУ ВПО УГМА. - Екатеринбург, 2012. - 64 с. : ил.
4. Пропедевтика в оториноларингологии : учебное пособие / Евгений Носуля. - М. : Мед. информ. агентство, 2009. - 180 с. : ил.

### **10.2. Дополнительная литература**

1. Практические занятия по оториноларингологии / Х. Т. Абдулкеримов, Г. М. Григорьев, Н. С. Загайнова. - Екатеринбург : Изд-во УГМА, 2009. - 176 с. : ил. (
2. Болезни уха, горла и носа. Атлас / Под ред. В. Т. Пальчуна. - М. : Медицина, 1991. - 238 с. : ил. - (Учеб. лит. Для студ. мед. институтов).
3. Атлас ЛОР-заболеваний : Пер. с англ. / Т. Р. Булл; под ред. М. Р. Богомильского. - 4-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272с. : ил.
4. Атлас ЛОР-заболеваний : Пер. с англ. / Т. Р. Булл; под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 272с. : ил.

### **10.3. Электронные базы данных:**

1. Электронная База Данных (БД) Medline with Fulltext Сайт БД: <http://search.ebscohost.com> MEDLINE with Full Text
2. Полнотекстовая электронная база данных (БД) Clinical Key Сайт БД <http://health.elsevier.ru/electronic/> Clinical Key

#### **Электронные учебные издания**

Электронно Библиотечная Система (ЭБС) «Консультант студента» Сайт ЭБС [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru) Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа"

1. [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430132.html>

### **10.3 Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ**

1. База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт БД: <http://www.studmedlib.ru>
2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>
3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: [www.scopus.com](http://www.scopus.com)
4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>
5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: <https://elibrary.ru>

2. Оториноларингология [Электронный ресурс: учебник / В.Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л.А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425091.html>

### **11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

При выполнении лечебной работы ординатор активно участвует в клинических разборах больных и консилиумах, проводимых зав. кафедрой и доцентами кафедры оториноларингологии в лечебно-профилактических учреждениях, являющихся базами кафедры.

В отличие от клинических занятий, практика ординаторов проводится под контролем врачей оториноларингологии высшей квалификационной категории, заведующих оториноларингологическими отделениями лечебно-профилактических учреждений, являющихся базами кафедры. На кафедре имеется все необходимое оборудование для освоения дисциплины предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный, осветитель налобный, набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, лупа бинокулярная, баллон для продувания ушей, риноскоп, риноларингофиброскоп, негатоскоп, аудиометр клинический со встроенным усилителем и возможностью подключения к компьютеру и принтеру, набор камертонов (С64 - С4000), комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов, система регистрации отоакустической эмиссии, тимпанометр/импедансометр, крючок для удаления инородных тел из носа и уха, кресло вращающееся (Барани), (комплекс) для проверки и тренировки вестибулярного аппарата, ларингофарингоскоп, компьютерная система диагностики голоса и речи, трубка трахеотомическая, шумоинтегратор (измеритель шумов и вибраций), аппарат для нервно-мышечной электрофониатрической стимуляции) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Отчетной документацией клинического ординатора является дневник, в котором он фиксирует характер и объем выполненной работы, темы зачетных занятий и отметки о сдачи зачетов профессору (зав. кафедрой, доценту). В дневнике указываются прочитанные монографии, журнальные статьи, методические указания, приказы, нормативные и законодательные документы.

Зав. кафедрой (профессор, доцент, прикрепленный ассистент) подписывают дневник ежемесячно.

Наряду с выполненным объемом лечебной работы руководителю необходимо представить и сведения о приобретенных практических навыках.

В процессе подготовки по дисциплине ординаторам предоставляется право выполнять учебно-исследовательские работы, готовить рефераты и участвовать в конференциях кафедры, ЛПУ, научного общества молодых ученых УГМУ.

При осуществлении образовательного процесса по производственной (клинической) практике используются ресурсы электронной информационно-образовательной среды Университета, в частности портал электронных образовательных ресурсов <http://educa.usma.ru>, где представлены необходимые материалы в электронном виде, в том числе используемые элементы дистанционного образования (электронные конспекты лекций, ситуационные задачи, материалы по тестированию, нормативные документы и т.д.).

Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий. В период производственной (клинической) практики все обучающиеся имеют возможность получать консультации сотрудников и преподавателей кафедры клинической психологии и педагогики.

Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет в компьютерных классах.

## **Перечень лицензионного программного обеспечения**

### **1. Системное программное обеспечение**

#### **1.1. Серверное программное обеспечение:**

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

#### **1.2. Операционные системы персональных компьютеров:**

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter (OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 Pro(OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

## **2. Прикладное программное обеспечение**

### **2.1. Офисные программы**

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

### **2.2. Программы обработки данных, информационные системы**

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;

- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

### **2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы**

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;

- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;

- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;

- Институциональный репозиторий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина.

## **12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения производственной (клинической) практики**

<b>Подразделение</b>	<b>Материально-техническая база</b>
Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Компьютерный класс: компьютерные обучающие программы. Клинические демонстрации. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Фантомный класс кафедры. Тестовые вопросы и задачи. Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе и т.д. Тонометр. Стетоскоп. Фонендоскоп. Термометр. Медицинские весы Ростомер. Противошоковый набор. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий. Электрокардиограф.



	<p>Облучатель бактерицидный.  Аппарат электрохирургический высокочастотный.  Осветитель налобный.  Набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии.  Лупа бинокулярная.  Баллон для продувания ушей.  Риноскоп.  Риноларингофиброскоп.  Негатоскоп.  Аудиометр клинический со встроенным усилителем и возможностью подключения к компьютеру и принтеру.  Набор камертонов (С64 - С4000).  Комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов.  Система регистрации отоакустической эмиссии.  Тимпанометр/импедансометр.  Крючок для удаления инородных тел из носа и уха.  Кресло вращающееся (Барани).  Комплекс для проверки и тренировки вестибулярного аппарата.  Ларингофарингоскоп.  Компьютерная система диагностики голоса и речи.  Трубка трахеотомическая.  Шумоинтегратор (измеритель шумов и вибраций).  Аппарат для нервно-мышечной электрофониатрической стимуляции.  Ноутбук "Asus", Ноутбук "Toshiba"  Проектор мультимедийный BenQ модель № PB 2250.  Демонстрационный череп класса «люкс», 10 частей  Череп 3В BONElike™ System – дидактический череп класса «люкс», 7 частей  Ухо, увеличение в 3 раза, 4 части – 2 шт  Функциональная модель гортани, увеличение в 2,5 раза– 4 шт  Нос с околоносовыми пазухами Scientific  Бронхиальное дерево комплект с гортанью  Модель носа и органов обаяния, 4-х кратное увеличение.  Череп с нервами и сосудами 1 шт</p>
<p>МАУ «Городская клиническая больница № 40»,  МБУ «Центральная городская больница № 23»,  МАУ «Детская городская клиническая больница № 9»,  ФГУ «Окружной военный клинический госпиталь № 354»  Министерства</p>	<p>Отделения, кабинеты, помещения клинических баз ЛПУ  Оториноларингологические отделения.  Аудиологическая и вестибулометрическая лаборатории.  Операционные, перевязочные, смотровые кабинеты  Кабинеты биохимической, вирусологической, серологической лабораторной диагностики.  Кабинет УЗИ диагностики, кабинеты КТ и МРТ, рентгенологический кабинет.  Оборудование: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный, осветитель налобный, набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, лупа бинокулярная, баллон для продувания</p>

<p>Обороны России, Свердловский областной онкологический диспансер</p>	<p>ушей, риноскоп, риноларингофиброскоп, негатоскоп, аудиометр клинический со встроенным усилителем и возможностью подключения к компьютеру и принтеру, набор камертонов (С64 - С4000), комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов, система регистрации отоакустической эмиссии, тимпанометр/импедансометр, крючок для удаления инородных тел из носа и уха, кресло вращающееся (Барани), (комплекс) для проверки и тренировки вестибулярного аппарата, ларингофарингоскоп, компьютерная система диагностики голоса и речи, трубка трахеотомическая, шумоинтегратор (измеритель шумов и вибраций), аппарат для нервно-мышечной электрофониатрической стимуляции) и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры</p>
--	---