



АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ОБУЧЕНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО:  
Директор АНО ДПО «ТМЦО»  
Е.В. Иглицкая  
«09» января 2019 г.

Дополнительная профессиональная образовательная  
программа цикла повышения квалификации  
«Отарипологическая»

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦО»	Сивкова И.М.		

Тюмень 2019

## Содержание программы

- I. Пояснительная записка
- II. Учебно-тематический план
- III. Содержание программы
- IV. Календарный учебный график
- V. Организационно-педагогические условия реализации программы
- VI. Планируемые результаты
- VII. Оценочные и методические материалы

**Целью** освоения дисциплины «Оториноларингология» является подготовка квалифицированного врача-оториноларинголога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-оториноларинголога к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

**Форма обучения:** заочная (очная) с использованием дистанционных технологий

**Срок обучения:** 144 часа.

**Режим занятий:** по 6 часов

**Категория обучающихся:** врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Оториноларингология»

### **Применение дистанционных образовательных технологий**

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

## **II. Учебно-тематический план**

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			лекций	семинарские-занятия	самостоят. занятия	
<b>1.</b>	<b>Основы социальной гигиены и организация помощи</b>	<b>36</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>29</b>	<b>зачет</b>
1.1	Общественное здоровье — показатель экономического и социального развития государства	9	2		7	опрос
1.2	Вопросы управления, экономики и планирования в медицине	9	1	1	7	опрос
1.3	Общие вопросы медицинской статистики	9	1		8	опрос
1.4	Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача отоларинголога	9	1	1	7	опрос
<b>2.</b>	<b>Методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов.</b>	<b>40</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>32</b>	<b>зачет</b>
<b>3.</b>	<b>Заболевания Лор-органов</b>	<b>40</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>зачет</b>
3.1	Острый гнойный средний отит.	8	1	1	6	опрос
3.2	Мастоидит.	8	2		6	опрос
3.3	Хронический гнойный средний отит.	8	2		6	опрос
3.4	Хронические риниты.	8	2		6	опрос

3.5	Острые и хронические заболевания гортани.	8	2		6	опрос
4.	<b>Физические методы лечения в отоларингологии</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>зачет</b>
	<b>Итоговый контроль:</b>	<b>6</b>		<b>6</b>		<b>экзамен</b>
	<b>Всего</b>	<b>144</b>	<b>23</b>	<b>13</b>	<b>108</b>	

### III. Календарный учебный график

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения» от 11.01.2018г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Праздничные и выходные дни- с 1-по 8 января 2018г.,

23-25 февраля 2018г., 8-9 марта 2018 г., 1и 9 мая 2018г., 11-12 июня 2018г., с 3 по 5 ноября 2018 года, 31 декабря 2018г.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9.00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

### График организации учебных групп

№	Направление обучения	Месяцы/даты											
		январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
1	«Оториноларингология»	По мере комплектации групп											

#### IV. Организационно-педагогические условия реализации программы.

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.
2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.  
Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.
3. Практические занятия включают в себя - работу с историями болезни пациентов. Подготовку к занятиям. Решение предложенных ситуационных задач. Доклад истории болезни больного.
4. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проектора, видеопроектор Benq, системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech), доска меловая, информационные стенды, плакаты, учебный фильм «Оказание первой помощи при несчастных случаях».

#### V. Планируемые результаты

##### По окончании курса обучающийся должен знать:

- основные вопросы строения и функции уха и верхних дыхательных путей у взрослых и детей, их анатомическую и функциональную взаимосвязь с другими органами и системами организма человека;
- основные и доступные врачу общей практики методы диагностики ЛОР - заболеваний: эндоскопию ЛОР - органов, методы исследования функций ЛОР – органов, типичные рентгенограммы, а также лабораторную диагностику;
- этиологию, патогенез, классификацию и клиническую картину наиболее распространенных заболеваний ЛОР-органов;
- особенности заболеваний ЛОР-органов у детей раннего возраста;
- основы оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи, принципы диспансерного наблюдения, методы медицинской и психологической реабилитации;
- этические, юридические и деонтологические особенности работы с ЛОР - больными;

##### По окончании курса обучающийся должен уметь:

- применять на практике простейшие методы исследования ЛОР-органов,
- формулировать предварительный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией ЛОР-болезней;
- определять показания к избранному методу лечения;
- выполнять доступные врачу общей практики лечебные и диагностические манипуляции,
- оказывать неотложную помощь больному в экстренных ситуациях;
- применять методы профилактики;

#### VI. Оценочные и методические материалы.

ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

**ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.**

Слушателям, усвоившим все требования программы «Оториноларингология» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается удостоверение/сертификат утвержденного образца.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе курса повышения квалификации  
«Оториноларингология» в объеме 144 учебных часов

## **1. Нос и ОНП**

1. Медиальная стенка орбиты образована

- a) стенками верхнечелюстной пазухи
- b) большим крылом основной кости
- c) стенками решетчатой пазухи
- d) медиальной частью тела основной кости

2. Верхняя стенка верхнечелюстной пазухи граничит с

- a) орбитой
- b) полостью носа
- c) полостью рта
- d) носоглоткой
- e) затылочной костью

3. Отношение количества мерцательных и бокаловидных клеток в слизистой носа составляет

- a) 10:1
- b) 1:16
- c) 5:1
- d) 1:20

4. Перегородка носа состоит из отделов:

- a) слизистого
- b) хрящевого и костного
- c) костного и мембранозного
- d) хрящевого и мембранозного

5. Наиболее частая локализация места носового кровотечения:

- a) задне-нижний отдел носовой перегородки
- b) в месте перехода перегородки в хоану
- c) передний отдел носовой перегородки (зона Киссельбаха)
- d) равномерно по всей поверхности носовой перегородки

6. Нижней стенкой верхнечелюстной пазухи является:

- a) альвеолярный отросток верхней челюсти
- b) крылонебная ямка
- c) твердое небо
- d) дно полости носа

7. Отток крови по венам наружного носа в кавернозный синус осуществляется через:

- a) вену спинки носа, угловую вену
- b) заднюю лицевую вену, обратную лицевую вену
- c) угловую вену, заднюю лицевую вену
- d) переднюю лицевую вену, угловую вену

8. Глазная артерия принадлежит к системе артерии

- a) наружной сонной
- b) внутренней сонной
- c) лицевой
- d) клиновидно-небной

9. В формировании латеральной стенки орбиты участвует кость

- a) лобная
- b) решетчатая
- c) скуловая
- d) небная

10. Лобная пазуха открывается в

- a) нижний носовой ход
- b) средний носовой ход
- c) верхний носовой ход
- d) сфеноэтмоидальное пространство

## 2. Глотка

11. Алгоритм действий ЛОР-врача при амбулаторном долечивании пациента после тонзилэктомии:

- a) продление листа нетрудоспособности
- b) оценка общего состояния пациента, возможного отека шеи, состояния слизистой оболочки глотки и гортани, коррекция диеты и режима в зависимости от срока прошедшего после операции
- c) продление листа нетрудоспособности, клинический анализ крови через 10 дней
- d) назначение курса физиолечения

12. Конически сужаясь гортаноглотка книзу переходит в

- a) гортань
- b) грушевидный карман
- c) пищевод
- d) носоглотку

13. На боковых стенках носоглотки расположены

- a) отверстия евстахиевых труб
- b) глоточная миндалина
- c) задние концы средних носовых раковин
- d) сошник

14. При проведении операций на глотке используется местный анестетик новокаин. Он усиливает угнетающее действие на центральную нервную систему лекарственных средств

- a) ингибиторов протонной помпы
- b) снотворных, седативных препаратов, наркотических анальгетиков и транквилизаторов
- c) блокаторов лейкотриеновых рецепторов
- d) ингибиторов ТТГ

15. Заглоточное пространство

- a) сообщается со средостением
- b) ограничено со всех сторон

16. При проведении операций на глотке используется местный анестетик новокаин, вызывающий побочные действия со стороны центральной и периферической нервной системы

- a) шум в ушах, голове, парез возвратного нерва
- b) головную боль, головокружение, сонливость
- c) нарушение зрения, двоение в глазах, нистагм
- d) нарушение зрения, расходящееся косоглазие

17. К миндалинам носоглотки относят

- a) парные трубные миндалины
- b) непарную глоточную миндалину - аденоиды
- c) ямки Розенмюллера
- d) небные миндалины

18. При проведении операций на глотке используется местный анестетик новокаин, вызывающий побочные действия со стороны сердечно-сосудистой системы

- a) повышение или снижение артериального давления, периферическую вазодилатацию, коллапс, брадикардию, аритмии
- b) бронхоспазм, одышку смешанного характера
- c) повышение тонуса мышц в нижних конечностях
- d) спазм мускулатуры лица и шеи

19. Рваные раны и подслизистые гематомы в области носоглотки полностью исключать носовое дыхание при ранении носоглотки

- a) могут
- b) не могут
- c) могут только у детей раннего возраста

20. Части глотки

- a) носовая
- b) ротовая
- c) гортанная
- d) пищеводная
- e) черепная

### 3. Гортань

21. Во время глотания гортань

- a) опускается книзу и смещается латерально
- b) поднимается, затем опускается
- c) остается в неподвижном состоянии
- d) смещается латерально

22. Рефлексогенные зоны гортани - это

- a) внутренняя поверхность надгортанника, вход в пищевод, средние отделы трахеи
- b) внутренняя поверхность надгортанника, черпало-надгортанные складки, голосовая щель, подскладочное пространство
- c) внутренний край подъязычной кости, желудочек гортани

23. Перстне-щитовидная (коническая) связка является местом экстренного вскрытия при стенозе гортани, вследствие

- a) расположения выше голосовой щели, близости к передней поверхности пищевода
- b) расположения ниже голосовой щели, близости к передней поверхности шеи
- c) расположения выше голосовой щели, близости к передней поверхности трахеи

24. Черпаловидные хрящи



- a) подвижные
- b) неподвижные
- c) частично подвижны
- d) синхронно движутся со щитовидными хрящами

25. Возвратный (нижний гортанный) нерв является ветвью

- a) блуждающего нерва
- b) нижнего шейного нерва
- c) шейного сплетения

26. Лимфатическая сеть более выражена в отделе гортани

- a) вестибулярном
- b) среднем
- c) подскладочном
- d) надгортанном

27. Рыхлая клетчатка, расположенная в подскладочном пространстве у детей, является предрасполагающим фактором в заболевании

- a) ангиной
- b) ОРВИ
- c) ложным крупом
- d) трахеитом

28. Мышцы гортани, суживающие голосовую щель

- a) задняя перстне-черпаловидная мышца
- b) поперечная межчерпаловидная мышца
- c) косая мышца
- d) боковая мышца

29. Хондроперихондрит гортани возникает при распространении инфекции путем

- a) гематогенным
- b) лимфогенным
- c) контактным
- d) травматическим

30. Гиалиновые хрящи гортани

- a) надгортанный
- b) щитовидный
- c) перстневидный
- d) черпаловидный

#### 4. Вопросы по компьютерной томографии

31. Части височной кости

- a) барабанная, сосцевидная
- b) барабанная, слуховая, сосцевидная
- c) каменистая, барабанная, сосцевидная, чешуйчатая
- d) барабанная, сигмовидная, промоториальная

32. Каменистая часть височной кости имеет

- a) две поверхности и два края
- b) три поверхности и три края
- c) одну поверхность и четыре края
- d) одну поверхность и шесть краев

33. На передней поверхности пирамиды височной кости имеются вдавления

- a) узла отводящего и блоковидного нерва
- b) узла тройничного нерва, каналов большого и малого каменистого нерва
- c) узла лицевого и возвратного нерва
- d) узла лицевого и слухового нерва

34. На задней поверхности пирамиды височной кости располагается

- a) канал лицевого нерва
- b) канал отводящего нерва
- c) канал слуховой трубы
- d) внутренний слуховой проход

35. Нервы, входящие во внутренний слуховой проход

- a) преддверно-улитковый и добавочный
- b) блоковидный и позадиушной
- c) лицевой и преддверно-улитковый
- d) лицевой и тройничный

36. Длина внутреннего слухового прохода составляет

- a) 24 мм
- b) 10-12 мм
- c) 30 мм
- d) 32 мм

37. Диаметр внутреннего слухового прохода составляет

- a) 4-6 мм
- b) 12 мм
- c) 20 мм
- d) 1 мм

38. Улитка представляет собой костный канал, длина которого

- a) 56-60 мм
- b) 30-35 мм
- c) 10-12 мм
- d) 2-4 мм

39. Высота улитки внутреннего уха составляет

- a) 5 мм
- b) 10 мм
- c) 20 мм
- d) 23 мм

40. Диаметр основания улитки внутреннего уха составляет

- a) 3 мм
- b) 20 мм
- c) 60 мм
- d) 9 мм

## **5. Алгоритм базовой реанимации**

41. Непрямой массаж сердца необходимо проводить с частотой не менее

- a) 60 раз в минуту
- b) 50 раз в минуту
- c) 100 раз в минуту
- d) 200 раз в минуту

42. При выполнении одним врачом искусственного дыхания взрослому человеку, его необходимо

проводить в соотношении

- a) 2 вдоха на 30 компрессий массажа сердца
- b) 6 вдохов на 30 компрессий массажа сердца
- c) 2 вдоха на 60 компрессий массажа сердца
- d) 2 вдоха на 80 компрессий массажа сердца

43. При выполнении непрямого массажа сердца глубина смещения грудной клетки должна быть

- a) не менее 10 см
- b) не менее 2 см
- c) без заметного смещения
- d) не менее 5 см

44. Устойчивое боковое положение необходимо придать пациенту

- a) с сохраненным сердцебиением, дыханием, но без признаков сознания
- b) с сохраненным сердцебиением, но без признаков дыхания
- c) с сохраненным дыханием, но без признаков сердцебиения
- d) в сознании, при сохраненной двигательной активности

## 6. Ухо

45. Верхняя стенка барабанной полости граничит с

- a) луковицей яремной вены
- b) средней черепной ямкой
- c) задней черепной ямкой
- d) слуховой трубой

46. Квадрант барабанной перепонки, наиболее предпочтительный для парацентеза

- a) нижнезадний
- b) переднезадний
- c) центральный
- d) задневерхний

47. К барабанной перепонке прилегает

- a) головка молоточка
- b) шейка молоточка
- c) рукоятка молоточка
- d) тело наковальни

48. Мышечный аппарат барабанной полости представлен

- a) стременной мышцей и барабанной струной
- b) барабанной струной и мышцей, натягивающей барабанную перепонку
- c) стременной мышцей и мышцей, натягивающей барабанную перепонку
- d) стременной мышцей и стременным нервом

49. Задненижний квадрант барабанной перепонки является наиболее предпочтительным для парацентеза, так как в этом месте

- a) наибольшее расстояние до лабиринтной стенки
- b) нет слуховых косточек
- c) наименьшее расстояние до лабиринтной стенки
- d) наиболее толстая барабанная перепонка
- e) наиболее тонкая барабанная перепонка

50. У пациентов молодого возраста кондуктивная потеря слуха и отсутствие патологических изменений при отоскопии, понижение акустического рефлекса свидетельствует в пользу диагноза

- a) атгезивный средний отит
- b) хронический средний гнойный отит с холестеатомой

- c) отосклероз
- d) хроническая сенсоневральная тугоухость

51. По наружной поверхности сосцевидного отростка располагается гладкая площадка, на месте которой выполняется трепанация сосцевидного отростка, получившая название

- a) треугольник Траутманна
- b) треугольник Шипо
- c) треугольник Орлеанского
- d) зона Киссельбаха

52. Во внутреннем ухе различают два рецепторных аппарата - это

- a) слуховой и вестибулярный
- b) слуховой и периферический
- c) слуховой и центральный
- d) вестибулярный и боковой

53. Внутренний слой барабанной перепонки представлен слизистой оболочкой, являющей продолжением слизистой оболочки барабанной полости

- a) слоем соединительнотканых волокон радиальной направленности
- b) слоем соединительнотканых волокон циркулярной направленности
- c) эпидермальным слоем, являющимся продолжением кожи наружного слухового прохода

54. Верхняя граница треугольника Шипо - это

- a) задний край слухового прохода
- b) нижний край слухового прохода
- c) продолжение линии скулового отростка

#### МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

1. Аптечка
2. Доступ к пользованию электронной-библиотечной системы IPR BOOKS.
3. Презентации по оториноларингологии

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. IX съезд оториноларингологов СССР. - М.: Штиинца, 1988. - 520 с.
2. Альтман, Е. М. Хронический тонзиллит и бронхоадениты у детей / Е.М. Альтман. - М.: Советская Россия, 1996. - 168 с.
3. Зарубин, М. М. Лечение болезней ЛОР-органов. Новейший справочник / М.М. Зарубин. - М.: Феникс, 2007. - 240 с.
4. Исхаки, Ю. Б. Детская оториноларингология: моногр. / Ю.Б. Исхаки, Л.И. Кальштейн. - М.: МАОРИФ, 1977. - 360 с.
5. Кмита, Станислав Отоларингология детского возраста / Станислав Кмита. - М.: Польское государственное медицинское издательство, 1977. - 296 с.
6. Королева, И. В. Введение в аудиологию и слухопротезирование / И.В. Королева. - М.: Каро, 2012. - 400 с.
7. Лихачев, А. Г. Болезни уха, горла и носа / А.Г. Лихачев. - М.: Медицина, 1975. - 248 с.
8. Лихачев, А. Г. Справочник по оториноларингологии: моногр. / А.Г. Лихачев. - М.: Медицина, 1984. - 368 с.
9. Лихачев, А. Г. Хронические аллергические риносинуситы / А.Г. Лихачев, И.И. Гольдман. - М.: Медицина, 1976. - 148 с.
10. Лучихин, Л. А. Болезни уха, горла и носа / Л.А. Лучихин. - М.: Эксмо, 2010. - 450 с.
11. Мчедлидзе, Томас Оториноларингологический словарь / Томас Мчедлидзе. - М.: Диалект, ЭЛБИ-СПб, 2007. - 504 с.

12. Николаевская, В. П. Физические методы лечения в оториноларингологии / В.П. Николаевская. - М.: Медицина, 1989. - 256 с.
13. Овчинников, Ю. М. Справочник по оториноларингологии / Ю.М. Овчинников. - М.: Медицина, 1999. - 192 с.
14. Оториноларингология. Национальное руководство (+ CD-ROM). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 842 с.
15. Пальчун, В. Т. Болезни уха, горла и носа / В.Т. Пальчун. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 324 с.
16. Пальчун, В. Т. Болезни уха, горла, носа / В.Т. Пальчун, Н.А. Преображенский. - М.: Медицина, 1980. - 488 с.
17. Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения / В.Т. Пальчун, А.С. Лапченко, Д.Л. Муратов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.
18. Пальчун, В. Т. Оториноларингология (+ CD-ROM) / В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 256 с.
19. Пискунов, С. З. Риносинусит / С.З. Пискунов, Г.З. Пискунов. - М.: Медицинское информационное агентство, 2013. - 166 с.
20. Преображенский, Б. С. Болезни уха, носа и горла / Б.С. Преображенский, Я.С. Темкин, А.Г. Лихачев. - М.: Медицина, 1990. - 500 с.