

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

на тему

«Воспалительные заболевания среднего уха»


(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Оториноларингология» на тему «Воспалительные заболевания среднего уха» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации, оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Оториноларингология» на тему «Воспалительные заболевания среднего уха» одобрена на заседании кафедры болезней уха, горла, носа

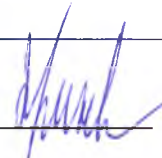



Протокол № 1 от «26» 08 2020г.

Заведующий кафедрой д.м.н.  И.В. Стагниева
Подпись Ф.И.О.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
по специальности «Оториноларингология»
на тему «Воспалительные заболевания среднего уха».

Срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«26» 08 2020г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«26» 08 2020г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«26» 08 2020г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой болезней уха, горла, носа	«26» 08 2020г.  Стагниева И.В.

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме
«Воспалительные заболевания среднего уха»
(срок обучения 36 академических часов)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМК

4. Общие положения

4.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Оториноларингология» на тему «Воспалительные заболевания среднего уха» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы: воспалительные заболевания среднего уха занимают одно из первых мест в структуре заболеваемости ЛОР органов и нередко представляют собой междисциплинарную проблему.

4.3. Задачи программы: изучение клинической анатомии среднего уха и воспалительных заболеваний среднего уха в свете современных клинических данных.

Сформировать знания:

Клинической картины острого и хронического среднего отита, их осложнений и современных подходов к дифференциальной диагностике и лечению данных заболеваний

Сформировать умения:

1. Поставить клинический диагноз «острый средний отит, мастоидит»
2. Выявить наличие отогенного пареза лицевого нерва
3. Назначить адекватную этиотропную, патогенетическую, симптоматическую терапию
4. Оценить динамику течения заболевания
5. Определить показания к парацентезу

Сформировать навыки:

1. Проводить микроотоскопию, акуметрию
2. Определять показания к санирующим и слухоулучшающим операциям
3. Определять анатомо - функциональное состояние устьев слуховых труб
5. Оценивать результаты СКТ височных костей
6. Выявлять признаки осложнений воспалительных заболеваний среднего уха

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины"
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом. структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-оториноларинголога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-оториноларинголога <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²**: диагностика, лечение и профилактика заболеваний, сопровождающихся нарушениями слуха, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции**: оказание медицинской помощи слабослышащим пациентам;

- **трудовые функции**:

A/01.8 Проведение обследования пациентов со снижением слуха с целью установления диагноза;

A/02.8 Назначение лечения пациентам со снижением слуха, контроль его эффективности и безопасности;

A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике тугоухости и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

- **вид программы**: практикоориентированная.

4.9. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности**: врачи оториноларингологи

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-оториноларинголога. В планируемых результатах отражается преобладание с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-оториноларинголога.

Характеристика компетенций <3> врача-оториноларинголога, подлежащих совершенствованию

<3> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26»

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 №1101 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 24.10.2014, регистрационный №34510).

² Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.08.2017 № 612 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2017, регистрационный № 47967).

августа 2014 г. N 1101 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 октября 2014 г., регистрационный № 1101).

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

диагностическая деятельность:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования ЛОР органов (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики ЛОР заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-3);
- способностью и готовностью выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-4);

лечебная деятельность:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР органов, вызывающих тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови (ПК-5);
- своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия остановку кровотечения, восстановление проходимости дыхательных путей (трахеостомия, интубация, удаление инородных тел дыхательных путей) (ПК-6),
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом заболеваний ЛОР органов, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПК-7);

профилактическая деятельность

- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных с патологией слухового и вестибулярного анализаторов, голоса и речи, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии (ПК-8);

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов	Дней	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
	в день	в неделю	
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	6 дней

Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе.

ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru

(доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

6. Учебный план
распределения учебных модулей
 дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
 врачей по специальности оториноларингология
 на тему «Воспалительные заболевания среднего уха»
 (срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	«Воспалительные заболевания среднего уха»	34	6	24	4		6	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	6	24	4			2

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1 Воспалительные заболевания среднего уха

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Клиническая анатомия височной кости и среднего уха.
1.2	Воспалительные заболевания среднего уха
1.3	Осложнения воспалительных заболеваний среднего уха
1.4	Лучевые методы визуализации височной кости
1.1.5	Виды хирургических вмешательств на ухе.

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
1	1	Клиническая анатомия височной кости и среднего уха.	2
1	2	Острый средний отит. Диагностика, лечение.	2
1	3	Осложнения острого среднего отита	2
Итого			6

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ лекции	Тема семинара	Кол-во часов
1	1	Диагностика острого среднего отита. Особенности течения заболевания у детей	2
1	2	Острый мастоидит, парез лицевого нерва и другие осложнения острого среднего отита	2

Итого	4
--------------	----------

Тематика практических занятий

№ раздела	№ лекции	Тема практического занятия	Кол-во часов
1	1	Клиническая анатомия височной кости и среднего уха	2
1	2	Острый средний отит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	4
1	3	Особенности острого среднего отита в детском возрасте. Роль санации носоглотки. в профилактике	2
1	4	Осложнения острого среднего отита	4
1	5	Мастоидит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	2
1	6	Отогенный парез лицевого нерва.	2
1	7	Тимпаногенный лабиринтит.	2
1	8	Принципы лечения острого среднего отита у детей и взрослых	4
1	9	Наружные отиты: дифференциальная диагностика с мастоидитом	2
Итого			24

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-оториноларинголога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1 Тематика контрольных вопросов.

1. Топографическая анатомия барабанной полости
2. Строение медиальной стенки барабанной полости
3. Этиология и патогенез острого среднего отита.
4. Отоанtrit. Клиника, диагностика, лечение.
5. Мастоидит. Клиника, диагностика, лечение.
6. Тимпаногенный лабиринтит. Клиника, диагностика, лечение.
7. Отогенный парез лицевого нерва. Принципы топической диагностики и лечения.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача - оториноларинголога

- Проведите дифференциальную рентгенодиагностику острого среднего и экссудативного среднего отита.
- Дайте описание рентгенологической картины острого мастоидита.
- Перечислите возможную семиотику осложнений острого среднего отита.
- Перечислите лекарственные препараты первого ряда для лечения острого гнойного среднего отита.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. Триада Ханта характеризует клинику
 - 1) злокачественного наружного отита
 - 2) дифтерии уха
 - 3) отомикоза
 - 4) **герпетического наружного отита**
2. При наличии перфорации барабанной перепонки нельзя вливать в ухо
 - 1) **спиртовые растворы**
 - 2) антибиотики
 - 3) кортикостероиды
 - 4) антисептики
 - 5) **ототоксичные антибиотики**
3. Парацентез при остром среднем отите следует производить
 - 1) в месте наибольшего выпячивания барабанной перепонки
 - 2) в передне-верхнем квадранте
 - 3) в задне-верхнем квадранте
 - 4) в передне-нижнем квадранте
 - 5) **в задне-нижнем квадранте**
4. При малой податливости барабанной перепонки характерна тимпанограмма
 - 1) типа А
 - 2) **Типа В**

- 3) **типа С**
- 4) типа Д
- 5) типа Е
- 6) типа Ad
- 7) типа As

5. При буллезном отите возможно развитие осложнения -

- 1) **острой нейросенсорной тугоухости**
- 2) гидропса лабиринта
- 3) стенозирования наружного слухового прохода
- 4) роста грануляций на барабанной перепонке
- 5) нарушения ототопики

6. Осложнением острого среднего отита, сопровождающимся головокружением, чаще всего бывает

- 1) гидропс лабиринта
- 2) **тимпаногенный лабиринтит**
- 3) фистула лабиринта
- 4) острый ограниченный лабиринтит
- 5) абсцесс мозжечка
- 6) тромбоз поперечного синуса

7. Наиболее вероятный механизм развития пареза лицевого нерва при остром среднем отите

- 1) деструкция стенок канала лицевого нерва
- 2) **токсическое поражение**
- 3) сосудистое поражение

8. Шунтирование барабанной полости показано при

- 1) I стадии острого среднего отита
- 2) II стадии острого среднего отита
- 3) **экссудативном среднем отите**
- 4) хроническом гнойном мезотимпаните
- 5) хроническом гнойном эпитимпаните

Примеры ситуационных задач.

1. Ребёнок, 1 года 2 месяцев стал беспокойным, часто просыпался ночью, плакал. Вызванный на дом педиатр осмотрел ребёнка и выявил следующие признаки заболевания. Температура тела – 37,5°, носовое дыхание нарушено, плач и беспокойство ребёнка усиливается при осторожном лёгком надавливании на козелок. Других патологических изменений не выявлено. Врач направил ребёнка в ЛОР отделение. Ваш предположительный диагноз. В чём разница в интерпретации симптома козелка у взрослых и детей?

2. У ребёнка 8 лет, на 3-ий день вялотекущего ОРВИ появилась стреляющая боль в правом ухе. После приёма анальгина боль прекратилась, но возобновилась через 2 часа. Ваш клинический диагноз. Определите стадию процесса, варианты связи заболевания с ОРВИ.

3. У девочки 8 лет, в разгар ОРВИ появилось ощущение заложенности в левом ухе, которое вскоре сменилось пульсирующей рвущей болью, усиливающейся при глотании. Компресс и вливание капель в ухо несколько улучшили состояние ребёнка. Однако через 3 часа боль в ухе усилилась, приобрела распирающий характер, в связи с чем, машиной СП ребёнок доставлен к ЛОР врачу. Предполагаемый диагноз, стадия процесса, варианты отоскопической картины, лечебные мероприятия.

4. У ребенка 5 лет после переохлаждения возникли стреляющие боли в правом ухе. Родители лечили ребёнка домашними средствами – после применения тепловых процедур и анальгетиков боли в ухе прекратились. Однако через сутки боль в ухе возобновилась, приобрела распирающий, затем – рвущий характер. Температура тела повысилась до 38°, присоединилась головная боль, была однократная рвота. Машиной СП ребёнок доставлен в приёмник ЛОР отделения. Врач, осмотрев больного, сказал, что необходима госпитализация. Кроме того, необходимо проведение малой операции, которая значительно улучшит состояние ребёнка и ускорит выздоровление. После длительных колебаний родители согласились на госпитализацию и проведение операции. После операции из уха началось обильное гноетечение, температура через 2 часа снизилась до нормальных цифр, через 2 дня гноетечение прекратилось, ещё через 2 дня ребёнок был здоров. Поставьте клинический диагноз, опишите операцию, определите показания к её проведению.

5. У ребёнка 3 лет, на фоне острого ринита повысилась температура до 38,2°, появились беспокойство, плаксивость. Во время плача держался за левое ухо. Бабушка лечила ребёнка аспирином и грелкой на левое ухо. После проведения домашних лечебных процедур состояние ребёнка улучшилось, он успокоился, температура снизилась до 37,4°. На 3 день, на фоне незначительных болей в ухе появилась пастозность (отёк) кожи заушной области. Это встревожило родителей, и они обратились к ЛОР врачу стационара, который госпитализировал ребёнка, сказав, что попытается ограничиться малым хирургическим вмешательством. Сформулируйте клинический диагноз, опишите операцию, определите показания к её применению, обратив внимание на возрастной аспект.

6. В зимнее время года у молодого мужчины внезапно повысилась температура до 39°, появились озноб, ломящая боль в суставах, мышцах, ввиду чего заболевший принял

«Фервекс». Состояние больного улучшилось, однако на следующий день температура вновь поднялась до $37,5^{\circ}$, появилась стреляющая, затем распирающая боль в левом ухе, понизился слух. Вызванный на дом терапевт поставил диагноз «грипп», назначил лечение и посоветовал обратиться к ЛОР врачу. Поставьте клинический диагноз, опишите предполагаемую отоскопическую картину. Какие дополнительные методы диагностики необходимы в данном случае и почему.

7. У ребёнка 9 лет, за последний год 3 раза был правосторонний острый гнойный средний отит. Дважды лечился амбулаторно, последний раз отит протекал тяжело, пришлось делать парацентез в стационаре. При исследовании слуха выявлено двустороннее снижение слуха по типу нарушения звукопроводения. Из анамнеза удалось выяснить, что ребёнок часто и длительно болеет простудными заболеваниями, долгое время у него нарушено носовое дыхание, он плохо учится. Ваши предположения о причине снижения слуха. Опишите предполагаемую отоскопическую картину. Какие косвенные признаки заболевания можно выявить у данного больного, какие дополнительные способы исследования применить для уточнения диагноза. Тактика лечения.

8. У ребёнка 12 лет, на фоне острого насморка появились стреляющие боли в ухе. После приёма анальгина боль уменьшилась, однако спустя несколько часов возобновилась и усилилась, стала постоянной, приобрела рвущий характер. Машиной СП больной доставлен в приёмник ЛОР отделения. При осмотре: температура $37,8^{\circ}$. Симптом козелка отрицателен. Наружный слуховой проход свободен. Барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована, опознавательные признаки отсутствуют. В передних отделах перепонки имеется выпячивание. Поставьте клинический диагноз, определите стадию и фазу заболевания, тактику лечения.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Пальчун В.Т. Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии [Электронный ресурс] / под ред. В.Т. Пальчуна, А.И. Крюкова, М.М. Магомедова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. (серия «Библиотека врача - специалиста») - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – ЭР.
2. Оториноларингология [Электронный ресурс] / под ред. В.Т. Пальчуна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1024 с. (серия «Национальные руководства») - доступ из ЭБС «Консультант врача». – ЭР
3. Баранов А.А., Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание. / под ред. А.А. Баранова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015- 768 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача». – ЭР

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Боль в горле. Дифференциальная диагностика и лечение: учеб. пособие / сост. Н.В. Бойко, И.В. Стагниева; Рост. гос. мед. университет. – Ростов н/Д: РостГМУ, 2017. – 88 с. – доступ из ЭУБ РостГМУ. 5, ЭК.

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/oracg/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
4.	Консультант Плюс: справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки

7.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
9.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
10.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
11.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
12.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
13.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
14.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
15.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
16.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
17	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ

Дата обращения к ресурсам 16.03.2020