

**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 № 4

«29» 03 2022г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 04 » 04 2022г.
№ 175

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Избранные вопросы сурдологии-оториноларингологии».

по основной специальности: сурдология-оториноларингология

Трудоемкость: 144 часа

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону , 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Избранные вопросы сурдологии-оториноларингологии» обсуждена и
одобрена на заседании кафедры оториноларингологии факультета
повышения квалификации и профессиональной переподготовки
специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 2 от 16.02. 2022г.

Заведующий кафедрой д.м.н. Стагниева И.В.




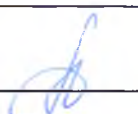


Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Ханамиров А.А., к.м.н., врач оториноларинголог ЛОР отделения РОКБ
2. Анохина Е.А., к.м.н., врач сурдолог - оториноларинголог РОКБ

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Избранные вопросы сурдологии-оториноларингологии».

Срок освоения 144 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>09</u> » <u>03</u> 202 <u>2</u> г.  Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>09</u> » <u>03</u> 202 <u>2</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>09</u> » <u>03</u> 202 <u>2</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой оториноларингологии	« <u>16</u> » <u>02</u> 202 <u>2</u> г.  Стагниева И.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Избранные вопросы сурдологии-оториноларингологии». (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой Стагниева И. В.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Бойко Наталья Владимировна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оториноларингологии педиатрического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Быкова Виктория Валентиновна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оториноларингологии педиатрического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Колесников Вадим Николаевич	к.м.н.	Ассистент кафедры оториноларингологии педиатрического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ПС - профессиональный стандарт
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ТФ - трудовая функция
ПК - профессиональная компетенция
ЛЗ - лекционные занятия
СЗ - семинарские занятия;
ПЗ - практические занятия;
СР - самостоятельная работа;
ДОТ - дистанционные образовательные технологии;
ЭО - электронное обучение;
ПА - промежуточная аттестация;
ИА - итоговая аттестация;
УП - учебный план;
АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ № 541н Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» от 23.07.2010.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.64 сурдология-оториноларингология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г № 1107.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – сурдология-оториноларингология

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование профессиональных компетенций врача сурдолога-оториноларинголога в вопросах диагностики и лечения заболеваний, сопровождающихся тугоухостью.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области сурдологии - оториноларингологии

Уровень квалификации: 8.

Связь Программы с квалификационными характеристиками

Приказ 541н Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» от 23.07.2010.		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ

	КХ	<p>Врач сурдолог-оториноларинголог должен знать: топографическую и клиническую анатомию верхних дыхательных путей и уха с учетом возрастных особенностей; физиологию ЛОР-органов; причины возникновения патологических процессов ЛОР-органов, механизмы их развития и клинические проявления в возрастном аспекте; клиническую симптоматику, диагностику и лечение основных заболеваний, сопровождающихся развитием тугоухости; их диагностику, лечение и профилактику в с учетом возрастных особенностей; основы отоневрологии; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы трудового законодательства.</p> <p>уметь: получить информацию о заболевании, выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполнить перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Провести экспертизу временной нетрудоспособности, направить пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Провести диспансеризацию населения и оценить ее эффективность. Проводить санитарно-просветительную работу. Оформлять необходимую медицинскую документацию. Составлять отчет о своей работе, проводить ее анализ.</p>
--	----	--

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 1

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	способность к постановке диагноза на основании исследования ЛОР органов	КХ
	должен знать: анатомию среднего уха	
	должен уметь: применять осмотр с помощью отоскопа для диагностики заболеваний уха	
	должен владеть: техникой отоскопии	
ПК-2	способность к использованию знаний анатомо-физиологических основ для своевременной диагностики заболеваний уха, сопровождающихся развитием тугоухости	КХ
	должен знать: симптомокомплекс заболеваний уха, приводящих к развитию тугоухости	
	должен уметь: выявить диагностически значимые акустические, камертональные и аудиометрические симптомы	
	должен владеть: методикой осмотра уха и исследования слуховой функции	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Избранные вопросы сурдологии-оториноларингологии», в объеме 144 часа

№.№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемы ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины															
1.1	«Клиническая анатомия среднего уха. Методы исследования»	50	48	4	20	24		2	2							ПА
1.2	«Заболевания, сопровождающиеся развитием тугоухости»	76	66	10	26	30		10	10							ПА
	Смежные дисциплины															
2	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения для ПК	12		8		4										
	Итоговая аттестация	6														Зачет/ экзамен
	Всего часов по программе	144		22	46	58		12	12							

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 4 недель: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: «Клиническая анатомия среднего уха. Методы исследования»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Анатомия среднего уха
1.2	Методы исследования слуха.

Модуль 2

Название модуля: «Заболевания среднего уха, сопровождающиеся развитием тугоухости»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Заболевания среднего уха, сопровождающиеся развитием кондуктивной тугоухости.
2.2	Заболевания, сопровождающиеся развитием сенсоневральной тугоухости

рабочая программа смежных дисциплин

Название модуля: «**Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения**»

Код	Наименования тем, элементов
2.1	«Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»
2.1.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
2.1.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
2.2	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
2.2.1	Государственный материальный резерв
2.2.2	Избранные вопросы медицины катастроф
2.2.3	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
2.2.4	Хирургическая патология в военное время
2.2.5	Терапевтическая патология в военное время

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – *зачёт*. *Зачет* проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО) и в виде собеседования, и проверки практических умений по темам учебного модуля;

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством собеседования с обучающимся тестового контроля.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательн ость ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные	логичность и последовательность ответа

	аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов и тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГБУЗ горбольница № 1 им. Н.А. Семашко, Ворошиловский, 105	Цокольный этаж, кабинет 2, 3, 6

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Компьютер, мультимедийный проектор
2.	Аудиометр, тимпанометр, набор камертонов

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
	Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. Руководство по аудиологии [Электронный ресурс] - М.: ДМК Пресс, 2003. - 358 с. (серия «Библиотека врача - специалиста») - доступ из ЭБС «Консультант врача». – ЭР.
	Оториноларингология [Электронный ресурс] / под ред. В.Т. Пальчуна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1024 с. (серия «Национальные руководства») - доступ из ЭБС «Консультант врача». - ЭР
	Дополнительная литература
	Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения [Электронный ресурс] / М.А. Татарников - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – ЭР. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html...

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ.	http://109.195.230.156:9080/opacg/
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.	http://elibrary.ru
6.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA.	http://www.scopus.com/
7.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР».	http://www.rosmedlib.ru

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или

асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры оториноларингологии педиатрического факультета

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по оториноларингологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Бойко Наталья Владимировна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры оториноларингологии	Основное
2	Быкова Виктория Валентиновна	К.м.н.	Доцент кафедры оториноларингологии	Основное

3	Колесников Вадим Николаевич	К.м.н.	Ассистент кафедры оториноларингологии	Совмещение
---	--------------------------------	--------	--	------------

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации «Избранные вопросы сурдологии-
оториноларингологии», со сроком освоения 144 академических часа

1	Кафедра	Оториноларингологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Горбольница № 1, Ворошиловский, 105
4	Зав.кафедрой	Д.м.н. Стагниева И.В..
5	Ответственный составитель	Быкова В.В.
6	E-mail	viktoriyb@mail.ru
7	Моб. телефон	+7(928)900-62-80
8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Сурдология-оториноларингология
10	Учебный предмет	Сурдология-оториноларингология
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Сурдология-оториноларингология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Клиническая анатомия среднего уха. Методы исследования
15	Тема	1.1
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Барабанная полость верхней стенкой граничит с		
	*		средней черепной ямкой		
			передней черепной ямкой		
			задней черепной ямкой		
			крышей полости носа		
1	1	2			
1			В каком состоянии находится слуховая труба в норме у взрослого:		
	*		в спавшемся		
			зияет		
			полузакрыта		
1	1	3			
1			Глоточное устье слуховой трубы расположено:		
	*		на латеральной стенке носоглотки на уровне нижней носовой раковины		
			на латеральной стенке носоглотки на уровне средней носовой раковины		
			в своде носоглотки		
1	1	4			
1			Слуховая труба входит в состав следующего анатомического комплекса:		
			носоглотка		
			глотка		
			наружное ухо		
	*		среднее ухо		
1	1	5			
1			Барабанное отверстие слуховой трубы открывается:		

	*		на передней стенке барабанной полости		
			на нижней		
			на латеральной		
			на верхней		
1	1	6			
1			Внутренняя стенка барабанной полости граничит с:		
			внутренней сонной артерией		
			яремной веной		
			средней черепной ямкой		
	*		лабиринтом		
1	1	7			
1			В состав наружной стенки барабанной полости входит:		
			канал внутренней сонной артерии		
	*		барабанная перепонка		
			основной завиток улитки		
			сосцевидный отросток		
1	1	8			
1			В состав среднего уха входят:		
	*		барабанная полость, слуховая труба, пещера, клетки сосцевидного отростка		
			пещера, клетки сосцевидного отростка, сигмовидный синус		
			пирамида височной кости		
			улитка, пещера, клетки сосцевидного отростка		
1	1	9			
1			В основе теории Гельмгольца лежат особенности строения		
			Спиральной связки		
			волосковых клеток		
	*		Базиллярной мембраны		
			Вестибулярной мембраны		

1	1	10			
1			Длина слуховой трубы у взрослых в среднем составляет:		
	*		3,5 см		
			5 см		
			7 см		
			8.5 см		
1	1	11			
1			Графическое изображение слухового порога, получаемое путем тестирования звуком чистого тона, называется		
	*		аудиограмма		
			тимпанограмма		
			импедансометрия		
			акуметрия		
1	1	12			
1			Частотные границы восприятия звуков ухом человека		
			6 Гц - 28 тыс. Гц		
			125 Гц - 8 тыс. Гц		
			500 Гц - 4 тыс. Гц		
	*		16 Гц - 20 тыс. Гц		
1	1	13			
1			При нарушении звукопроводения хуже воспринимаются		
			Высокие частоты		
	*		Низкие частоты		
			Весь диапазон частот		
1	1	14			
1			При нарушении звуковосприятия хуже воспринимаются		
	*		Высокие частоты		
			Низкие частоты		
			кубический эпителий		
			Весь диапазон частот		

1	1	15			
1			Единицей измерения высоты звука является		
			фон		
	*		герц		
			децибел		

Вопросы для собеседования.

1. Анатомия височной кости, типы строения сосцевидного отростка и их клиническое значение, границы треугольника Шипо.
2. Клиническая анатомия наружного уха.
3. Клиническая анатомия барабанной полости.
4. Физиология звукопроводения.
5. Физиология звуковосприятия.
6. Методы исследования слуховой функции (речью, камертонами и аудиометром).
7. Изменения слуха при поражении звукопроводящего и звуковоспринимающего аппаратов по данным камертонального и аудиометрического исследований.

1	Кафедра	Оториноларингологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Горбольница № 1, Ворошиловский, 105
4	Зав.кафедрой	Д.м.н. Стагниева И.В..
5	Ответственный составитель	Быкова В.В.
6	Е-mail	viktoriyb@mail.ru
7	Моб. телефон	+7(928)900-62-80
8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Сурдология-оториноларингология
10	Учебный предмет	Сурдология-оториноларингология
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Сурдология-оториноларингология
13	Форма обучения	Очная

14	Модуль	Заболевания, сопровождающиеся развитием тугоухости
15	Тема	1.2.
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Триада Ханта характеризует клинику		
			злокачественного наружного отита		
			дифтерии уха		
			отомикоза		
	*		герпетического наружного отита		
1	1	2			
1			Метод баллонной дилатации слуховой трубы предполагает		
			пневматическую тампонаду полости носа при носовых кровотечениях		
	*		механическое расширение слуховой трубы		
			обтурацию естественных соустьев пазух		
			пневматическую тампонаду носоглотки		
1	1	3			
1			Какова продолжительность острого среднего отита		
			менее 10 дней		
			менее 4 недель		
	*		менее 12 недель		
			Более 12 недель		

1	1	4			
1			При отоскопии определяются:		
	*		рукоятка молоточка, короткий отросток молоточка		
			головка молоточка		
			стремя		
			пространство Пруссака		
1	1	5			
1			Назовите наиболее значимый фактор, предрасполагающий к развитию среднего отита		
	*		Аденоидные вегетации в носоглотке		
			возраст		
			пол		
1	1	6			
1			При буллезном отите возможно развитие осложнения		
	*		острой нейросенсорной тугоухости		
			гидропса лабиринта		
			роста грануляций на барабанной перепонке		
1	1	7			
1			Для диагностики экссудативного среднего отита используется:		
			тональная пороговая аудиометрия		
			надпороговая аудиометрия		
	*		тимпанометрия		
1	1	8			
1			Наиболее вероятными возбудителями острого среднего отита считаются:		
			стафилококк		
			кишечная палочка		
	*		пневмококк, гемофильная палочка, Moraxella catarrhalis		

1	1	9			
1			При наличии перфорации барабанной перепонки нельзя вливать в ухо:		
	*		спиртовые растворы		
			антибиотики		
			кортикостероиды		
1	1	10			
1			Буллезный отит наблюдается при:		
			скарлатине		
			кори		
			коклюше		
	*		гриппе		
1	1	11			
1			Парацентез при остром среднем отите следует производить		
			в месте наибольшего выпячивания барабанной перепонки		
			в передне-верхнем квадранте		
			в задне-верхнем квадранте		
			в передне-нижнем квадранте		
	*		в задне-нижнем квадранте		
1	1	12			
1			Наиболее вероятный механизм развития пареза лицевого нерва при остром среднем отите		
			деструкция стенок канала лицевого нерва		
	*		токсическое поражение		
			сосудистое поражение		
1	1	13			
1			При гипертрофии аденоидов точным методом обследования является		
			МРТ ОНП		

			Rg ОНП		
			СКТ ОНП		
	*		эндоскопический осмотр полости носа и носоглотки		
1	1	14			
1			При баротравме барабанной перепонки необходимы:		
			обработка стенок наружного слухового прохода спиртом		
			введение в наружный слуховой проход турунды с антибиотиком		
			транстимпанальное введение водных растворов антибиотиков		
	*		стерильная сухая очистка наружного слухового прохода		
1	1	15			
1			Характерными симптомами экссудативного отита являются:		
			боль в ухе		
			лихорадка		
			гноетечение из уха		
	*		снижение слуха, отсутствие перфорации барабанной перепонки		

Вопросы для собеседования.

1. Анатомия слухового анализатора
2. Физиология слухового анализатора
3. Методы исследования слухового анализатора.
4. Камертональное исследование слуха.
5. Тональная пороговая аудиометрия.
6. Дифференциальная диагностика звукопроводящей и звуковоспринимающей тугоухости.
7. Надпороговая аудиометрия.
8. Электрокохлеография: принцип метода, показания.
9. Отосклероз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
10. Остронаступившая сенсоневральная тугоухость: этиология, патогенез,

клиника, диагностика, лечение.

11. Хроническая сенсоневральная тугоухость: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение

12. Болезнь Меньера: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

13. Купулолитиаз: этиология, патогенез, клиника, лечение

14. Акустическая невринома: этиология, патогенез, клиника, лечение.