

**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 № 2

« 11 » 02 2025г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 13 » 02 2025
№ 66

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
« Скорая помощь в оториноларингологии »**

по основной специальности: оториноларингология

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Скорая помощь в оториноларингологии» обсуждена и одобрена на заседании кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 8 от « 15» января 2025 г.

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

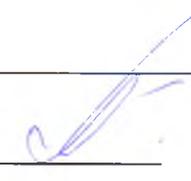
Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Завалий М.А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой оториноларингологии Медицинской академии им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского»
2. Банников С.А., к.м.н., зав ЛОР отделением ОКДЦ

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Скорая помощь в оториноларингологии».

Срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
И. о. проректора по последипломному образованию	« <u>15</u> » <u>01</u> 2025 г.  Хрипун И.А.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>15</u> » <u>01</u> 2025 г.  Хаишева Л.А.
Начальник управления непрерывного образования	« <u>15</u> » <u>01</u> 2025 г.  Морозова О.В.
Заведующий кафедрой оториноларингологии	« <u>15</u> » <u>01</u> 2025г.  Стагниева И.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Скорая помощь в 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».
- Профессиональный стандарт «Врач - оториноларинголог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 4 августа 2017 г. N 612н, регистрационный номер 1075).
- 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 – оториноларингология

1.3. Цель реализации программы

совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «оториноларингология», а именно формирование системы теоретических знаний, практических умений и навыков в области диагностики и лечения скоропомощных состояний в оториноларингологии согласно международным и национальным клиническим рекомендациям.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области оториноларингологии

Уровень квалификации: 8

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

– **Профессиональный стандарт 1:** Профессиональный стандарт «Врач оториноларинголог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 4 августа 2017 г. N 612н, регистрационный номер 1075.

ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза.
	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к постановке диагноза на основании исследования ЛОР органов	A/01.8
	должен знать: анатомию носа и околоносовых пазух, гортани	
	должен уметь: применять различные методы исследования для диагностики заболеваний носа и околоносовых пазух, носоглотки, гортани	
	должен владеть: техникой осмотра и эндоскопии полости носа и гортани	
ПК-2	способность к использованию знаний анатомо-физиологических основ для своевременной диагностики заболеваний носа и околоносовых пазух, гортани	A/02.8
	должен знать: симптомокомплекс заболеваний носа и околоносовых пазух, гортани	
	должен уметь: выявить патологические изменения в полости носа и околоносовых пазух, носоглотки, гортани и назначить лечение	
	должен владеть: методикой осмотра носа и носоглотки, гортани, чтением рентренограмм и компьютерных томограмм околоносовых пазух,	

	шеи	
--	-----	--

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
«Скорая помощь в оториноларингологии», в объеме 36 часов.

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые 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	Скорая помощь в оториноларингологии	34	28		28			6	6						ПК-1 ПК-2	ТК
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	28		28			6	6							

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: Скорая помощь в оториноларингологии.

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Кровоснабжение полости носа. Источник носового кровотечения.
1.2	Методы остановки носового кровотечения.
1.3	Стенозы гортани
1.4	Виды хирургических вмешательств на гортани при стенозах

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебному модулю Программы.
- 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 и тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО).

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 последовательность 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 аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
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
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, симуляционный центр	5 этаж

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

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
	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.
	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
	...

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/оpacг/
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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Скорая помощь в
оториноларингологии» со сроком освоения 36 академических часов
«оториноларингология»

1	Кафедра	<i>Оториноларингологии</i>
2	Факультет	Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
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	Оториноларингология
10	Учебный предмет	Оториноларингология
11	Учебный год составления	2025
12	Специальность	Оториноларингология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	«Скорая помощь в оториноларингологии»
15	Тема	1.1, 1.2.
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Снижение гематокрита после кровотечения связано с		
	*		гемодилюцией		
			уменьшением абсолютного количества эритроцитов вследствие кровопотери		
			централизацией кровообращения		
			мобилизацией депонированных клеток крови		
1	1	2			
1			Подберите препарат для инфузионной терапии при геморрагическом шоке у больного с носовым кровотечением		
			поляризирующая смесь		
	*		полиглюкин		
			глюкозо-электролитный коктейль		
			реамберин		
1	1	3			
1			Зона Киссельбаха располагается		
			в задних отделах перегородки носа		
			в средних отделах перегородки носа		
	*		в передних отделах перегородки носа		
			на дне полости носа		
1	1	4			
1			Клиновидно-небная артерия кровоснабжает		
			Средние отделы полости носа		
			Дно полости носа		
			Передние отделы перегородки носа		
	*		задние отделы перегородки носа		

1	1	5			
1			Носовое кровотечение		
	*		симптом какого-либо общего или местного заболевания или воздействия		
			самостоятельное заболевание		
1	1	6			
1			К местным причинам НК относятся		
			Гипертоническая болезнь		
	*		Травма носа		
			Инфекционный мононуклеоз		
1	1	7			
1			К системным причинам относятся НК		
	*		Гипертоническая болезнь		
			Травма носа		
			Инородное тело полости носа		
1	1	8			
1			Пути венозного оттока от наружного носа и полости носа в полость черепа		
			в сигмовидный синус		
	*		в кавернозный синус		
			в верхний каменистый синус		
1	1	9			
1			Степень кровопотери в первые часы после кровотечения определяется по		
			общему анализу крови		
	*		показателям гемодинамики		
			гематокриту		
1	1	10			
1			Кровоснабжение анатомических образований среднего носового хода обеспечивается		
			a. sphenoidalis		
			a. angularis		

			a. nasopalatinus		
	*		a. sphenopalatina		
1	1	11			
1			Показаниями для хирургического лечения деформации перегородки носа могут быть		
			наличие деформации перегородки носа		
			рецидивирующие носовые кровотечения при болезни Рандю-Ослера		
	*		плохой обзор источника кровотечения в полости носа		
			хронический гипертрофический ринит		
			атрофический ринит		
1	1	12			
1			При кровотечении, обусловленном гипертонической болезнью, основой медикаментозного лечения является		
			заместительная терапия		
			гемостатическая терапия		
	*		гипотензивная терапия		
1	1	13			
1			Абсолютным критерием обнаружения источника кровотечения в полости носа может быть		
			МРТ ОНП		
			Rg ОНП		
	*		его визуальная идентификация		
			СКТ ОНП		
1	1	14			
1			Для какого заболевания характерны частые носовые кровотечения в сочетании с длительным		

			затруднением носового дыхания		
	*		юношеской ангиофибромы основания черепа		
			инвертированной папилломы полости носа		
			полипозного риносинюита		
			менингиомы		
1	1	15			
1			Для кровотечения из нижних дыхательных путей характерно		
			коричневый оттенок крови		
			Стекание крови по задней стенке глотки		
	*		алая, пенная кровь, вытекающая при кашле		
1	1	16			
1			Для кровотечения из пищеварительного тракта характерно		
			алая, пенная кровь, вытекающая при кашле		
			Стекание крови по задней стенке глотки		
	*		коричневый оттенок крови		
1	1	17			
1			Укажите симптом, не характерный для юношеской фибромы носоглотки		
			затрудненное носовое дыхание		
	*		готическое небо		
			носовое кровотечение		
			деструкция окружающих тканей		
1	1	18			
1			У больного после удара по затылку возникло кровотечение из носа и аносмия. Оцените характер травмы		

			перелом стенок клиновидной пазухи		
			сотрясение головного мозга с рефлекторным изменением сосудистого тонуса		
	*		перелом продырявленной пластинки		
			перелом нижней стенки лобной пазухи		
1	1	19			
1			Какой симптом является патогномоничным для перелома костей носа со смещением		
			носовое кровотечение		
	*		крепитация отломков в первые 1,5-2 часа после травмы		
			деформация наружного носа		
			отёк мягких тканей носа		
1	1	20			
1			Двустороннее выпячивание перегородки носа после травмы, мягкое при зондировании, свидетельствует о		
			повреждении 4-угольного хряща		
	*		гематоме перегородки носа		
			переломе перпендикулярной пластинки решетчатой кости		
			переломе сошника		
1	1	21			
1			Глазная артерия принадлежит к системе		
	*		внутренней сонной артерии		
			наружной сонной артерии		
			лицевой артерии		
			клиновидно-небной артерии		
1	1	22			
1			Основной недостаток марлевой тампонады		

			нарушение рефлекторной регуляции тонуса сосудов		
	*		активация местного фибринолиза		
			мацерация слизистой оболочки полости носа		
			венозный застой в полости носа		
1	1	23			
1			Хирургические вмешательства на перегородке носа при болезни Рандю-Ослера дают		
	*		неэффективны		
			стойкий лечебный эффект		
			требуются повторные вмешательства		
			временный лечебный эффект		
1	1	24			
1			Перевязка наружной сонной артерии проводится при кровотечениях из		
	*		передне-нижнего отдела перегородки носа		
			задне-верхнего отдела перегородки носа		
			области дна полости носа		
			средней носовой раковины.		
1	1	25			
1			При носовом кровотечении необходимо высморкать нос, потому что		
			сгустки крови блокируют механорецепторы слизистой оболочки		
			сгустки плотно фиксируются на слизистой, и при их последующем отделении возможен рецидив кровотечения		
			процесс высмаркивания приводит к рефлекторному спазму сосудов		

	*		под сгустком формируется зона гипокоагуляции за счёт фибринолиза		
1	1	26			
1			При наличии показаний к заместительной терапии у больных с НК целесообразно переливать свежечитратную кровь		
	*		компоненты и препараты крови		
			производить прямое переливание крови		
1	1	27			
1			Первая помощь при носовом кровотечении		
			Запрокинуть голову и приложить холод на затылок		
	*		усадить больного со слегка наклоненной вперед головой, удалить кровяные сгустки из полости носа путем отсмаркивания		
			ввести в кровоточащую половину носа ватный тампон, пропитанный перекисью водорода		
1	1	28			
1			Предельный срок задней тампонады носа		
			одни сутки		
			шесть суток		
			двенадцать суток		
	*		двое суток		
1	1	29			
1			Назовите наиболее частую причину носового кровотечения у детей		
			артериальная гипертензия		
			НЦД		
	*		Пальцевая травма носа (образование корок)		
			коагулопатии		

			новообразования полости носа		
1	1	30			
1			Назовите наиболее частую причину носового кровотечения у взрослых		
			геморрагические диатезы		
			нарушение почечного кровотока		
			вирусные инфекции		
	*		гипертоническая болезнь и атеросклероз		

Перечень теоретических вопросов для собеседования.

1. Клиническая анатомия наружного носа. Кровоснабжение наружного носа.
2. Анатомия полости носа.
3. Строение латеральной стенки полости носа.
4. Строение перегородки носа.
5. Стенозы гортани. Клиника, диагностика, лечение.
6. Продленная интубация. Показания.
7. Трахеотомия, трахеостомия. Показания, методы выполнения.