

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



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Шахбанов Р.К.
02 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине: **«ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины – **Б1.Б.32**

Специальность – **31.05.02 Педиатрия**

Уровень высшего образования: **специалитет**

Квалификация выпускника: **врач-педиатр**

Факультет: **педиатрический**

Кафедра **Болезней уха, горла и носа с усовершенствованием врачей**

Форма обучения: **очная**

Курс: **4**

Семестр: **VII**

Всего трудоёмкость: **3 з.е. / 108 часов**

Лекции: **20 часов**

Практические занятия: **48 часов**

Самостоятельная работа обучающегося: **40 часов**

Форма контроля: **зачет в VII семестре**

Махачкала – 2018

Рабочая программа учебной дисциплины «Оториноларингология» разработана на основании рабочего учебного плана ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень высшего образования – специалитет), утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, протокол №1 от 30.08.2018 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень высшего образования – специалитет), утвержденным приказом №853 Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015г.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры Болезней уха, горла и носа с усовершенствованием врачей от 28 августа 2018 г., протокол №1

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УУМР, С и ККО _____ (А.М. Каримова)
3. Декан педиатрического факультета _____ (А.А. Мухаджиев)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

Г.А. Гаджимирзаев)

2. Зав. уч. работой кафедры, к.м.н., доцент

(Р.Г. Гаджимирзаева)

Рецензент:

зав. кафедрой хирургической стоматологии

и челюстно-лицевой хирургии с

усовершенствованием врачей, профессор

(А.Х. Асиятилов)

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
2.	ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ	5
3.	МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	7
4.	ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ	10
5.	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	11
5.1.	Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	11
5.2.	Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля	14
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	15
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	16
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	17
6.	ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	18
7.	ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»	20
8.	ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	21
9.	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	22
10.	КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	23
11.	ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	24
12.	ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ	34
13.	<i>Приложение: ФОС</i>	35

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины оториноларингология

состоит в овладении знаниями, изучающими морфолого-физиологические особенности верхних дыхательных путей и смежных с ними областей и уха, сформировать у студентов клиническое оториноларингологическое мышление, способность самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся заболеваний ЛОР-органов, провести лечение неотложных состояний и профилактику заболеваний ЛОР-органов.

Задачи:

- ознакомить студентов с распространенностью и значимостью заболеваний уха, носа и горла в общей патологии, с принципами и методами диспансерной работы,

отметив значение своевременного их выявления и санации этих органов в профилактике общей заболеваемости и в оздоровлении населения;

- изучить морфолого-физиологические особенности и патологию уха, верхних дыхательных путей и смежных с ними областей;

- изучить значение своевременного выявления и устранения заболеваний уха, носа и горла в профилактике общей заболеваемости и оздоровления населения;

- обучить студентов общим принципам обследования оториноларингологических больных в стационаре и поликлинике, умению выделить ведущие признаки ЛОР-патологии, симптомы, синдромы и т.д. и выбору оптимальных схем стандартного лечения наиболее часто встречающихся ЛОР - заболеваний;

- обучить студентов важнейшим методам эндоскопического исследования ЛОР-органов, акуметрии, вестибулометрии, ольфактометрии, густометрии, позволяющим оценить состояние ЛОР-органов и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;

- обучить студентов оказанию полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами ЛОР-болезней, оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний: при кровотечениях, травмах, инородных телах и других острых заболеваниях ЛОР-органов;

- обучить студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного);

- сформировать у студентов навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

- сформировать у студентов навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции:

№	Наименование категории компетенции	Компетенция и ее содержание
1	2	3
		ОК-1: способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

1	Общекультурные компетенции	<p>Знать: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p>
		<p>Уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в оториноларингологии</p>
		<p>Владеть: навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>
2	Общепрофессиональные компетенции	<p>ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации</p>
		<p>Знать: правила оформления истории болезни оториноларингологического больного</p>
		<p>Уметь: заполнять основные разделы истории болезни ЛОР – больного: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, эндоскопического обследования пациента, обоснование клинического диагноза, дневниковые записи, эпикриз</p>
<p>Владеть: алгоритмом оформления истории болезни оториноларингологического больного - оформить академическую историю болезни в соответствии с планом написания истории болезни</p>		
3	Профессиональные компетенции	<p>ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>
		<p>Знать: системный подход к анализу медицинской информации, основанный на принципах доказательной медицины, на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности</p>
		<p>Уметь: формировать системный подход к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности</p>
		<p>Владеть: способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности</p>
		<p>ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</p>

	и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	Знать: основные оториноларингологические симптомы и синдромы, методы опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, оформление медицинских карт амбулаторного и стационарного больного
	Уметь: проводить эндоскопический осмотр оториноларингологического больного с использованием типового набора инструментов и лобного рефлектора, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного
	Владеть: способностью определять у оториноларингологических больных основных патологических состояний, симптомов, нозологических форм, основываясь знаниями и интерпритацией выявленных данных опроса больного, данных эндоскопического осмотра
	ПК-11: готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Знать: клинические проявления состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства в оториноларингологической практике; классификации и степени проявления экстренных состояний; методы оказания экстренной и неотложной помощи
	Уметь: выявить наличие у больного состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства; оценить степень проявления экстренных состояний у больного; выбрать тактику оказания неотложной и экстренной помощи больному
	Владеть: методами оказания неотложной и экстренной помощи при состояниях, требующих неотложного и экстренного медицинского вмешательства в оториноларингологической практике, в том числе и экстренными оперативными вмешательствами (коникотомия)

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Оториноларингология» относится к блоку Б1.Б.30 базовой части обязательных дисциплин учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия. Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. Философия, биоэтика

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных

и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

2. Психология, педагогика

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослых женщин, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование пациенток различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

3. Правоведение

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

4. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

5. История Отечества

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

6. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

7. Физика, математика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм;

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

8. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

9. Биология

Знания: общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

10. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов верхних дыхательных путей и уха и возможных в них гнойно-септических осложнений.

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

11. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

12. Анатомия человека

Знания: анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов; топографическую диагностику слуховых и вестибулярных нарушений.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

13. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Нормальная физиология

Знать: закономерности функционирования верхних дыхательных путей и уха, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования их функций.

Уметь: объяснить принципы методик исследования функций ЛОР органов; оценивать и объяснять общие принципы их строения, деятельности и значение

Навыки: владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы,

поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

15. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и ЛОР заболеваний.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в оториноларингологической практике.

Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

16. Клиническая фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов на оториноларингологических больных, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом, болевом шоках и стенотических нарушениях; проведения различных видов лекарственной терапии оториноларингологическим больным.

Междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	Наименование разделов оториноларингологии									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Офтальмология	+	+			+			+		
2	Педиатрия			+		+	+	+			
3	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия	+	+	+	+		+	+	+		
4	Судебная медицина								+		
5	Медицинская реабилитация			+		+	+	+			
6	Госпитальная терапия					+	+	+			
7	Факультетская терапия					+	+	+			
8	Иммунология		+				+				
9	Фтизиатрия										+
10	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия				+			+	+		
11	Инфекционные болезни				+	+	+	+			
12	Госпитальная хирургия					+	+	+			
13	Стоматология	+	+			+	+				
14	Лучевая диагностика	+		+	+	+	+	+	+	+	
15	Онкология									+	

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Виды работы		Всего часов
Контактная работа (всего), в том числе:		68
Аудиторная работа		68
Лекции (Л)		20
Практические занятия (ПЗ)		48
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		40
Вил промежуточной аттестации	зачет (3)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108
	з.е.	3

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ОК-1	<u>Раздел 1</u> Введение в оториноларингологию	Определение оториноларингологии как специальной клинической дисциплины хирургического профиля с профилактической направленностью. Взаимосвязь заболеваний ЛОР-органов с патологией других органов и систем. Значение анализаторов, расположенных в ЛОР-органах. Социальная значимость оториноларингологии. История развития специальности, ее этапы, школы отечественных оториноларингологов, их успехи и достижения, видные ученые. Задачи преподавания оториноларингологии в высших учебных заведениях.
		Методы исследования ЛОР органов. Клиническая анатомия уха, носа, околоносовых пазух, глотки, гортани	Клиническая анатомия наружного, среднего и внутреннего уха, возрастные особенности, их значение в развитии заболеваний уха и отогенных осложнений. Топография лицевого нерва. Строение спирального органа. Проводящие пути и центры слухового анализатора. Анатомия преддверия и полукружных каналов. Строение рецепторного отдела анализатора — мешочков преддверия, ампул полукружных протоков; ядра вестибулярного анализатора и их связи с другими отделами центральной нервной системы. Клиническая анатомия наружного носа и полости носа.

			Строение и топография околоносовых пазух, их возрастные особенности и значение в патологии ЛОР-органов у детей. Связь верхнечелюстной пазухи с развитием зубочелюстной системы. Хрящи, суставы, связки и мышцы гортани, ее кровоснабжение и иннервация, особенности строения слизистой оболочки.
2	ОК-1	<p><u>Раздел 2</u> Физиология слухового и вестибулярного анализаторов, полости носа, глотки, гортани</p>	<p>Физиология уха. Характеристика адекватного раздражителя слухового анализатора. Звукопроводение и звуковосприятие. Трансформационная, защитная и адаптационная роль среднего уха в механизме звукопроводения. Особенности костно-тканевого проведения звуков. Механизм трансформации звуковой энергии в нервный процесс. Теории слуха. Физиологические особенности слухового анализатора: слуховой диапазон человеческого уха, неравномерная чувствительность к звукам различной частоты, адаптация и утомление, маскировка звуков, ототопика, различение консонансов и диссонансов. Барофункция уха. Краткие сведения о методах исследования слуха. Физиология вестибулярного анализатора. Адекватные раздражители ампулярного аппарата полукружных протоков и отолитового аппарата мешочков преддверия. Влияние отолитового аппарата на функцию полукружных каналов. Три вида реакций, возникающих при раздражении вестибулярного аппарата: вестибулосоматические, вестибуловегетативные, вестибулосенсорные. Спонтанный нистагм. Характеристика вестибулярного нистагма. Законы Эвальда и «железные» законы В. И. Воячека.</p> <p>Функции полости носа и околоносовых пазух: дыхательная, защитная, обонятельная, резонаторная. Механизмы их реализации.</p> <p>Функции лимфэпителиальной ткани глоточного кольца: защитная, секреторная. Механизмы их реализации. Дыхательная, защитная, фонаторная и речевая функции гортани, трахеи.</p>

3	ОПК-6 ПК-5 ПК-6	<p><u>Раздел 3</u> Острые и хронические заболевания уха. Негнойные заболевания уха</p>	<p>Причины, патогенез, клинические симптомы, стадии течения острого отита, патоморфологические изменения, отоскопические проявления в зависимости от стадии процесса, исходы и осложнения. Показания к парацентезу. Особенности течения в детском возрасте. Отоантрит, показания к антропункции антродренажу. Клинические формы острого мастоидита, симптомы, отоскопическая картина. Консервативное и хирургическое лечение. Показания к операции и техника анротомии. Профилактические мероприятия. Острый отит при инфекционных заболеваниях — гриппе, скарлатине, кори, туберкулезе. Статистические сведения о частоте хронического гнойного среднего отита, его социальная значимость. Роль заболеваний носа, околоносовых пазух, носоглотки в генезе хронического гнойного среднего отита, значение общего состояния организма и аллергического фактора. Основные клинические симптомы. Клинические формы заболевания. Диагностика: отоскопия, рентгенография, КТ, исследование слуховой функции и микрофлоры отделяемого из уха. Основные принципы консервативного и хирургического лечения мезо- и эпитимпанита. Показания к радикальной операции уха, ее этапы. Показания к слуховосстанавливающей операции — тимпанопластике, ее варианты. Диспансеризация больных хроническим гнойным воспалением среднего уха. Катар среднего уха — причины, значение дисфункции слуховой трубы и аллергии в генезе заболевания. Данные отоскопии, исследования слуховой функции. Методы консервативного и хирургического лечения. Тимпанопункция, миригнотомия, тимпанотомия; шунтирование, лазерное дренирование барабанной полости. Сенсоневральная тугоухость причины, диагностика, значение комплексной акуметрии, лечение. Внезапная сенсоневральная тугоухость и глухота. Профессиональная тугоухость. Реэдукация слуха, слухопротезирование, электродное протезирование улитки. Профилактика сенсоневральной тугоухости. Значение сурдологических центров в диспансеризации больных негнойными заболеваниями уха. Отосклероз — патоморфологические изменения в височной кости, клинические симптомы, данные акуметрии и вестибулометрии. Принципы консервативного и хирургического лечения отосклеротической тугоухости. Стапедопластика. Болезнь Меньера, купирование приступа, консервативная терапия в межприступном периоде, показания к хирургическому лечению. Операции на нервах барабанной полости, дренирование эндолимфатического мешка, пери-эндолимфатическое дренирование и шунтирование улитки, частичная лабиринтэктомия, вестибулярная нейротомия.</p>
4	ОПК-6 ПК-5	<p><u>Раздел 4</u> Отогенные</p>	<p>Частота, этиология, патогенез отогенных внутричерепных осложнений и сепсиса, этапы распространения инфекции.</p>

	ПК-6	внутричерепные осложнения	Отогенный лептоменингит, симптомы, дифференциальная диагностика. Стадии развития отогенных абсцессов мозга и мозжечка. Применение современных методов диагностики, дифференциальная диагностика. Тромбоз сигмовидного синуса. Стадии, диагностика. Отогенный сепсис: симптомы, клинические формы, дифференциальная диагностика. Принципы лечения: экстренное хирургическое вмешательство и интенсивная медикаментозная терапия; профилактика отогенных внутричерепных осложнений.
5	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-11	<u>Раздел 5</u> Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух Орбитальные и внутричерепные риногенные осложнения	Фурункул носа. Гематома и абсцесс перегородки носа. Носовое кровотечение и методы его остановки. Острый ринит и особенности его течения у детей раннего возраста, лечение, профилактика. Деформация перегородки носа, показания и виды операций на перегородке носа. Причины хронического ринита, патоморфологические изменения. Классификация: катаральный, гипертрофический, атрофический (простой и озена), вазомоторный (нейровегетативная и аллергическая формы) ринит. Патогенез, клиника, принципы лечения. Острый и хронический синусит — патологоанатомические изменения, классификация, общие и местные симптомы. Дополнительные методы исследования: диафаноскопия, обзорная и контрастная рентгенография, зондирование, пункция. Лечение — консервативное, хирургическое. Внутриглазные и внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух — патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Показания к операциям на околоносовых пазухах.
6	ОПК-6 ПК-5 ПК-6	<u>Раздел 6</u> Острые и хронические заболевания глотки	Классификация тонзиллитов. Острые первичные тонзиллиты — катаральная, лакунарная, фолликулярная и язвенно-пленчатая ангины. Осложнения ангины: паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, латерофарингеальный абсцесс, тонзиллогенный медиастинит и сепсис. Острые вторичные тонзиллиты — ангины при инфекционных заболеваниях (дифтерии, скарлатине, туляремии, брюшном тифе) и при заболеваниях системы крови (инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, алиментарно-токсической алейкии, лейкозах). Лечебные мероприятия при острых тонзиллитах и их осложнениях. Острый фарингит, дифференциальная диагностика с катаральной ангиной. Классификация хронических тонзиллитов: специфические при инфекционных гранулемах и неспецифические. Хронический неспецифический тонзиллит — статистические сведения, патогенез, достоверные местные признаки. Компенсированная и декомпенсированная формы, примеры формулировки диагноза. Заболевания, связанные с тонзиллитом. Консервативные методы лечения хронического тонзиллита, показания к хирургическому лечению. Тонзиллэктомия, тонзиллотомия, гальваноакустика, диатермокоагуляция миндалин, криовоздействие, лазерная лакунотомия и деструкция. Возможные осложнения операций.

			Роль общегигиенических и санационных мероприятий в профилактике тонзиллитов. Диспансеризация больных хроническим тонзиллитом. Гипертрофия небных и глоточной миндалин — симптоматика и лечение. Острый аденоидит у детей грудного и раннего возраста.
7	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-11	<u>Раздел 7</u> Острые и хронические заболевания гортани. Стенозы гортани	Острый ларингит. Гортанная ангина. Флегмонозный ларингит. Абсцесс надгортанника. Хондроперихондрит гортани. Острый ларинготрахеит у детей как синдром респираторной вирусной инфекции. Дифтерия гортани. Хронический ларингит: катаральный, гипертрофический и атрофический. Ларингомикоз. Парезы и параличи мышц гортани. Методы лечения — консервативное, интубация, трахеостомия. Показания к продленной интубации и трахеостомии, техника их проведения.
8	ОПК-6 ПК-5 ПК-6 ПК-11	<u>Раздел 8</u> Травмы и инородные тела ЛОР органов	Классификация травм ЛОР органов: механические, химические, термические. Открытые и закрытые травмы. Клиника, диагностика травм верхних дыхательных путей и уха. Перелом костей носа со смещением и без. Разновидности репозиций костей носа. Экстренная помощь при травмах ЛОР органов. Квалифицированная помощь при травмах ЛОР органов. Классификация инородных тел ЛОР органов. Клиника, диагностика, методы удаления инородных тел. Неотложная помощь, хирургические методы удаления инородных тел. Серная пробка, методы удаления.
9	ОПК-6 ПК-5 ПК-6	<u>Раздел 9</u> Доброкачественные и злокачественные опухоли ЛОР органов	Краткие сведения по эпидемиологии злокачественных опухолей верхних дыхательных путей. Вопросы классификации. Доброкачественные новообразования — папиллома, гемангиома, фиброма, остеома. Пограничные опухоли: юношеская ангиофиброма основания черепа. Рак гортани. Злокачественные опухоли глотки. Высокодифференцированные тонзиллярные опухоли (ретикулосаркома и лимфоэпителиома). Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух — рак, саркома, меланобластома и эстезионейробластома. Злокачественные опухоли уха — рак, саркома, меланобластома. Принципы и методы ранней диагностики. Лечение — лучевое, хирургическое; химиотерапия. Значение профилактических осмотров и диспансеризации в раннем выявлении злокачественных новообразований верхних дыхательных путей и уха.
10	ОПК-6 ПК-5 ПК-6	<u>Раздел 10</u> Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха	Склерома дыхательных путей — этиология, эпидемиология, особенности локализации, диагностика. Проявление первичного, вторичного и третичного сифилиса в полости носа, глотки и гортани. Сифилис глотки, дифференциальная диагностика с первичным острым тонзиллитом. Особенности поражения преддверно-улиткового нерва при сифилисе. Туберкулез и волчанка носа. Туберкулез гортани, клиника, диагностика, связь с поражением других органов. Современные методы лечения инфекционных гранул верхних дыхательных путей и уха. Гранулематоз Вегенера – варианты течения, стадии заболевания, клинические проявления поражения

			верхних дыхательных путей и уха. СПИД – диф. диагностика инфекционно-воспалительных заболеваний, опухолей и грибковых поражений ВДП с полностью клинически развившимся СПИДом, проявляющемся в этой стадии вторичными инфекциями, опухолями.
--	--	--	--

5.2 Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	7	Введение в предмет. Методы исследования ЛОР-органов. Клиническая анатомия уха, полости носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, пищевода.	2	6	6	14	1 – собеседование; 2 – реферат; 3-практические навыки
2.	7	Физиология слухового и вестибулярного анализаторов, носа, ОНП, глотки, гортани, трахеи, пищевода	2	6	6	14	1 – собеседование; 2 – реферат; 3-практические навыки
3.	7	Острые и хронические заболевания уха Негнойные заболевания уха	2	6	6	14	1 – собеседование; 2 – реферат; 3-практические навыки 4-защита истории болезни
4.	7	Отогенные внутричерепные осложнения	2	2	2	6	1– собеседование; 2– реферат; 3- практические навыки
5.	7	Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух Орбитальные и внутричерепные риногенные осложнения	2	8	6	16	1 – собеседование; 2 – реферат; 3-практические навыки 4-защита истории болезни
6.	7	Острые и хронические заболевания глотки	2	6	6	14	1 – собеседование; 2 – реферат; 3-практические навыки 4-защита истории болезни

7.	7	Острые и хронические заболевания гортани	2	4	2	8	1 – собеседование; 2 – реферат; 3-практические навыки 4-защита истории болезни
8.	7	Травмы и инородные тела ЛОР органов	2	4	2	8	1 – собеседование; 2 – реферат; 3-практические навыки 4-защита истории болезни
9.	7	Доброкачественные и злокачественные опухоли ЛОР органов	2	4	2	8	1– собеседование; 2– реферат; 3- практические навыки
10.	7	Инфекционные гранулемы ВДП и уха	2	2	2	6	1– собеседование; 2– реферат; 3- практические навыки
11.	7	Вид промежуточной аттестации	ЗАЧЕТ				Собеседование по билетам
ИТОГО:			20	48	40	108	

5.3 Название тем лекций с указанием часов

№ раздела	Темы лекции	Количество часов
1.	Введение в оториноларингологию (её содержание, задачи и место среди других отраслей медицинских знаний). История и пути развития оториноларингологии в мире, России и нашей клинике. Методы исследования. Клиническая анатомия ВДП и уха	2
2.	Физиология слухового и вестибулярного анализаторов, носа, ОНП, готки, гортани, трахеи, пищевода	2
3.	Острые и хронические заболевания уха. Негнойные заболевания уха (острый и хронический катар среднего уха, отосклероз, болезнь Меньера, сенсоневральная тугоухость)	2
4.	Отогенные внутричерепные осложнения. Менингит, абсцессы мозга и мозжечка, тромбоз сигмовидного синуса, сепсис	2
5.	Дефекты и деформации наружного носа. Искривление перегородки носа, носовое кровотечение, фурункул носа,	2

	острый ринит. Хронический ринит. Параназальный синусит. Риногенные осложнения.	
6.	Классификация тонзиллитов. Ангины. Поражения миндалин при острых инфекционных заболеваниях и заболеваниях системы крови. Хронический тонзиллит и его значение в клинике внутренних и детских болезней. Гипертрофия небных и глоточной миндалин.	2
7.	Отёк и стеноз гортани. Ларингит. Острый ларинготрахеит у детей. Интубация и трахеостомия. Хронический ларингит, виды	2
8.	Травмы и инородные тела верхних дыхательных путей и уха. Неотложная и квалифицированная помощь при них	2
9.	Опухоли верхних дыхательных путей и уха: эпидемиология и классификация, доброкачественные новообразования. Злокачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха.	2
10.	Инфекционные гранулёмы верхних дыхательных путей и уха. Неинфекционный некротический гранулематоз (гранулематоз Вегенера). Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии.	2
	Итого	20

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ раздела	Название тем практических занятий	Количество часов
1	1.Клиническая анатомия слухового и вестибулярного анализатора 2.Клиническая анатомия носа, околоносовых пазух, глотки 3.Клиническая анатомия гортани, трахеи, бронхов и пищевода	6
2	1.Физиология слухового и вестибулярного анализатора 2.Физиология носа, околоносовых пазух, глотки 3.Физиология гортани, трахеи, бронхов и пищевода	6
3	1.Острые заболевания наружного и среднего уха 2. Хронические заболевания среднего уха 3.Негнойные заболевания среднего и внутреннего уха	6
4	Отогенные внутричерепные осложнения	2
5	1.Заболевания наружного носа. Деформация перегородки носа 2.Острые риниты и синуситы 3.Хронические риниты и синуситы. Вазомоторный ринит 4.Орбитальные и внутричерепные риногенные осложнения	8
6	1.Острые заболевания глотки 2.хронические заболевания глотки 3.Гипертрофия миндалин глотки. Парестезии глотки	6
7	1.Острые заболевания гортани. Стенозы гортани и трахеи 2.Хронические ларингиты. Парезы и параличи гортани	4
8	1.Травмы верхних дыхательных путей и уха 2.Инородные тела верхних дыхательных путей и уха	4

9	1.Доброкачественные опухоли ЛОР органов 2.Злокачественные опухоли ЛОР органов	4
10	1.Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха	2
	ИТОГО:	48

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ раздела	Виды самостоятельной работы студента	Количество часов
1	Освоение методики эндоскопического осмотра ЛОР органов с помощью лобного рефлектора и инструментов (носовое, гортанное, носоглоточное зеркала; шпатель; ушная воронка)	6
2	Освоение методики исследования слухового (аккуметрия, пробы и опыты камертональные) и вестибулярного анализаторов (фланговая походка, пальце-пальцевая проба, поза Ромберга, отолитовая проба)	6
3	Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовки докладов с презентацией по острому гнойному среднему отиту	6
4	Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовки докладов с презентацией по отогенному менингиту	2
5	подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовки докладов с презентацией по аллергическому риниту	6
6	Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовки докладов с презентацией по хроническому тонзиллиту по классификации Солдатова И.Б.	6
7	Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовки докладов с презентацией по острому ларингиту	2
8	Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовки докладов с презентацией по инородным телам пищевода	2
9	Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовки докладов с презентацией по папилломе гортани у детей и взрослых	2
10	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовки докладов с презентацией по туберкулезу гортани	2

	ВСЕГО	40
--	--------------	-----------

5.6 Темы рефератов по самостоятельной работе обучающихся

№	Раздел	Тема
1	1	Школа Н.П.Симановского. История кафедры.
2	2	Защитная функция полости носа, механизмы ее реализации
3	#	Лимфэпителиальное глоточное кольцо: современные представления о его физиологических функциях
4	#	Голосообразование и речь у человека
5	3	Экссудативный отит у детей
6	4	Отогенный менингит. Дифференциальная диагностика.
7	5	Рациональная медикаментозная терапия хронического риносинусита
8	#	Клинико-эпидемические аспекты аллергического ринита
9	6	Специфические ангины. Дифференциальная диагностика и лечение
10	#	Современные методы диагностики и лечения компенсированной формы хронического тонзиллита
11	7	Ложный круп. Истинный круп. Дифференциальная диагностика
12	#	Современные методы лечения хронического гипертрофического ларингита
13	8	Травмы носа открытые и закрытые. Первая и квалифицированная помощь
14	#	Инородные тела пищевода. Эндоскопические методы удаления
15	9	Папилломы гортани у детей и взрослых
16	#	Предраковые заболевания гортани
17	10	Туберкулез гортани

6. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

6.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Кол-во экземпляров в библиотеке
1	Оториноларингология : учебник/ под.ред. В.Т.Пальчуна.-3-е изд., перераб. и доп. – М.:Медицина - 2008.	50
2	Оториноларингология : учебник/ под.ред. В.Т.Пальчуна.-3-е изд., перераб. и доп. – М.:Медицина - 2013	100

Электронные источники:

1	Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомилский, В.Р. Чистякова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа:
---	--

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429648.html
2	Оториноларингология [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430132.html
3	Оториноларингология [Электронный ресурс: учебник / В.Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л.А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425091.html

6.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Кол-во экземпляров в библиотеке
1	Атлас ЛОР-заболеваний. Булл Т.Р. Под ред. М.Р. Богомильского. 4-е издание. Москва, 2007.	3
2	Аллергические заболевания ЛОР-органов у детей. Учебное пособие. Гаджимирзаев Г.А., Гамзатова А.А., Раджабов А.О., Гаджимирзаева Р.Г. ИПЦ ДГМИ, Махачкала, 2005	5
3	Отогенные гнойно-септические осложнения в эру антибиотиков. Монография. Гаджимирзаев Г.А. ИПЦ ДГМУ, Махачкала, 2009	5

Электронные источники:

1	Атлас по физиологии. В двух томах. Том 1 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Камкин А.Г., Киселева И.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424186.html
2	Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата [Электронный ресурс] : учеб.пособие / под ред. А. Ю. Овчинникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435878.html
3	Учебник «Оториноларингология» для студентов медицинских вузов (Москва, 2011 г.). Формат «djvu». Скачать: http://yadi.sk/d/RCUFIGd36KoIp
4	Учебник «Оториноларингология» для студентов медицинских вузов (Москва, 2011 г.) http://www.medliter.ru/?page=get&id=014103

7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»:

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
7.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru

9.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
10.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
11.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
12.	ЭБС «Консультант студента» ЭМБ «Консультант врача»	www:/studmedlib.ru www.rosmedlib.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры	https://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/boleznej-uha-gorla-i-nosa-s-usovershenstvovaniem-vrachej-2/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.пф/http://sci-book.com/

8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины «Оториноларингология» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре Болезней уха, горла и носа с усовершенствованием врачей, с использованием ПК, фантомов. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Оториноларингология» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.

2. **Ролевая игра.** Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.

3. **Занятия с использованием тренажеров.** Каждый студент имеет возможность самостоятельно выполнить эндоскопические методы осмотра ЛОР органов с использованием специального инструментария на симуляционных муляжах, оценить результат.

4. **Посещение врачебных конференций, консилиумов.** «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

5. **Мастер-классы.** Преподаватель во время работы на отделении и в операционной демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им студентов на больных. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй родов и болезни, студенты присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в дисциплину.

9.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
	Ул. Ляхова 47	Опер.управление.	Оториноларингология	Для учебного и научного образовательного процесса: Кабинет №1 (20м ²) Кабинет №2 (18м ²) Кабинет №3 (18м ²)	Для лекционных занятий - лекционный зал общежития №2. Для практических занятий - 3 учебные комнаты. Кабинет заведующего кафедрой - 1 Лаборатория кафедральная - 1	Ноутбук Toshiba-1; Оверхед - 1; проектор - 1; МФУ hp LaserJet Pro-1; для самостоятельной работы студентов: лобные рефлекторы - 6; набор инструментов для осмотра	Перечень программного обеспечения (Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Kaspersky Edition Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); Office Pro Plus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор № ДП-026 от 16.10.13г) и т.д.)

						ЛОР органов -30 шт; муляж головы для осмотра ЛОР органов - 3	
--	--	--	--	--	--	--	--

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину -6 чел.

Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину –2,6 ст.

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний, совместитель, внешний, совместитель по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Назначение преподавателя дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о профессиональном образовании, год		Общий стаж работы
								По специальности	По педагогике и психологии	
								По специальности	По педагогике и психологии	

1	Гаджимирзаев Г.А.	Штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	Оториноларингология	ДМИ, 1987	Специалитет, лечебное дело, врач-лечебник	0,1 ст.	2014	2017	48 лет
2	Гаджимирзаева Р.Г	Штатный	Зав. уч., к.м.н., доцент	Оториноларингология	ДГМИ, 1993	Специалитет, лечебное дело, врач-лечебник	0,5 ст.	2014	2014	23 года
3	Асадулаева Х.М.	Штатный	Ассистент к.м.н.	Оториноларингология	ДМИ, 1965	Специалитет, лечебное дело, врач-лечебник	0,5 ст.	2014	2016	47 лет
4	Гамзатова Э.Г.	Штатный	Ассистент к.м.н.	Оториноларингология	ДГМИ, 2000	Специалитет, лечебное дело, врач-лечебник	0,5 ст.	2014	2014	8 лет
5	Михраилова З.Т.	Штатный	Ассистент к.м.н.	Оториноларингология	ДГМИ, 2005	Специалитет, лечебное дело, врач-лечебник	0,5 ст.	2018	2016	3 года
6	Хамидов А.Г.	Штатный	Ассистент к.м.н.	Оториноларингология	ДГМИ, 2005	Специалитет, лечебное дело, врач-лечебник	0,5 ст.	2017	2016	3 года

11. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

11.1 Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

ПРИМЕР!

Тема занятия №5. ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НАРУЖНОГО И СРЕДНЕГО УХА.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5, ПК-6.

1. Острый диффузный наружный отит.
2. Фурункул наружного слухового прохода.
3. Хондроперихондрит ушной раковины.
4. Рожистое воспаление наружного уха.
5. Острый туботимпанит.
6. Острый экссудативный средний отит.
7. Острый гнойный средний отит. Стадии.
8. Острый гнойный средний отит новорожденных.
9. Острый гнойный средний отит при детских инфекциях.
10. Мастоидит. Разновидности.
11. Антрит.
12. Антромастотомия, антротомия, антропункция: показания, техника.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт

неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

2. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

Раздел 3. Острые и хронические заболевания уха. Негнойные заболевания уха

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5, ПК-6.

1. Найдите ошибку. Возникновению воспалительных заболеваний наружного уха способствуют факторы:
 - 1) извилистость и узость слухового прохода,
 - 2) наличие в слуховом проходе волосяных фолликулов,
 - 3) наличие серных желез,
 - 4) слабо выраженная подкожно-жировая клетчатка,
 - 5) наличие перешейка между костным и хрящевым отделом слухового прохода,
 - 6) влажность в слуховом проходе.
2. Уберите неправильный ответ. Различают следующие виды наружных отитов.
 - 1) острый,
 - 2) подострый,
 - 3) катаральный,
 - 4) хронический,
 - 5) разлитой.
3. Найдите правильный ответ. Из заболеваний наружного уха чаще всего регистрируется:
 - 1) гнойничковое поражение,
 - 2) микробная экзема,
 - 3) хондродерматит,
 - 4) зудящий дерматит,
 - 5) дискоидная красная волчанка.
4. Найдите неправильный ответ. Факторы, способствующие возникновению фурункула слухового прохода:
 - 1) дерматит,
 - 2) гнойный средний отит,
 - 3) адгезивный отит,
 - 4) травмы кожи,
 - 5) сахарный диабет.
5. Выберите правильный ответ. При мирингите слух:
 - 1) ухудшается резко,

- 2) не меняется,
 - 3) улучшается,
 - 4) ухудшается незначительно,
 - 5) улучшается незначительно.
6. Найдите неправильный ответ. Укажите причины разлитого воспаления наружного слухового прохода:
- 1) острый мастоидит,
 - 2) механическая травма,
 - 3) термические факторы,
 - 4) химическое раздражение,
 - 5) инфекция.
7. Выделите правильный ответ. Злокачественный наружный отит у пожилых лиц вызывается:
- 1) синегнойной палочкой,
 - 2) палочкой Фридендера,
 - 3) палочкой Леффлера,
 - 4) рикетсиями,
 - 5) вирусом гриппа.
8. Выберите правильный ответ. Острый салпингит может быть следствием:
- 1) ангины,
 - 2) острого ринита,
 - 3) аденоидита,
 - 4) риносинусита,
 - 5) всего перечисленного.
9. Какие препараты применяют для восстановления проходимости слуховой трубы?
- 1) мезатон,
 - 2) колларгол,
 - 3) проторгол,
 - 4) трентал,
 - 5) нафтизин,
 - 6) гистимет.
10. Наиболее часто микроорганизмы проникают в среднее ухо через:
- 1) слуховую трубу,
 - 2) наружный слуховой проход,
 - 3) гематогенно,
 - 4) из ячеек сосцевидного отростка,
 - 5) через черепные вены.
11. Наиболее выраженные патологические изменения при отите наблюдаются при:
- 1) гриппе,
 - 2) коклюше,
 - 3) скарлатине,
 - 4) ОРЗ,
 - 5) дифтерии.
12. Боль при остром отите вызывается раздражением нерва:
- 1) лицевого,
 - 2) тройничного,
 - 3) преддверно-улиткового,
 - 4) слухового,
 - 5) блуждающего.
13. Клинической особенностью острого отита у детей грудного возраста является:
- 1) явления гепатолиенальных нарушений,
 - 2) интенсивная гиперемия натянутой части барабанной перепонки,

- 3) явления кишечной диспепсии,
 - 4) сужение слухового прохода,
 - 5) парез лицевого нерва.
14. Найдите ошибку. Укажите показания к парацентезу барабанной перепонки у детей раннего возраста:
- 1) гипертермия,
 - 2) беспокойное поведение,
 - 3) сужение слухового прохода,
 - 4) гиперемия и выпяченность барабанной перепонки,
 - 5) отсутствие оторей.
15. Уберите неправильный ответ. Характерные симптомы для начального периода острого среднего отита:
- 1) боль,
 - 2) заложенность уха,
 - 3) шум в ухе,
 - 4) гиперемия барабанной перепонки,
 - 5) повышенная температура тела.
16. Как называют острое воспаление среднего уха до наступления перфорации:
- 1) острый туботимпанит,
 - 2) острый средний катаральный отит,
 - 3) острый неперфоративный средний отит,
 - 4) все перечисленное.
17. Какой клинический признак острого среднего отита держится дольше всего:
- 1) боль,
 - 2) гиперемия барабанной перепонки,
 - 3) заложенность уха,
 - 4) температура,
 - 5) шум в ухе.
18. Выберите правильный ответ. При остром среднем катаральном отите звук латерализуется:
- 1) в сторону здорового уха,
 - 2) в сторону больного уха,
 - 3) не латерализуется.
19. Щелевидное прободение барабанной перепонки при остром отите чаще локализуется в:
- 1) передне-нижнем квадранте,
 - 2) передне-верхнем квадранте,
 - 3) задне-верхнем квадранте,
 - 4) задне-нижнем квадранте.
20. Продолжительность течения неосложненного острого среднего отита составляет в среднем:
- 1) 3 – 4 недели,
 - 2) 1 – 2 неделя,
 - 3) 2 – 3 неделя,
 - 4) одна неделя,
 - 5) 4 – 6 недель.
21. Парацентез барабанной перепонки обычно делают в:
- 1) передне-верхнем квадранте,
 - 2) задне-нижнем,
 - 3) передне-нижнем,
 - 4) задне-верхнем,
 - 5) в центре барабанной перепонки
22. Характерной особенностью гриппозного отита является:

- 1) нависание задне-верхней стенки слухового прохода и локализация процесса в гипотимпануме, 2) выраженная инъеция по ходу рукоятки молоточка и точечные кровоизлияния в слуховом проходе, 3) локализация процесса в аттике и точечные кровоизлияния на коже слухового прохода, 4) резкое выпячивание барабанной перепонки в нижних отделах и сглаженность ее контуров.
23. Дайте правильный ответ. Парацентез показан:
- 1) при сильной ушной боли,
 - 2) высокой температуре,
 - 3) резком выпячивании барабанной перепонки,
 - 4) явлениях мастоидита,
 - 5) при всех перечисленных.
24. Выберите правильный ответ. Карбол – глицериновые капли назначаются при:
- 1) острым катаральном отите,
 - 2) перфоративном отите,
 - 3) адгезивном среднем отите,
 - 4) сальпингите,
 - 5) мирингите.
25. Исключите неправильный ответ. Какие осложнения чаще встречаются при остром среднем отите?
- 1) мастоидит,
 - 2) кохлеарный неврит,
 - 3) субпериостальный абсцесс,
 - 4) парез лицевого нерва,
 - 5) лабиринтит.
26. Больному с «Острым средним отитом и субпериостальным абсцессом» показано:
- 1) консервативное лечение со вскрытием абсцесса,
 - 2) интенсивная антимикробная терапия без вскрытия абсцесса,
 - 3) антротомия,
 - 4) антромастоидотомия,
 - 5) радикальная операция.
27. Найдите ошибки. Внутричерепные осложнения острого среднего отита:
- 1) сквамит,
 - 2) арахноидит,
 - 3) эпидуральный абсцесс,
 - 4) петрозит,
 - 5) энцефалит,
 - 6) абсцесс мозга.
28. Найдите неправильный ответ. Укажите лечебные мероприятия при остром катаральном отите:
- 1) противовоспалительная терапия,
 - 2) сосудосуживающие капли в нос,
 - 3) миринготомия,
 - 4) физиотерапия,
 - 5) противоотечная терапия,
 - 6) гипосенсибилизирующая терапия.
29. Укажите неправильный ответ. Осложнениями острого гнойного среднего отита у грудных детей являются:
- 1) парез лицевого нерва,
 - 2) диспепсия,
 - 3) гастрит,
 - 4) пневмония,

- 5) сепсис,
- 6) менингит.

30. Выделите неправильный ответ. Из барабанной полости гной можно эвакуировать путем:

- 1) атропункции,
- 2) антродренажа,
- 3) парацентеза,
- 4) тимпанопункции,
- 5) тимпанотомии.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

3. Практические навыки – эндоскопический осмотр ЛОР органов

ПРИМЕР!

Раздел 1. Введение в оториноларингологию. Клиническая анатомия уха, носа, околоносовых пазух, глотки, гортани

Коды контролируемых компетенций: ОК-1.

- ✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет техникой освещения с помощью лобного рефлектора. Знает все инструменты, используемые для осмотра ЛОР органов. Уверенно владеет техникой всех методов осмотра ЛОР органов: риноскопией (передней, средней, задней), отоскопией, фарингоскопией (эпи-, мезо-, гипо-), ларингоскопией (зеркальной). Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

- ✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Эндоскопические методы осмотра проводит медленно, не уверенно.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии. Студент в основном способен самостоятельно излагать главные положения в изученном материале. Студент владеет навыком использования некоторых оториноларингологических инструментов.

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками и не знает оториноларингологического инструментария.

4. Реферат – письменно и устно

ПРИМЕР!

Раздел 6. Острые и хронические заболевания глотки
Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ПК-5, ПК-6.

Тематика рефератов:

1. «Специфические ангины. Дифференциальная диагностика и лечение».
2. «Современные методы диагностики и лечения компенсированной формы хронического тонзиллита».

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

5. Защита истории болезни

ПРИМЕР!

Каждый студент в конце изучения дисциплины должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз и план ведения лечения курируемого больного.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-6.

ПРИМЕР!

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

Кафедра болезней уха, горла и носа с усовершенствованием врачей

Заведующая кафедрой: профессор, д.м.н. Гаджимирзаев Г.А.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Выполнил (а): студентка 4 курса пед. фак. Магомедова П.А.

Проверил: доц. кафедры, к.м.н. Гаджимирзаева Р.Г.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни):

- ✓ **«Отлично»:**
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Оториноларингология»
- ✓ **«Хорошо»:**
В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.
- ✓ **«Удовлетворительно»:**
Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.
- ✓ **«Неудовлетворительно»:**

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

6.2 Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде ЗАЧЕТА в 8 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся по 3 вопроса.

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

Раздел 1. Методы исследования лор органов

1. Методы исследования носоглотки.
2. Методы исследования гортани и трахеи.
3. Исследование слуха камертонами, шепотной и разговорной речью. Физиологические нормы.
4. Разновидности аудиометрии / тональная, речевая, пороговая, надпороговая/. Характеристика их.
5. Методика исследования слуха у детей раннего возраста.

Раздел 2. Анатомия лор органов

6. Анатомия наружного носа.
7. Анатомия носовой полости.
8. Анатомическое строение перегородки носа.
9. Анатомическое строение гайморовых пазух.
10. Анатомическое строение лобных и решетчатых пазух.
11.
12.

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (Зачет)

«Отлично»:

- ✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Оториноларингология». Знает основные понятия в разделах дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутри предметные связи, творчески применять полученные знания для решения клинических задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на

дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, акушерские фантомы.

✓ **Навыки:** Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации эндоскопического исследования ЛОР органов с использованием лобного рефлектора и инструментов.

«Хорошо»:

- ✓ **Знания:** Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ **Умения:** Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрисубъектные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ **Навыки:** Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно при эндоскопическом осмотре ЛОР органов.

«Удовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Оториноларингология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ **Умения:** студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Оториноларингология». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала, затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов.
- ✓ **Навыки:** студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах во время эндоскопического осмотра ЛОР органов. Студент способен владеть навыком использования некоторых оториноларингологических инструментариив.

«Неудовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть

программного материала в пределах поставленных вопросов.

- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками эндоскопического осмотра ЛОР органов и не знает оториноларингологический инструментарий.

ПРИМЕР!

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Педиатрический факультет

УТВЕРЖДАЮ
Декан педиатрического факультета
к.м.н., доц. Мусхаджиев А.А. _____
« _____ » _____ 2019 г.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ
ПО ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ 4 КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. АНАТОМИЯ ВЕРХНЕГО ЭТАЖА ГЛОТКИ.
2. ГЛУХОТА. ГЛУХОНЕМОТА. ПРИЧИНЫ. МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ.
3. РАК ГОРТАНИ. ЖАЛОБЫ. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ. ЛЕЧЕНИЕ.

Зав. кафедрой, профессор

Гаджимирзаев Г.А.

12. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

Изменения в рабочую программу вносятся на основании приказов и распоряжений ректора, а также на основании решений о совершенствовании учебно-методического

обеспечения дисциплины, утвержденных на соответствующем уровне (решение ученого совета), ЦКМС и регистрируются в лист изменений.

Лист регистрации изменений в рабочую программу

Учебный год	Дата и номер извещения	Реквизиты протокола	Раздел, подразделение	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				