

№ОРД-ЛОП-21

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

Кафедра оториноларингологии с офтальмологией

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

**К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ «ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ В
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ»**

утвержденной ректором ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России 26.02.2021

Владикавказ 2021

УДК 616.21/28(035)
ББК 56.8

Методические материалы предназначены для обучения ординаторов и составлены в соответствии с учебным планом и на основании ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА, утвержденным Министерством образования и науки РФ 03.09.2014 г. № 1200.

Утверждено на заседании ЦКУМС ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России «05» февраля 2021 г., протокол № 3

СОСТАВИТЕЛЬ:

зав. кафедрой оториноларингологии
с офтальмологией ФГБОУ ВО СОГМА, д. м. н., доцент

Э. Т. ГАШПОНОВА

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Заведующая кафедрой фармакологии и
клинической фармакологии
доктор медицинских наук, профессор Л. З. Болиева

Профессор кафедры внутренних болезней №5 А. С. Цогоев

ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Минздрава России

ВВЕДЕНИЕ

Болезни уха, носа, горла (глотки, гортани, трахеи) и пограничных анатомических областей в структуре общей заболеваемости населения составляют 35—40 % (в детском возрасте до 50 %) всех первично обратившихся за медицинской помощью. Такие заболевания, как ангина и хронический тонзиллит, по частоте занимают второе место после гриппа и, кроме того, приводят к многочисленным тяжелым осложнениям со стороны внутренних органов и инвалидности. Поэтому не только оториноларинголог, но и врач любого профиля должен хорошо ориентироваться как в диагностике, так и в неотложной помощи при заболеваниях уха, горла, носа.

При подготовке высококвалифицированных врачей особое значение имеет учебно-методическое пособие, в котором отражена информация по методике изучения учебной дисциплины по оториноларингологии (разделы, темы), содержащее учебную информацию в виде иллюстративного материала (схемы, рисунки, таблицы), так как диагностика заболеваний уха, горла и носа проводится в основном визуально.

ЗАНЯТИЕ №1

Тема. Врачебные оториноларингологические манипуляции при лечении заболеваний носа и придаточных пазух

Актуальность Определение оториноларингологии как специальной клинической дисциплины хирургического профиля с профилактической направленностью. Значение врачебных манипуляций при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи.

Усвоение методики эндоскопических эндоназальных оториноларингологических врачебных манипуляций обусловлена необходимостью использования её в практической деятельности не только оториноларингологов, но и врачей широкого профиля.

Цель: иметь представление об общих принципах проведения эндоназальных оториноларингологических врачебных манипуляций;

знать принципы работы с эндоскопом и оториноларингологическим инструментарием, методику осмотра носа, описание эндоскопической картины, проведения врачебных манипуляций;

уметь организовать рабочее место; знать принципы работы с лобным рефлектором и смотровым инструментарием; выработать навыки и умения производить различные эндоназальные врачебные манипуляции.

Место проведения занятия – процедурный кабинет ЛОР-отделения, операционная.

Оснащение: Налобный осветитель, набор эндоскопических инструментов с холодным освещением (постриноскоп, риноскоп 0°, 30°, 70°); носовые зеркала; шпатели; носовые пинцеты и зонды; носоглоточные зеркала; таблицы; набор слайдов, препараты и муляжи по анатомии зева и ротового отдела глотки.

Таблица 1

ЗАДАНИЕ НА САМОПОДГОТОВКУ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
---------	------	--------------------------

Основные анатомические понятия, необходимые для описания эндоскопической картины ЛОР-органов	Повторить, чтобы использовать при осмотре ЛОР-органов	Схематически нарисовать и обозначить основные анатомические элементы полости носа, ротоглотки, гортани
Оборудование и инструментарий для выполнения эндоскопических методов исследования	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Каковы методы и сроки репозиции и иммобилизации отломков костей носа?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Каково строение наружного носа и возможные причины его деформации? Деформация носовой перегородки – диагностика и методы лечения. Медико-социальное значение стойких деформаций наружного носа.	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Каковы принципы хирургического лечения деформаций носовой перегородки?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Каковы современные методы лечения хронического гипертрофического ринита?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Каковы современные методы остановки носового кровотечения?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Какова техника передней тампонады носа?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Какова техника задней тампонады носа?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Каковы методы диагностики аллергического ринита? Каковы методы лечения аллергического ринита? Каковы современные стандарты лечения аллергического ринита?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Каковы наиболее частые нарушения внутриносовой анатомии, являющиеся причиной затруднения носового дыхания?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Каковы причины и методы лечения атрофического ринита?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Что такое озена, её дифференциальная диагностика с атрофическим ринитом?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения

Каковы современные стандарты лечения острого ринита? Каковы стадии острого ринита, их характеристика и лечение?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения
Каковы причины вазомоторных изменений слизистой оболочки носа?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить с описанием применения

Экзаменационные вопросы по теме:

1. Травматический перелом костей носа – симптоматика, методы диагностики, лечение (сроки, техника репозиции, иммобилизация отломков). Противопоказания к срочной репозиции отломков костей носа.
2. Травма носа. Перелом костей носа, гематома и абсцесс носовой перегородки – диагностика, возможные осложнения, лечение.
3. Носовые кровотечения – причины (общие и местные), способы остановки (медикаментозная терапия, диатермокоагуляция, лазерное, крио- и ультразвуковое воздействие, вазотомия, передняя и задняя тампонада, перевязка сосудов).
4. Стойкие деформации наружного носа. Основные виды деформаций, связь с внутриносowymi структурами, влияние на функциональное состояние носа.
5. Перегородка носа – ее деформация и клиническое значение. Показания и виды хирургической коррекции носовой перегородки.
6. Гипо- и аносмия. Этиология, классификация, диагностика, лечение.
7. Фурункул носа. Риногенный тромбоз кавернозного синуса: причины, пути распространения инфекции из первичного очага, клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.
8. Острый ринит как самостоятельное заболевание и как симптом гриппа, острого респираторного вирусного заболевания. Острый ринит у грудных детей. Лечение.
9. Хронический ринит. Классификация: катаральный, гипертрофический, атрофический – простой и озена, вазомоторный, аллергический. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика и современные принципы лечения.
10. Аллергический ринит. Сезонный и круглогодичный. Персистирующая и интермиттирующая формы. Современные принципы диагностики и лечения.

Практические навыки по данной теме:

- Исследовать дыхательную функцию носа. Понятие о качественных и количественных методах исследования.
- Исследовать обонятельную функцию носа. Понятие о качественных и количественных методах исследования.
- Инструментальная репозиция костей носа: необходимые инструменты и техника вмешательства.
- Передняя тампонада носа. Техника выполнения. Набор инструментов.
- Задняя тампонада носа. Техника выполнения. Набор инструментов.
- Техника удаления инородного тела носа. Набор инструментов.
- Закапывание (впрыскивание) лекарственных средств в нос

ЗАНЯТИЕ №2

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при лечении заболеваний околоносовых пазух. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения

Цель: Ознакомить ординаторов с анатомо-физиологическими особенностями околоносовых пазух, клиническими проявлениями, методами диагностики и современными стандартами лечения воспалительных заболеваний околоносовых пазух и их осложнений.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ.

Сообщение преподавателя о плане и условиях проведения практических занятия по

оториноларингологии. Обход клиники. Демонстрация преподавателем Налобный осветитель, набор эндоскопических инструментов с холодным освещением (постриноскоп, риноскоп 0°, 30°, 70°); оториноларингологических рабочих мест, методики проведения врачебных манипуляций при лечении заболеваний носа и придаточных пазух носа с максимальной помощью преподавателя.

Таблица 2

ЗАДАНИЕ НА САМОПОДГОТОВКУ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
Каковы виды и значение нарушений внутриносовой анатомии в патогенезе синусита? Каковы основные возбудители острого бактериального синусита?	Повторить, чтобы использовать при осмотре ЛОР-органов	Каковы наиболее вероятные пути распространения инфекции из решетчатой пазухи в орбиту и полость черепа? Каковы наиболее частые причины непроходимости естественного соустья верхнечелюстной пазухи? Что включает в себя остиомеатальный комплекс система и каково его значение в патогенезе синусита?
Каковы современные методы диагностики и лечения верхнечелюстного синусита?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить
Каковы современные методы диагностики и лечения острого и хронического этмоидита?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить
Каковы современные методы диагностики и лечения острого и хронического фронтита? Каковы современные принципы хирургического лечения хронического синусита? Трепанопункция лобной пазухи – диагностическое и лечебное значение, методика её выполнения.	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить
Каковы современные методы диагностики и лечения острого и хронического сфеноидита?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить
Каковы современные методы диагностики и лечения риногенного периостита орбиты?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить

Каковы современные методы диагностики и лечения риногенного субпериостального абсцесса орбиты?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Каковы наиболее вероятные пути распространения инфекции из лобной пазухи в орбиту и полость черепа? Каковы наиболее вероятные пути распространения инфекции из околоносовых пазух в кавернозный синус?
Что такое одонтогенный верхнечелюстной синусит, его этиология, патогенез, диагностика, лечение?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Каково хирургическое лечение одонтогенного верхнечелюстного синусита?
Травмы околоносовых пазух – диагностика, лечение, осложнения.	Знать, чтобы использовать в практической работе	Каковы показания к пункции верхнечелюстной пазухи и методика ее выполнения?
Каковы современные стандарты антибактериальной терапии острого синусита?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить
Риногенный менингит – этиология, патогенез, диагностика, лечение	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить
Тромбоз кавернозного синуса – этиология, патогенез, диагностика, лечение	Знать, чтобы использовать в практической работе	Какова дифференциальная диагностика флегмоны орбиты и тромбоза кавернозного синуса? Каков патогенез, диагностика и лечение риногенного сепсиса?
Риногенный экстрадуральный абсцесс – этиология, патогенез, диагностика, лечение	Знать, чтобы использовать в практической работе	Риногенный абсцесс мозга – патогенез, симптоматика, диагностика, лечение.
Риногенный абсцесс мозга, менгоэнцефалит – этиология, патогенез, стадии, диагностика, лечение	Знать, чтобы использовать в практической работе	
Назовите общемозговые симптомы риногенного абсцесса мозга. Назовите очаговые симптомы риногенного абсцесса мозга.	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить
Каковы изменения спинномозговой жидкости при риногенном менингите?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить
Каковы современные методы диагностики и лечения риногенного периостита орбиты?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить

Каковы современные методы диагностики и лечения риногенного субпериостального абсцесса орбиты?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Каковы диагностика и лечение риногенного периостита глазницы?
Каковы современные методы диагностики и лечения риногенной флегмоны орбиты?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Каковы наиболее вероятные пути распространения инфекции из верхнечелюстной пазухи в орбиту?
Каковы анатомические предпосылки развития орбитальных и внутричерепных осложнений у больных синуситом?	Знать, чтобы использовать в практической работе	Каковы наиболее вероятные пути формирования глазничных и внутричерепных осложнений при воспалении клиновидной пазухи
Гипо- и anosmia.	Знать, чтобы использовать в практической работе	Этиология, классификация, диагностика, лечение.

Экзаменационные вопросы по теме:

1. Острый верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика, лечение. Значение остиомеатального комплекса в формировании воспалительного процесса в околоносовых пазухах.
2. Острый фронтит. Клиника, диагностика, лечение. Роль остиомеатального комплекса в формировании воспалительного процесса в околоносовых пазухах.
3. Хронический риносинусит: гнойный, полипозный, одонтогенный. Этиология, патогенез, клиника. Взаимосвязь хронического риносинусита и бронхолегочной системы. Современные принципы диагностики и лечения.
4. Внутриглазные осложнения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух – нозологические формы, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

Практические навыки по данной теме:

- Клинический анализ рентгенограммы околоносовых пазух.
- Клинический анализ компьютерной томограммы околоносовых пазух.

ЗАНЯТИЕ №3

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при лечении заболеваний глотки.

Актуальность. Заболевания глотки встречаются в клинической практике очень часто и могут быть диагностированы врачами любой специальности. Тонзиллярная патология является общемедицинской проблемой, представляющей интерес не только для оториноларингологов, но и терапевтов, инфекционистов, педиатров, ревматологов и др. Социальная значимость ее определяется высоким уровнем заболеваемости ангиной и хроническим тонзиллитом, особенно среди детей и взрослых наиболее трудоспособного возраста. Тонзиллиты могут вызывать тяжелые осложнения, способствовать возникновению и ухудшению течения многих заболеваний, в том числе сердечно-сосудистой системы, дающих наиболее высокую общую смертность.

Цель: иметь представление об этиологии и патогенезе заболеваний глотки, методах хирургического лечения;

знать классификацию тонзиллитов, основные клинические симптомы острого и

хронического тонзиллита, их осложнения и связанные с ними заболевания, принципы консервативного лечения, профилактики и диспансеризации, клинические проявления других заболеваний глотки;

уметь выполнять фарингоскопию, поставить правильно диагноз заболевания глотки, провести дифференциальную диагностику острого первичного тонзиллита с поражениями миндалин при инфекционных заболеваниях и патологии системы крови, своевременно выявить осложнения, выбрать лечебную тактику, производить некоторые диагностические и лечебные манипуляции.

Место проведения занятия. ЛОР - кабинет в поликлинике.

Оснащение. Лобный рефлектор, набор смотровых инструментов, глоточный ватодержатель, стерильный тампон для взятия мазка из ротоглотки, инсуффлятор, пульверизатор для орошения глотки, канюля для промывания лакун небных миндалин, гальванокаутер и криоапликаторы, скальпель для вскрытия паратонзиллярного и заглоточного абсцессов, носовой корнцанг, тонзиллотом, аденотом, конхотом.

Таблица 3

Задание на самоподготовку к практическому занятию

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
Классификация тонзиллитов	Знать, чтобы использовать в диагностике	Начертить схему классификации
Острый первичный тонзиллит: 1) формы 2) клинические проявления 3) дифференциальная диагностика с вторичным тонзиллитом	Уметь правильно поставить диагноз, назначить лечение, предупредить осложнения и поражения других органов и систем	Составить дифференциально-диагностическую таблицу лакунарной ангины и дифтерии зева. Перечислить комплекс лечебных мероприятий при остром первичном тонзиллите.
Ангины: вторичные (при инфекционных заболеваниях и системы крови): диагностика и лечение.	Уметь правильно поставить диагноз, назначить лечение, предупредить осложнения и поражения других органов и систем	Перечислить комплекс лечебных мероприятий при остром мононуклеозе, вторичных ангинах
Каковы особенности поражения глотки при дифтерии? Проведите дифференциальную диагностику лакунарной ангины и дифтерии глотки.	Уметь правильно поставить диагноз, назначить лечение, предупредить осложнения и поражения других органов и систем	Составить дифференциально-диагностическую таблицу лакунарной ангины и дифтерии зева. Перечислить комплекс лечебных мероприятий при остром первичном тонзиллите.

Хронический тонзиллит: 1) клинические формы 2) местные признаки 3) методы лечения 4) профилактика и диспансеризация	Знать, чтобы правильно формулировать диагноз хронического тонзиллита в соответствии с классификацией и выбрать соответствующую лечебную тактику	Назвать. Перечислить заболевания, связанные с хроническим тонзиллитом Перечислить Назвать, указать сущность диспансеризации, количество диспансерных: осмотров в течение года и сроки их проведения
Фарингит 1) клинические формы 2) методы лечения Каково значение микробного фактора, аденовирусов, аллергии и охлаждения в возникновении заболеваний глотки? Каковы наиболее вероятные возбудители острого фарингита?	Знать, чтобы правильно поставить диагноз и назначить лечение	Назначить лечение, провести местную санацию
Каковы возможные причины острого фарингита? Отличие фарингита от катаральной ангины. Каковы современные методы лечения острого фарингита?	Знать, чтобы правильно поставить диагноз и назначить лечение	Назначить лечение, провести местную санацию
Хронический фарингит: катаральный, гипертрофический и атрофический – диагностика и лечение. Значение профессиональных факторов и вредных привычек в развитии заболевания.	Знать, чтобы правильно поставить диагноз и назначить лечение	Назначить лечение, провести местную санацию
Заглоточный абсцесс Каковы клинические проявления, патогенез заглоточного абсцесса и методы его	Знать, чтобы правильно поставить диагноз и назначить лечение	Назвать в каком возрасте наиболее часто встречается заглоточный абсцесс, нарисовать
Каковы клинические проявления паратонзиллярного абсцесса и методы его лечения?	Знать, чтобы правильно поставить диагноз и назначить лечение	Перечислить методы диагностики и лечения
Аденоиды и гиперплазия небных миндалин как наиболее частая причина затруднения носового дыхания.	Знать, чтобы правильно поставить диагноз и назначить лечение	Перечислить методы диагностики. Нарисовать картину носоглотки и обозначить локализацию аденоидов

Каковы симптомы и современные методы лечения гипертрофии глоточной и небных миндалин?	Знать, чтобы правильно поставить диагноз и назначить лечение	Перечислить методы диагностики и лечения
Грибковые поражения глотки: фарингомикоз, кандидомикоз - диагностика, лечение.	Знать, чтобы правильно поставить диагноз и назначить лечение	Перечислить методы диагностики и лечения

Экзаменационные вопросы по теме:

- 1 Миндалины как периферические органы иммунной системы. Участие миндалин в формировании противомикробного и противовирусного иммунитета. Феномен трансэпителиальной эмиграции лимфоидных элементов миндалин.
- 2 Острый и хронический фарингит – этиология, патогенез, связь с патологией других органов и систем (желудочно-кишечный тракт, эндокринная система), клинические формы, их диагностика и лечение.
- 3 Ангины – катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая ангины, дифференциальная диагностика с дифтерией глотки, лечение.
- 4 Поражение миндалин при острых инфекционных заболеваниях (дифтерии, скарлатине, туляремии, брюшном тифе) и при заболеваниях системы крови (инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, алиментарно-токсической алейкии, лейкозах) дифференциальная диагностика.
- 5 Дифтерия глотки: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 6 Острый и хронический аденоидит – этиология, клиническое течение, диагностика и лечение.
- 7 Ангина язычной миндалины, клиника, диагностика, лечение.
- 8 Паратонзиллярный и заглоточный абсцессы - этиология, патогенез, диагностика и лечение.
- 9 Аденоиды и гипертрофия небных миндалин – клинические проявления, влияние на развитие организма, симптоматика и лечение.
- 10 Осложнения ангин – паратонзиллит, паратонзиллярный и латерофарингеальный абсцессы, тонзиллогенный медиастинит и сепсис – клиника, диагностика, лечение.
- 11 Хронический неспецифический тонзиллит – распространенность, патогенез, достоверные местные признаки хронического воспаления небных миндалин. Классификация. Роль хронического тонзиллита в патогенезе других заболеваний (эндокардит, гломерулонефрит, неспецифический инфекционный полиартрит). Профилактика осложнений.
- 12 Диспансеризация больных хроническим тонзиллитом. Хирургические и консервативные методы лечения хронического тонзиллита (промывание лакун интралакунарное и интратонзиллярное введение лекарств, лечение на аппарате «Тонзиллор», лазеротерапия, лазерохирургия, иммунокоррекция) – показания и противопоказания.
- 13 Травмы и инородные тела глотки – клиника, диагностика и лечение. Химические ожоги глотки, гортани и пищевода и их осложнения, особенности морфологических изменений в тканях при воздействии щелочей и кислот. Первая помощь при ожогах глотки.

Практические навыки по данной теме:

- Техника вскрытия паратонзиллярного абсцесса. Набор инструментов.
- Техника удаления инородного тела ротоглотки.
- Тонзиллэктомия
- Тонзиллотомия
- Аденотомия
- Санация небных миндалин

ЗАНЯТИЕ №4

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при лечении заболеваний гортани

Актуальность. Острые и хронические заболевания гортани, протекающие с нарушением дыхательной и голосовой функций, часто встречаются в клинической практике. Наиболее актуальной является проблема острого ларинготрахеита у детей — одна из ведущих не только в детской оториноларингологии, но и в педиатрии вообще, что обусловлено большой частотой и тяжелым течением заболевания — 99% острого стеноза гортани у детей младшего возраста, возникшего вследствие ларинготрахеита, приходится на острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Больные острым стенозом, обусловленным различными заболеваниями гортани, требуют неотложной медицинской помощи, оказанием которой должен владеть врач любой специальности.

Цель: *иметь представление* о причинах, вызывающих острые и хронические заболевания гортани, динамике дыхательной недостаточности при стенозах гортани;

знать основные клинические симптомы заболеваний гортани, особенности течения стенозов гортани в детском возрасте, принципы консервативного лечения, показания к интубации и трахеостомии;

уметь выполнять непрямую ларингоскопию, поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику, определить стадию стеноза гортани, выбрать соответствующую лечебную тактику, производить некоторые лечебные манипуляции, при показаниях выполнить трахеостомию, а в экстремальной ситуации — крикотомию или крикоконикотомию.

Место проведения занятия. ЛОР-стационар, специализированное ЛОР-отделение, ЛОР-кабинет в поликлинике.

Оснащение. Лобный рефлектор, набор смотровых инструментов, гортанные ватодержатели, скальпель, шприц, ларингоскоп, термопластические трубки для интубации, набор для трахеостомии.

Таблица 4

Задание на самоподготовку к практическому занятию

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
1. Острый ларингит: клиника, диагностика, лечение	Знать, чтобы суметь поставить правильный диагноз и назначить адекватное лечение	Назвать причины и основные симптомы. Перечислить и записать в рабочую тетрадь комплекс лечебных мероприятий
2. Острый ларинготрахеит у детей (ложный круп): клиника, диагностика, лечение. Перечислите симптомы, характерные для острого ларинготрахеита у детей.	Знать, чтобы суметь поставить правильный диагноз и назначить адекватное лечение	Нарисовать ларингоскопическую картину. Перечислить ведущие симптомы. Назвать и записать в рабочую тетрадь этапы интенсивной терапии при декомпенсированном стенозе. Перечислить и записать в рабочую тетрадь причины
3. Отек гортани	Знать, чтобы суметь поставить правильный диагноз и назначить	То же
4. Дифтерия гортани	Знать, чтобы суметь поставить правильный диагноз и назначить адекватное лечение	Перечислить и записать в рабочую тетрадь заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика

5. Значение бытовых и профессиональных факторов в патогенезе заболеваний гортани.	Знать, чтобы суметь поставить правильный диагноз и назначить адекватное лечение	Перечислить ведущие симптомы.
6. Парезы и параличи	Знать, чтобы суметь поставить правильный диагноз и назначить адекватное лечение	Нарисовать ларингоскопическую картину при параличе левого возвратного гортанного нерва и перечислить его причины.
7. Острые стенозы гортани: основные причины (заболевании, попадание инородных тел, травмы), клиника, диагностика, стадии, консервативное лечение, интубация, трахеостомия (показания, техника).	Знать, чтобы оценить степень выраженности дыхательной недостаточности и определить лечебную тактику	Перечислить и записать в рабочую тетрадь формы и стадии, комплекс лечебных мероприятий
Острый эпиглоттит: основные возбудители, клиника, лечение.	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить ведущие симптомы.
Флегмонозный ларингит, хондроперихондрит гортани: этиология, клиника, диагностика, лечение.	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить ведущие симптомы.
Дифтерия гортани, клиника, диагностика, лечение.	Знать, чтобы использовать в практической работе	Перечислить ведущие симптомы.
Хронический ларингит (катаральная, гиперпластическая и атрофическая формы): этиология, диагностика, лечение.	Знать, чтобы использовать в практической работе	Назвать основные клинические формы. Нарисовать ларингоскопическую картину одной из форм ограниченного гипертрофического ларингита. Выписать рецепт для ингаляций при атрофическом ларингите
8. Трахеостомия	Знать, чтобы использовать в практической работе	Назвать показания и виды трахеотомии

Назовите основные причины хронического стеноза гортани и	Знать, чтобы использовать в практической работе	в	Назвать показания и методы лечения
Парезы и параличи гортани. Фонастения: этиология, диагностика,	Знать, чтобы использовать в практической работе	в	Назвать показания и методы лечения
Полипы и узелки голосовых складок: этиология, диагностика,	Знать, чтобы использовать в практической работе	в	Техника эндоларингеальных оперативных вмешательств

Экзаменационные вопросы по теме:

1. Острый катаральный ларингит, флегмонозный ларингит, хондроперихондрит гортани – этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2. Хронический ларингит – этиология, связь с патологией других органов и систем, Классификация (катаральный, гипертрофический, атрофический), клиника, диагностика, лечение.
3. Полипы и узелки голосовых складок, патогенез, клиника, лечение.
4. Парезы и параличи гортани – основные причины, клинические проявления, диагностика, осложнения и лечение.
5. Острый ларинготрахеит у детей как синдром респираторной вирусной инфекции – клиника, диагностика, лечение.
6. Острые стенозы гортани. Клиника, диагностика, стадии. Стенозы при заболеваниях, травмах и при попадании инородных тел. Показания к интубации и трахеостомии.
7. Стеноз гортани – классификация, наиболее частые причины. Компенсированная стадия стеноза гортани: клинические проявления, методы диагностики и лечения при остром ларинготрахеите.
8. Стеноз гортани – классификация, наиболее частые причины. Субкомпенсированная стадия стеноза гортани: клинические проявления, методы диагностики, лечение при остром ларинготрахеите.
9. Стеноз гортани – классификация, наиболее частые причины. Декомпенсированная стадия стеноза гортани: клинические проявления, методы диагностики, лечения при остром ларинготрахеите.
10. Дифтерия гортани: эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, лечение.

Практические навыки по данной теме:

- Трахеостомия. Техника выполнения. Набор инструментов.
- Уход за трахеостомой.

ЗАНЯТИЕ №5

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при лечении наружного отита, травм наружного и среднего уха, острого гнойного воспаления среднего уха, мастоидита.

Актуальность. Острые воспалительные заболевания уха встречаются у лиц различного возраста, значительно распространены и могут быть причиной тугоухости и ряда тяжелых осложнений. Врач любой специальности в своей повседневной работе встречается с патологией уха, в

связи, с чем необходимо знать симптомы наружных и средних отитов, тактику и принципы лечения больных с этой патологией.

Цель: иметь представление о причинах, вызывающих заболевания наружного и среднего уха, путях проникновения инфекции, методах хирургического лечения;

знать основные клинические симптомы заболеваний наружного и среднего уха, их осложнения, особенности течения острого гнойного среднего отита при инфекционных заболеваниях и в детском возрасте, принципы консервативного лечения, показания к парацентезу и антротомии;

уметь выполнить отоскопию, оценить данные рентгенографии в укладке по Шюллеру, провести дифференциальную диагностику заболеваний наружного и среднего уха, своевременно выявить осложнения (прежде всего — мастоидит), выбрать рациональную лечебную тактику, производить некоторые диагностические и лечебные манипуляции.

Место проведения занятия. Тематическая учебная комната на кафедре оториноларингологии, ЛОР-клиника или ЛОР-стационар.

Оснащение. Лобный рефлектор, смотровые инструменты и набор камертонов, шприц Жане, рисунки наружного и среднего уха, барабанной перепонки в норме и при средних отитах. Таблица отостоксических препаратов, муляжи или костные препараты с выполненной антротомией. Аттиковый зонд Воячека: аттиковая канюля, увеличительное стекло в 9х; баллон Политцера с оливой; ушные манометры; секундомер; ушной пинцет, игла для парацентеза; полипная ушная петля; ушной гранулотом; порошокдуватель, набор инструментов для антротомии. Костные препараты, таблицы, рентгенограммы и слайды. Рентгенограммы и томограммы височных костей в норме и при средних отитах, растворы фурацилина, лидокаина (по требованию). Больные.

Таблица 5

Задание на самоподготовку к практическому занятию

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
Наружный отит: 1) причины и предрасполагающие факторы:	Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь поставить правильный диагноз и назначить адекватную терапию	Указать две клинические формы воспаления наружного слухового прохода и перечислить дополнительные методы обследования больного
2) клинические проявления		Назвать отоскопические изменения у больных с диффузным наружным отитом, экземой наружного уха, фурункулом наружного слухового п
3) лечение		Перечислить физические методы воздействия. Выписать рецепт мази для лечения фурункула уха
Отморожение ушной раковины-стадии, диагностика, лечение, осложнения	Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь поставить правильный диагноз и назначить адекватную терапию	Назвать основные симптомы и наиболее частую локализацию процесса

Отогематома, диагностика, лечение. Хондроперихондрит ушной раковины - этиология, диагностика, лечение, осложнения.	Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь поставить правильный диагноз и назначить адекватную терапию	Провести пункцию, вскрытие абсцесса. Назначить лечение. Назвать современные стандарты терапии больных с перихондритом ушной раковины
Ототомикоз. Рожистое воспаление наружного уха	Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь поставить правильный диагноз и назначить адекватную терапию	Назвать принципы лечения отомикоза Отоскопические изменения у больных с рожистым воспалением наружного уха
Серная пробка	Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь поставить правильный диагноз и назначить адекватную терапию	Назвать метод удаления и выписать рецепт ушных капель для размягчения серной пробки
Инородные тела наружного и среднего уха		Назвать способы удаления живых и неживых инородных тел из наружного слухового прохода, способы удаления инородных тел из наружного слухового прохода в зависимости от их формы.
Острый гнойный средний отит: 1) пути распространения инфекции	Иметь представление для установления диагноза и выбора лечебной тактики	Перечислить отоскопические изменения у больных с острым гнойным неперфоративным средним отитом
2) стадии течения	Иметь представление для установления диагноза и выбора лечебной тактики	Описать отоскопическую картину при II стадии
3) клинические симптомы I, II, III стадии	Иметь представление для установления диагноза и выбора лечебной тактики	Перечислить. Определить характер тугоухости и внести в слуховой паспорт соответствующие данные
4) особенности течения в детском возрасте	Иметь представление для установления диагноза и выбора лечебной тактики	Перечислить анатомические особенности строения височной кости, определяющие частоту возникновения и клинические проявления у детей грудного возраста. Указать, что в поведении ребенка грудного возраста позволит врачу подозревать воспаление среднего уха
5) особенности течения при инфекционных заболеваниях	Иметь представление для установления диагноза и выбора лечебной тактики	Назвать заболевания и нарисовать отоскопическую картину при остром воспалении среднего уха гриппозной этиологии

Мастоидит, анtrit	Иметь представление для установления диагноза и выбора лечебной тактики	Перечислить симптомы и методы диагностики
Хирургическое лечение (антротомия)	Иметь представление о методике операции	Перечислить показания
Перелом височных костей: продольный, поперечный. Диагностика, первая помощь, показания к оперативному и консервативному лечению.	Иметь представление для установления диагноза и выбора лечебной тактики	Назвать отоскопические изменения и клиника у больных с переломом височных костей в зависимости от вида перелома
Современные стандарты антибактериальной терапии острого среднего отита	Иметь представление для установления диагноза и выбора лечебной тактики	Перечислить
Парацентез (миринготомия) – показания, методика выполнения.	Иметь представление для установления диагноза и выбора лечебной тактики	Назвать показания к парацентезу
Адгезивный средний отит – этиология, патогенез, стадии, диагностика,	Иметь представление для установления диагноза и выбора лечебной тактики	Перечислить современные стандарты терапии больных с адгезивным средним отитом
Экссудативный средний отит – этиология, патогенез, стадии, диагностика,	Иметь представление для установления диагноза и выбора лечебной тактики	Отоскопические изменения. Методы диагностики и лечения

Экзаменационные вопросы по теме:

1. Заболевания наружного уха: фурункул, диффузный наружный отит, отомикоз, рожистое воспаление, перихондрит, экзема. Клиника, диагностика, лечение.
2. Серная пробка, инородные тела уха. Симптомы, методы удаления
3. Травмы уха: повреждения ушной раковины, наружного слухового прохода, барабанной перепонки, продольные и поперечные переломы височной кости - клиника, диагностика, способы лечения.
4. Острое воспаление среднего уха: причины, патогенез, клинические симптомы, стадии течения. Патоморфологические изменения, отоскопические проявления в зависимости от стадии процесса, исходы, осложнения и лечение.
5. Острое воспаление среднего уха – особенности течения у детей раннего возраста. Парацентез и его значение в системе лечебных мероприятий при остром среднем отите у детей. Показания к парацентезу.
6. Острый мастоидит: этиология, патогенез, клинические формы (петрозит, зигоматит, сквамит), диагностика, лечение. Принципы лечения. Показания к мастоидотомии, техника операции.
7. Экссудативный средний отит – причины, клиника, диагностика (отоскопия, тимпанометрия), особенности состояния слуховой функции, методы консервативного и хирургического лечения (тимпанопункция, миригготомия, тимпанотомия, шунтирование, лазерное дренирование барабанной полости).
8. Адгезивный средний отит – причины, клиника, диагностика (отоскопия, тимпанометрия), лечение.

Практические навыки по данной теме:

- Техника промывания наружного слухового прохода. Набор необходимых инструментов (средств).
- Техника парацентеза. Набор инструментов.
- Техника инструментального удаления инородного тела наружного слухового прохода. Набор

инструментов.

- Техника продувания слуховых труб по Политцеру.
- Взятие мазка из уха.
- Закапывание лекарственных веществ в ухо.
- Наложение согревающего компресса на ухо.
- Выполнение заушной новокаиновой блокады
- Клинический анализ аудиограммы.
- Техника антромастоидотомии
- Техника выполнения радикальной операции на среднем ухе

ЗАНЯТИЕ №6

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при лечении хронического гнойного воспаления среднего уха.

Актуальность. Частота распространенности хронического гнойного воспаления среднего уха, обострения, ведущие к временной, а иногда и стойкой потере трудоспособности, развитие тугоухости и тяжелых жизненно опасных осложнений — определяют социальную значимость этого заболевания. Врач любой специальности должен знать симптоматику хронического гнойного среднего отита и его осложнений, чтобы вовремя предотвратить их развитие, а при возникновении — своевременно направить больного в ЛОР-стационар для оказания экстренной помощи.

Цель: иметь представление о причинах, приводящих к хроническому течению среднего отита, холестеатоме, методах хирургического лечения; о путях проникновения инфекции из среднего и внутреннего уха в полость черепа и этапах ее распространения.

иметь представление об этиологии и патогенезе гнойных заболеваний уха, методах хирургического лечения;

знать основные симптомы и клинические формы хронического гнойного среднего отита, его осложнения, принципы консервативного лечения и показания к хирургическому вмешательству, профилактику, диспансеризацию;

уметь выполнить отоскопию, оценить данные рентгенографии в укладке по Шюллеру и Майеру, поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику клинических форм хронического гнойного среднего отита, своевременно распознать симптомы осложнения и выбрать рациональную лечебную тактику.

проводить некоторые диагностические и лечебные манипуляции; выполнить отоскопию, описать данные рентгенографии в укладке по Стенверсу, исследовать слуховую функцию и оценить состояние, выбрать адекватную лечебную тактику.

Оснащение. Налобный осветитель, смотровые инструменты, набор камертонов, ушной зонд, ушной пинцет, канюля для промывания аттика, ушная петля, наборы инструментов для радикальной операции уха и тимпаноластики. Костные препараты, таблицы, рентгенограммы и слайды.

Место проведения занятия. Тематическая учебная комната на кафедре оториноларингологии, ЛОР - клиника, ЛОР - стационар.

Таблица 6

Задание на самоподготовку к практическому занятию

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
---------	------	--------------------------

<p>1. Мезотимпанит: 1) локализация воспалительного процесса, характер перфорации барабанной перепонки и отделяемого из уха 2) клинические проявления</p>	<p>Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь поставить диагноз и выбрать лечебную тактику</p>	<p>Нарисовать отоскопическую картину и обозначить локализацию перфорации Перечислить отоскопические изменения при мезотимпаните, современные стандарты терапии больных мезотимпанитом Перечислить и назвать тип нарушения слуховой функции Интерпретировать результаты рентгенографии, компьютерной томографии височной кости у больных хроническим средним отитом.</p>
<p>2. Эпитимпанит: 1) локализация воспалительного процесса, характер перфорации барабанной перепонки и отделяемого из уха 2) клинические проявления 3) Холестеатома – природа, патогенетическое значение, осложнения</p>	<p>Иметь представление для диагностики</p>	<p>Нарисовать отоскопическую картину и обозначить локализацию перфорации Внести в слуховой паспорт данные, характерные для левостороннего хронического гнойного среднего отита Перечислить методы диагностики, отоскопические изменения у больных эпитимпанитом, особенности нарушения слуха у больных эпитимпанитом Интерпретировать результаты рентгенографии, компьютерной томографии височной кости у больных хроническим средним отитом.</p>
<p>Консервативное лечение хронического гнойного среднего отита Хирургическое лечение хронического гнойного среднего отита:</p>	<p>Знать, чтобы использовать в практической деятельности</p>	<p>Назвать принципы и этапы современных стандартов терапии больных эпитимпанитом</p>
<p>Радикальная операция тимпаноластика</p>	<p>Иметь представление о технике операций</p>	<p>Хирургическое лечение хронического среднего отита – показания, принципы вмешательства.</p>

<p>Лабиринтит - этиология, патогенез, клинические, формы, диагностика, лечение.</p>	<p>Знать, чтобы использовать в практической деятельности</p>	<p>Особенности нарушения слуха у больных лабиринтитом; Каковы результаты пробы Ромберга у больного лабиринтитом со спонтанным нистагмом влево? Какова характеристика расстройства равновесия, результаты пальце-носовой пробы у больного лабиринтитом с спонтанным нистагмом вправо? Каковы результаты пробы Ромберга у больного лабиринтитом со спонтанным нистагмом влево? Каковы результаты пробы Ромберга у больного лабиринтитом со спонтанным нистагмом вправо? Какой вариант слухового паспорта у больного правосторонним лабиринтитом? Какова характеристика расстройства равновесия при лабиринтите? Каковы методы диагностики и лечения острого гнойного лабиринтита?</p>
---	--	---

Экзаменационные вопросы по теме:

1. Хронический гнойный средний отит. Статистические данные. Причины возникновения. Роль верхних дыхательных путей в развитии и течении воспалительного процесса в среднем ухе. Основные клинические формы: мезотимпанит и эптитимпанит. Особенности клинического течения, отоскопических проявлений, нарушений слуховой функции в зависимости от локализации процесса в среднем ухе. Консервативные и хирургические методы лечения.
2. Хронический эптитимпанит: холестеатома, кариес, грануляции. Принципы лечения. Общеполостная saniрующая операция уха – показания, этапы.
3. Осложнения хронических гнойных средних отитов: парез лицевого нерва, лабиринтит, мастоидит: диагностика, принципы лечения.

Практические навыки по данной теме:

- Техника промывания наружного слухового прохода. Набор необходимых инструментов
- Техника продувания слуховых труб по Политцеру.
- Техника проведения катетеризации слуховой трубы.
- Закапывание лекарственных веществ в ухо.
- Клинический анализ аудиограммы.
- Техника выполнения тимпаноластики.
- Техника выполнения радикальной операции на среднем ухе

ЗАНЯТИЕ №7

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при лечении отогенных внутричерепных осложнений

Актуальность. Отогенные внутричерепные осложнения могут приводить к временной, а иногда и стойкой потере трудоспособности и относятся к жизненно опасным осложнениям — определяют социальную значимость этого заболевания. Отогенные внутричерепные осложнения относятся к тяжелым, жизненно опасным заболеваниям, летальность при которых в структуре оториноларингологической заболеваемости занимает первое место. Они могут возникать в результате проникновения инфекции из уха в полость черепа и составляют в среднем 2—3% от общего числа больных с гнойными заболеваниями среднего уха, значительно чаще — при хроническом гнойном эпитимпаните. Исход заболевания зависит от своевременного распознавания симптомов начинающегося осложнения и правильной ориентации в лечебной тактике, в связи с чем знание этого материала является проверкой зрелости мышления студента и имеет важное значение в практической деятельности. Выраженная тугоухость, затрудняющая общение людей, в 91% наблюдений обусловлена негнойными заболеваниями уха. Потеря слуха, нередко сопровождающаяся мучительным шумом в ушах, отражается на трудоспособности человека, его моральном состоянии. Ребенок, рано потерявший слух, обычно не может научиться говорить и вырастает глухонемым. Не менее тягостны и вестибулярные расстройства, которые приводят к длительной потере трудоспособности и даже инвалидности. Все это и определяет социальную значимость проблемы негнойных заболеваний уха.

Цель: иметь представление о причинах, приводящих к возникновению отогенных внутричерепных осложнений, о путях проникновения инфекции из среднего и внутреннего уха в полость черепа и этапах ее распространения, методах хирургического лечения;

иметь представление об этиологии и патогенезе отогенных осложнений, методах хирургического лечения; основные клинические симптомы менингита, абсцесса мозга и мозжечка и отогенного сепсиса, принципы их лечения и профилактики;

знать основные симптомы отогенных внутричерепных осложнений, принципы лечения и показания к хирургическому вмешательству, профилактику, диспансеризацию;

уметь выполнить отоскопию, оценить данные рентгенографии в укладке по Шюллеру и Майеру, поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику клинических форм хронического гнойного среднего отита, своевременно распознать симптомы осложнения и выбрать рациональную лечебную тактику.

производить некоторые диагностические и лечебные манипуляции; выполнить отоскопию, описать данные рентгенографии в укладке по Стенверсу, КТ, МРТ, исследовать общемозговые симптомы, выбрать адекватную лечебную тактику и оказать помощь.

Оснащение. Лобный рефлектор, смотровые инструменты, набор камертонов, ушной зонд, ушной пинцет, канюля для промывания аттика, наборы инструментов для радикальной операции уха и тимпаноластики. Костные препараты, таблицы, рентгенограммы и слайды.

Место проведения занятия. Тематическая учебная комната на кафедре оториноларингологии, ЛОР - клиника, ЛОР - стационар.

Таблица 7

Задание на самоподготовку к практическому занятию

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
Пути проникновения инфекции из уха в полость черепа и этапы ее распространения	Иметь представление для профилактики осложнений	Перечислить современные методы диагностики отогенных и риногенных внутричерепных осложнений

Отогенный разлитой гнойный менингит, этиология, патогенез, диагностика, лечение	Знать, чтобы использовать в диагностике и выбрать адекватную лечебную тактику	Перечислить заболевания, с которыми проводится дифференциальный диагноз. Каковы изменения спинномозговой жидкости при отогенном менингите? Чем отличается лечебная тактика при отогенном менингите, развившемся на фоне острого и хронического среднего отита?
Отогенный сепсис – этиология, патогенез, формы, диагностика, лечение	Назвать комплекс лечебных мероприятий, указав их последовательность	Перечислить четыре группы основных клинических симптомов. Каковы клинические проявления отогенного сепсиса? Какова лечебная тактика при отогенном сепсисе, развившемся на фоне острого среднего отита?
Отогенный экстрадуральный абсцесс – этиология, патогенез, диагностика, лечение;	Назвать комплекс лечебных мероприятий, указав их последовательность	Назвать клинические симптомы и указать заболевания, с которыми проводится дифференциальный диагноз
Отогенный абсцесс мозга, менгоэнцефалит – этиология, патогенез, стадии, диагностика, лечение	Назвать комплекс лечебных мероприятий, указав их последовательность	Клинические проявления 1 и 2 ст. отогенного абсцесса мозга. Общемозговые симптомы отогенного абсцесса мозга. Диагностика. Очаговые симптомы отогенного абсцесса мозга
Отогенный абсцесс мозжечка – этиология, патогенез, стадии, диагностика, лечение	Назвать комплекс лечебных мероприятий, указав их последовательность	Каковы результаты пробы на адиадохокинез у больного с абсцессом правой гемисферы мозжечка? Каковы результаты исследования фланговой походки у больного с абсцессом левой гемисферы мозжечка? Каковы результаты пальце-носовой пробы у больного с правосторонним абсцессом мозжечка? Какова лечебная тактика при отогенном сепсисе, развившемся на фоне острого среднего отита?
Тромбоз сигмовидного синуса – этиология, патогенез, диагностика, лечение	Назвать комплекс лечебных мероприятий, указав их последовательность	Назвать клинические симптомы и указать заболевания, с которыми проводится дифференциальный диагноз

Экзаменационные вопросы по теме:

1. Отогенные внутричерепные осложнения – тромбоз сигмовидного синуса и отогенный сепсис: частота, этиология, патогенез, этапы распространения инфекции, современные методы диагностики, принципы лечения, профилактика

1. Отогенные внутричерепные осложнения – абсцесс мозга, мозжечка, патогенез, этапы Распространения инфекции, современные методы диагностики, принципы лечения, профилактика.
3. Отогенные внутричерепные осложнения – менингит: частота, этиология, патогенез, этапы Распространения инфекции, современные методы диагностики, принципы лечения, профилактика.

Практические навыки по данной теме:

- Техника проведения люмбальной пункции
- Техника выполнения расширенной радикальной операции на среднем ухе с обнажением твердой мозговой оболочки при менингите или экстрадуральном абсцессе
- Техника проведения хирургической санации с обнажением твердой мозговой оболочки в области абсцесса, вскрытием твердой мозговой оболочки, дренированием и промыванием абсцесса, удалением нежизнеспособных мозговых оболочек.
- Техника антростомиотомии.
- Техника радикальной операции на среднем ухе

ЗАНЯТИЕ №8

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при проведении диагностики и лечения негнойных заболеваний уха: экссудативного среднего отита и сенсоневральной тугоухости.

Актуальность. Частота распространенности негнойных заболеваний уха: экссудативного среднего отита и сенсоневральной тугоухости определяет социальную значимость этих заболеваний.

Выраженная тугоухость, затрудняющая общение людей, в 91% наблюдений обусловлена негнойными заболеваниями уха. Потеря слуха, нередко сопровождающаяся мучительным шумом в ушах, отражается на трудоспособности человека, его моральном состоянии. Ребенок, рано потерявший слух, обычно не может научиться говорить и вырастает глухонемым. Не менее тягостны и вестибулярные расстройства, которые приводят к длительной потере трудоспособности и даже инвалидности. Все это и определяет социальную значимость проблемы негнойных заболеваний уха.

Цель: иметь представление о причинах, приводящих к возникновению негнойных заболеваний уха;

иметь представление об этиологии и патогенезе негнойных заболеваний уха, методах хирургического лечения; основных клинических симптомах негнойных заболеваний уха, принципы их лечения и профилактики;

знать основные симптомы и клинические формы, показания к хирургическому вмешательству, профилактику, диспансеризацию при негнойных заболеваниях уха: экссудативного среднего отита, сенсоневральной тугоухости, принципы их лечения;

уметь выполнить отоскопию, оценить данные рентгенографии в укладке по Шюллеру и Майеру, поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику клинических форм экссудативного среднего отита и сенсоневральной тугоухости, своевременно распознать симптомы осложнения и выбрать рациональную лечебную тактику.

производить некоторые диагностические и лечебные манипуляции; выполнить отоскопию, описать данные рентгенографии в укладке по Стенверсу, исследовать слуховую и вестибулярную функции и оценить их состояние, выбрать адекватную лечебную тактику, оказать лечебную помощь.

Оснащение. Лобный рефлектор, смотровые инструменты, набор камертонов, ушной зонд, ушной пинцет, импедансометр, тимпанометр, аудиометр. Костные препараты, таблицы, рентгенограммы и слайды.

Место проведения занятия. Тематическая учебная комната на кафедре оториноларингологии, ЛОР - клиника, ЛОР - стационар.

Таблица 8

Задание на самоподготовку к практическому занятию

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
Экссудативный средний отит (острый и хронический) этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь поставить диагноз и выбрать лечебную тактику	Назвать симптомы, Описать отоскопическую картину. Определить тип тугоухости. Перечислить комплекс
Острая сенсоневральная тугоухость (внезапная, острая, подострая) – этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение	Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь поставить диагноз и выбрать лечебную тактику	Этиологические факторы (инфекционные, сосудистые, токсические, профессиональные). Какие лекарственные вещества могут привести к возникновению острой сенсоневральной тугоухости? Перечислить комплекс лечебных мероприятий острой СНТ.
Врожденная и приобретенная тугоухость и глухота. Распознавание глухоты в раннем детском возрасте.	Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь	Назвать причины врожденной и приобретенной тугоухости. Слухопротезирование. Роль кохlearной имплантации в решении проблем глухоты. Методы профилактики.
Хроническая сенсоневральная тугоухость – этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение	поставить диагноз и выбрать лечебную тактику	Составить слуховой паспорт больного сенсоневральной тугоухостью. Значение шума и вибрации в развитии сенсоневральной тугоухости. Методы диагностики, лечения и профилактики. Показания для направления на медико-социальную экспертизу.
Баро- и акустическая, вибрационная травма уха. Воздушная контузия уха.	Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь поставить диагноз и выбрать лечебную тактику	Методы диагностики, лечения и профилактики. Показания для направления на медико-социальную экспертизу.

Экзаменационные вопросы по теме:

1. Экссудативный средний отит (острый и хронический) этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
2. Острая сенсоневральная тугоухость – этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение.
3. Баро- и акустическая, вибрационная травма уха. Воздушная контузия уха.
4. Врожденная и приобретенная тугоухость и глухота. Распознавание глухоты в раннем детском возрасте.
5. Кохлеарная имплантация. Показания и отбор пациентов.
6. Хроническая сенсоневральная тугоухость– этиология, патогенез, клинические, формы, диагностика, лечение
7. Слухопротезирование.

Практические навыки по данной теме:

- Сбор анамнеза
- Отоскопия
- Акуметрия (исследование слуха шепотной и разговорной речью, проведение камертональных проб Вебера и Ринне).
- Аудиометрическое исследование:
 - а. Тональная пороговая аудиометрия с оценкой воздушного и костного звукопроведения в стандартном диапазоне частот.
 - б. Надпороговые тесты (SISI, Люшера).
- Импедансометрия (тимпанометрия и акустическая рефлексометрия).
- Речевая аудиометрия в тишине (оценка речевой разборчивости при комфортном уровне громкости) и на фоне помехи.
- Магнитно-резонансная томография, в том числе с контрастированием, области внутренних слуховых проходов, мосто-мозжечковых углов, задней черепной ямки – при асимметрии слуха.
- Общеклинические исследования (консультация терапевта, невролога, клинический и биохимический анализы крови) – при внезапной и острой СНТ.
- Электрокохлеография – при подозрении на эндолимфатический гидропс.
- Регистрация вызванной отоакустической эмиссии – для решения вопросов экспертизы тугоухости и глухоты.
- Клинический анализ аудиограммы.
- Клинический анализ рентгенограммы и компьютерной томограммы височных костей, МРТ полости черепа.

Основная литература:

- 1 Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А. Оториноларингология: Учебная литература для студентов медицинских вузов.- М.: ГЭОТАР, 2011
- 2 Пальчун В.Т., Крюков А.И. Оториноларингология: Учебная литература для студентов медицинских вузов.- М.: Литера, 1997.-С.367-395, 409-410, 501 - 504
- 3 Пальчун В.Т., Крюков А.И. Болезни уха, горла и носа.-М., 1999
- 4 Богомилский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология. 2-е изд. перераб. и дополн.-М.: ГЭОТАР-медиа, 2007 -576 с.
- 5 Лучихин Л.А. Оториноларингология (с курсом видео- и медиалекций)/ Л.А. Лучихин – под ред. В.Т. Пальчуна.-М.: Эксмо, 2008.-С.221-248.
- 6 Солдатов И.Б. Лекции по оториноларингологии.-М., 1994.-С.107-130.
- 7 Овчинников Ю.М., Лопатин А.С., Гамов В.П. Болезни носа, глотки, гортани и уха: Учебник для студентов медицинских ВУЗов.- 3-е изд. переработанное и дополненное.- М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2008г. 320с.

Дополнительная литература:

- 1 Портенко Г.М., М.С. Плужников, Г.В. Лавренова Практические умения по оториноларингологии: Методические рекомендации. - СПб., 2009
- 2 Носуля Е.В. Атлас. Диагностика и лечения заболеваний уха. М., 2006

- 3 Руководство по оториноларингологии /под ред. И.Б. Солдатова.-1997.
 4 Ситуационные задачи по оториноларингологии.-СПб: Издательство «Диалог», 2009.-
 176 с.
 5 Шантуров А.Г., Носуля Е.В. Болезни уха.- Иркутск, 2003

ЗАНЯТИЕ №9

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при проведении диагностики и лечения негнойных заболеваний уха: отосклероз и болезнь Меньера
Актуальность. Частота распространенности негнойных заболеваний уха: отосклероз и болезнь Меньера — определяют социальную значимость этого заболевания. Врач любой специальности должен знать симптоматику негнойных заболеваний уха: отосклероз и болезнь Меньера, при возникновении которых необходимо своевременно направить больного в ЛОР-стационар для оказания экстренной помощи.

Цель: иметь представление о причинах, приводящих к негнойным заболеваниям уха: отосклероза и болезни Меньера, методах хирургического лечения;

иметь представление об этиологии и патогенезе негнойных заболеваний уха, методах хирургического лечения; основные клинические симптомы, принципах их лечения и профилактики;

знать основные симптомы и клинические формы отосклероза и Болезни Меньера, принципы консервативного лечения и показания к хирургическому вмешательству, профилактику, диспансеризацию; принципы их лечения;

уметь выполнить отоскопию, оценить данные КТ, МРТ, поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику, своевременно распознать симптомы осложнения и выбрать рациональную лечебную тактику.

проводить некоторые диагностические и лечебные манипуляции; выполнить отоскопию, описать данные КТ и МРТ височной кости, провести акуметрию, исследовать вестибулярную функции и оценить их состояние, выбрать адекватную лечебную тактику.

Оснащение. Лобный рефлектор, смотровые инструменты, набор камертонов, аудиометр, тимпанометр. Костные препараты, таблицы, рентгенограммы и слайды.

Место проведения занятия. Тематическая учебная комната на кафедре оториноларингологии, ЛОР - клиника, ЛОР - стационар.

Таблица 9

Задание на самоподготовку к практическому занятию

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
---------	------	--------------------------

Отосклероз – этиология, патогенез, клинические формы, методы лечения	Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь поставить диагноз и выбрать лечебную тактику	Назвать основные жалобы больного с отосклерозом. Указать тип тугоухости в начальной стадии заболевания, назвать и оценить камертональные тесты, подтверждающий диагноз. Каковы основные отоскопические и аудиологические изменения (симптомы) у больных отосклерозом? Каков вариант слухового паспорта у больного отосклерозом? Каковы основные принципы лечения отосклероза? Определить лечебную тактику
2. Болезнь Меньера– этиология, патогенез, клинические формы, методы лечения	Знать, чтобы использовать в диагностике, уметь поставить диагноз и выбрать лечебную тактику	Назвать и записать в рабочую тетрадь триаду симптомов. Перечислить комплекс лечебных мероприятий, применяемых во время приступа заболевания. Каковы основные жалобы больного с приступом болезни Меньера? Каковы отоскопические и аудиологические изменения при болезни Меньера? Какова лечебная тактика при купировании приступа болезни Меньера? Назвать три вида хирургических вмешательств

Экзаменационные вопросы по теме:

- 1 Осложнения хронических гнойных средних отитов: парез лицевого нерва, лабиринтит, мастоидит: диагностика, принципы лечения.
- 2 Отосклероз – этиология, клиника, диагностика, лечение. Формы заболевания. Особенности изменения слуховой функции при отосклерозе.
- 3 Болезнь Меньера – этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности изменения слуховой функции при болезни Меньера.
- 4 Сенсоневральная тугоухость: симптомы, течение, прогноз. Этиологические факторы (инфекционные, сосудистые, токсические, профессиональные). Значение шума и вибрации в развитии сенсоневральной тугоухости. Методы диагностики, лечения и профилактики. Показания для направления на медико-социальную экспертизу.
- 5 Врожденная и приобретенная тугоухость и глухота. Распознавание глухоты в раннем детском возрасте. Слухопротезирование. Роль кохлеарной имплантации в решении проблем глухоты. Методы профилактики.
- 6 Профессиональный отбор в оториноларингологии. Определение проф. пригодности в зависимости от состояния ЛОР-органов. Противопоказанные факторы в трудовой деятельности при различных ЛОР заболеваниях.

Практические навыки по данной теме:

- Клинический анализ аудиограммы.
- Клинический анализ рентгенограммы и компьютерной томограммы височных костей, МРТ полости черепа.
- Техника стапедопластики.

- Техника эндолимфатической декомпрессии
- Техника хордэктомии с плексустомией
- Техника пересечения вестибулярного нерва

ЗАНЯТИЕ №10

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при проведении диагностики и лечения доброкачественных опухолевых заболеваний верхних дыхательных путей и уха

Актуальность. Среди причин смертности доброкачественные новообразования занимают значительное место. В связи с ростом частоты доброкачественных новообразований верхних дыхательных путей и многообразием их клинических проявлений практическому врачу любого профиля необходимо ориентироваться в диагностике и лечении доброкачественных новообразований ЛОР-органов, знать принципы профилактики и диспансеризации этой группы больных. Для дифференциальной диагностики опухолевых поражений необходимо знание эпидемиологии и клиники доброкачественных новообразований верхних дыхательных путей и уха.

Цель: иметь представление об эпидемиологии доброкачественных новообразований верхних дыхательных путей и уха, классификации опухолей верхних дыхательных путей и уха, методах хирургического лечения;

знать клинические проявления наиболее часто встречающихся доброкачественных новообразований верхних дыхательных путей и уха, принципы их лечения и профилактики;

уметь выполнять эндоскопические методы исследования верхних дыхательных путей и уха, своевременно выявлять ранние симптомы новообразований и проводить дифференциальную диагностику их с инфекционными гранулемами и воспалительными заболеваниями, производить некоторые диагностические и лечебные манипуляции.

Место проведения занятия. ЛОР-кабинет онкологического диспансера, специализированное отделение «Опухоли головы и шеи» или ЛОР-клиника.

Оснащение. Лобный рефлектор, набор смотровых инструментов, пульверизатор для орошения слизистой оболочки глотки и гортани, наборы гортанных кюреток, гортанная петля, набор для трахеостомии, стробоскоп, рентгенограмма, слайды.

Таблица 10

Задание на самоподготовку к практическому занятию

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
2. Юношеская ангиофиброма носоглотки	Знать, чтобы использовать в диагностике	Перечислить, дать характеристику
3. Низкодифференцированные тонзиллярные опухоли	Знать, чтобы использовать в диагностике	Перечислить, дать характеристику. Значение вредных привычек в возникновении опухолей ЛОР органов.
4. Доброкачественные опухоли		Назвать, описать ларингоскопическую картину, перечислить основные симптомы папилломатоза гортани у детей

Экзаменационные вопросы:

1. Значение компьютерной томографии при диагностике опухолей околоносовых пазух. Методы раннего выявления рака гортани.
2. Доброкачественные опухоли носа (остеома). Диагностическое значение эндоскопических, цитологических, гистологических исследований, компьютерной томографии. Клиника, преимущественная локализация, диагностика. Современные методы лечения.

3. Доброкачественные новообразования глотки (юношеская ангиофиброма основания черепа, лимфомы). Диагностическое значение эндоскопических, цитологических, гистологических исследований, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии. Клиника, преимущественная локализация, диагностика. Современные методы лечения.
4. Доброкачественные новообразования уха (тимпано-югулярная параганглиома, гломусные и каротидные опухоли, невринома преддверно-улиткового нерва). Диагностическое значение эндоскопических, цитологических, гистологических исследований, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, аудиологического исследования. Клиника, преимущественная локализация, диагностика. Современные методы лечения.
5. Доброкачественные новообразования гортани (папилломатоз). Диагностическое значение эндоскопических, цитологических, гистологических исследований, компьютерной томографии, ультразвукового сканирования. Клиника, преимущественная локализация, диагностика. Современные методы лечения.

ЗАНЯТИЕ №11

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при проведении диагностики и лечения злокачественных опухолей верхних дыхательных путей и уха.

Актуальность. Среди причин смертности злокачественные новообразования занимают значительное место. В связи с ростом частоты онкологических заболеваний верхних дыхательных путей и многообразием их клинических проявлений практическому врачу любого профиля необходимо ориентироваться в диагностике и лечении злокачественных новообразований ЛОР-органов, знать принципы профилактики и диспансеризации этой группы больных. Для дифференциальной диагностики опухолевых поражений необходимо знание эпидемиологии и клиники инфекционных гранулем верхних дыхательных путей и уха.

Цель: иметь представление об эпидемиологии опухолей, классификации опухолей верхних дыхательных путей и уха, методах хирургического лечения;

знать клинические проявления наиболее часто встречающихся новообразований, принципы их лечения и профилактики;

уметь выполнять эндоскопические методы исследования верхних дыхательных путей и уха, своевременно выявлять ранние симптомы новообразований и проводить дифференциальную диагностику их с инфекционными гранулемами и воспалительными заболеваниями, производить некоторые диагностические и лечебные манипуляции.

Место проведения занятия. ЛОР-кабинет онкологического диспансера, специализированное отделение «Опухоли головы и шеи» или ЛОР-клиника.

Оснащение. Лобный рефлектор, набор смотровых инструментов, пульверизатор для орошения слизистой оболочки глотки и гортани, наборы гортанных кюреток, гортанная петля, набор для трахеостомии, стробоскоп, рентгенограммы, слайды.

Таблица 23

Задание на самоподготовку к практическому занятию

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
Злокачественные опухоли носа	Знать, чтобы использовать в диагностике	Перечислить, назвать основные симптомы
Низкодифференцированные тонзиллярные опухоли	Знать, чтобы использовать в диагностике	Перечислить, дать характеристику

Экзаменационные вопросы:

1. Каковы ранние злокачественных признаки опухолей носа и околоносовых пазух?
2. Принципы онкологической настороженности.

3. Рак гортани. Методы ранней диагностики. Значение микроларингоскопии, стробоскопии, рентгено-томографического исследования, компьютерной томографии и биопсии в ранней диагностике рака гортани.
4. Рак гортани. Хирургические, лучевые, медикаментозные и комбинированные методы лечения. Выявление предраковых заболеваний.
5. Методы лечения злокачественных опухолей ЛОР органов.

Практические навыки по данной теме:

- Трахеостомия. Техника выполнения. Набор инструментов. Уход за трахеостомой.

ЗАНЯТИЕ №12

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при проведении диагностики и лечения инфекционные гранулем верхних дыхательных путей и уха, неинфекционного некротического гранулематоза (гранулематоз Вегенера), синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД).

Актуальность. Среди причин смертности инфекционный некротический гранулематоз (гранулематоз Вегенера) и синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) занимают значительное место. В связи с ростом частоты и многообразия клинических проявлений практическому врачу любого профиля необходимо ориентироваться в диагностике и лечении инфекционного некротического гранулематоза (гранулематоз Вегенера) и синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД).

Цель: иметь представление об эпидемиологии инфекционного некротического гранулематоза (гранулематоз Вегенера) и синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), методах лечения;

знать клинические проявления инфекционного некротического гранулематоза (гранулематоз Вегенера) и синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), принципы их лечения и профилактики;

уметь выполнять эндоскопические методы исследования верхних дыхательных путей и уха, своевременно выявлять ранние симптомы новообразований и проводить дифференциальную диагностику их с инфекционными гранулемами и воспалительными заболеваниями, производить некоторые диагностические и лечебные манипуляции.

Место проведения занятия. ЛОР-кабинет онкологического диспансера, специализированное отделение «Опухоли головы и шеи» или ЛОР-клиника.

Оснащение. Лобный рефлектор, набор смотровых инструментов, пульверизатор для орошения слизистой оболочки глотки и гортани, наборы гортанных кюреток, гортанная петля, набор для трахеостомии, стробоскоп, рентгенограмма, слайды.

Таблица 24

Задание на самоподготовку к практическому занятию

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
1. Склерома	Знать, чтобы использовать в диагностике	Назвать наиболее частую локализацию специфических инфильтратов в дыхательных путях. Перечислить стадии
2. Туберкулез гортани	Знать, чтобы использовать в диагностике	Перечислить заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика.
3. Сифилис верхних дыхательных путей	Знать, чтобы использовать в диагностике	Назвать наиболее частую локализацию процесса в третичном периоде. Перечислить заболевания, с которыми проводится

Неинфекционный некротический гранулематоз (гранулематоз Вегенера).	Знать, чтобы использовать в диагностике	Перечислить заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика.
Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).	Знать, чтобы использовать в диагностике	Перечислить заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика.

Экзаменационные вопросы:

1. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей (склерома) – особенности клиники, преимущественная локализация, диагностика. Современные методы лечения.
2. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей (туберкулез) – особенности клиники, преимущественная локализация, диагностика. Современные методы лечения.
3. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей (сифилис) – особенности клиники, преимущественная локализация, диагностика. Современные методы лечения.
4. Клинические проявления ВИЧ инфекции в ЛОР органах, распространенность, этиология, пути заражения, профилактика.

Практические навыки по данной теме:

- Трахеостомия. Техника выполнения. Набор инструментов. Уход за трахеостомой.
- Техника выполнения оперативных вмешательств на ЛОР-органах,

ЗАНЯТИЕ №9

Тема: Врачебные оториноларингологические манипуляции при проведении профессионального отбора и экспертизы в оториноларингологии.

Актуальность. Сущность профессионального отбора. Два вида медицинских противопоказаний, которые необходимо учитывать при проведении профессионального отбора. Значение профессиональных консультаций. Профессиональный отбор по слуховой и вестибулярной функции, его значение для различных видов авиации, в том числе космической и морского флота. Современные методы профилактики и лечения болезни движения. Военно-медицинская экспертиза, работа врача в призывной комиссии, способы выявления аггравации, симуляции и диссимуляции расстройства слуха и голосообразования. Врачебно-трудовая экспертиза. Определение степени и характера утраты трудоспособности в связи с ЛОР – заболеваниями. Работа КЭК и КСЭК.

Цель: иметь представление о сущности профессионального отбора;

знать причины, клинические проявления, основные принципы профессионального отбора. Два вида медицинских противопоказаний, которые необходимо учитывать при проведении профессионального отбора. Значение профессиональных консультаций. Профессиональный отбор по слуховой и вестибулярной функции, его значение для различных видов авиации, в том числе космической и морского флота. Современные методы профилактики и лечения болезни движения. Военно-медицинская экспертиза, работа врача в призывной комиссии, способы выявления аггравации, симуляции и диссимуляции расстройства слуха и голосообразования. Врачебно-трудовая экспертиза. Определение степени и характера утраты трудоспособности в связи с ЛОР – заболеваниями. Работа КЭК и КСЭК;

уметь выполнять профессиональный отбор по слуховой и вестибулярной функции, его значение для различных видов авиации, в том числе космической и морского флота.

Место проведения занятия. ЛОР - кабинет в поликлинике, приемный покой ЛОР - клиники или ЛОР - стационара.

Оснащение. Лобный рефлектор, набор смотровых инструментов, набор крючков для

удаления инородных тел из носа, глоточный и гортанный корнцанги, шприц Жане, тампоны для передней и задней тампонады, мягкий резиновый катетер, рентгенограммы и слайды.

Таблица 26

Задание на самоподготовку к практическому занятию

Вопросы	Цель	Задания для самоконтроля
Сущность профессионального отбора. Значение профессиональных консультаций.	Знать, чтобы правильно провести профессиональный отбор и определить адекватную тактику	Перечислить сущность профессионального отбора. Значение профессиональных консультаций. и записать в рабочую тетрадь
Профессиональный отбор по слуховой и вестибулярной функции, его значение для различных видов авиации, в том числе космической и морского флота	Знать, чтобы правильно провести профессиональный отбор и определить адекватную тактику	Назвать виды Профессиональный отбор по слуховой и вестибулярной функции, его значение для различных видов авиации, в том числе космической и морского флота
Современные методы профилактики и лечения болезни движения.	Знать, чтобы правильно провести профессиональный отбор и определить адекватную тактику	Назвать основные методы профилактики и лечения болезни движения
Военно-медицинская экспертиза, работа врача в призывной комиссии, способы выявления аггравации, симуляции и диссимуляции	Знать, чтобы правильно провести профессиональный отбор и определить адекватную тактику	Перечислить способы выявления аггравации, симуляции и диссимуляции расстройства слуха и голосообразования.
Врачебно-трудовая экспертиза. Определение степени и характера утраты трудоспособности в связи с ЛОР – заболеваниями. Работа КЭК и КСЭК.	Знать, чтобы правильно провести профессиональный отбор и определить адекватную тактику	Назвать степени и характера утраты трудоспособности в связи с ЛОР – заболеваниями.

Экзаменационные вопросы:

- 1 Военно-медицинская экспертиза, работа врача в призывной комиссии, способы выявления аггравации, симуляции и диссимуляции
2. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей (туберкулез) – особенности клиники, преимущественная локализация, диагностика. Современные методы лечения.
2. Врачебно-трудовая экспертиза. Определение степени и характера утраты трудоспособности в связи с ЛОР – заболеваниями. Работа КЭК и КСЭК.
3. Профессиональный отбор по слуховой и вестибулярной функции, его значение для различных видов авиации, в том числе космической и морского флота.
4. Сущность профессионального отбора. Значение профессиональных консультаций.

Практические навыки по данной теме:

- Акуметрия.
- Вестибулометрия
- КТ, МРТ диагностика
- Риноманометрия
- Спирометрия
- Стробоскопия

Литература:

- 1.Альтман А.Я., Вайтулевич С.В. Слуховые вызванные потенциалы человека и локализация источника звука. СПб.: Наука, 1992 г.
2. Атлас оперативной оториноларингологии. Под ред. Погосова В.С. М.: Медицина, 1983 г.
3. Бабияк В.И. Клиническая оториноларингология: Руководство для врачей / В.И. Бабияк, Я.А. Накатис. – СПб. : Гиппократ, 2005. – 800 с.
1. Бабияк В. И., Гофман В. Р., Накатис Я. А. Нейрооториноларингология. Руководство для врачей. - 2002 г. – 727 с.
2. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Неотложные состояния в оториноларингологии. – СПб.: Диалог, 2009. – 180 с.
3. Бобошко М.Ю. Речевая аудиометрия: учебное пособие. – СПб: Изд-во СПбГМУ, 2012. – 64 с.
4. Богоявленский В.Ф. Диагностика и доврачебная помощь при неотложных состояниях/ В.Ф. Богоявленский, И.Ф. Богоявленский. – 2-е изд., испр. И доп. – СПб: Гиппократ, 1995. – 480 с.
5. Лопатин А.С. Лечение острого и хронического фарингита. /А.С.Лопатин // РМЖ, Том 9 № 16-17, 2001 – с.58-61
6. Наседкин А.Н., Зенгер В.Г. Лазеры в оториноларингологии. М.: Медицина, 2000 г.
7. Неотложная медицина в вопросах и ответах / Под ред. К. Кениг – СПб: Питер Ком, 1998. – 512 с. – (Серия «Практическая медицина»).
8. Овчинников Ю.М., Гамов В.П. Болезни носа, горла и уха. М. Медицина, 2003 г.
9. Овчинников А.Ю. Острый и хронический фарингит // Вестн. оторинолар. – 1991 - №4 – с.8-10.
10. Оториноларингология национальное руководство.- под ред. чл. кор. РАМН В. Т. Пальчун.- Москва изд. Гр. «ГОЭТАР-Медиа» 2009 г. – 954 с.
11. Пальчун В. Т., Магомедов М. М., Лучихин Л. А. Оториноларингология. – М. «Медицина» - 2002 г. – 571 с.
12. Патякина О.К., Янов Ю.К., Егоров В.И. Перилимфатические фистулы лабиринта. М., 2000 г.
13. Практическое руководство по сурдологии / А.И. Лопотко [и др.]. – СПб.: Диалог, 2008. – 274 с.
14. Соболев И.М. Острые и хронические неспецифические воспалительные заболевания глотки, гортани и трахеи // Руководство по оториноларингологии – Медгиз, 1963 – том 3, глава 9 – с.228-255.
15. Таварткиладзе Г.А. Функциональные методы исследования слухового анализатора/ В кн.: Оториноларингология/ Национальное руководство / под ред. В.Т.Пальчуна В.Т. – М.: Геотар, 2008. – Гл.5. - С. 113-149.
16. Таварткиладзе Г.А. Кохлеарная имплантация/ В кн.: Оториноларингология/ Национальное руководство / под ред. В.Т.Пальчуна В.Т. – М.: Геотар, 2008. – Гл.8. - С. 360-373.
17. Таварткиладзе Г.А. Клиническая аудиология. – М., Медицина, 2013. - 674 с.
18. Таварткиладзе Г.А.Сенсоневральная тугоухость. Клинические рекомендации . – М.-С.-петербург, 2014. - 21 с.
19. Таварткиладзе Г.А., Ясинская А.А. Врожденные и перинатальные нарушения слуха/ В кн.: «Неонатология/ Национальное руководство – краткое издание. - М.: Геотар, 2013. – Гл.30. - С.804-816.

20. American Academy of Pediatrics, Joint Committee on Infant Hearing Year 2007 position statement: Principles and guidelines for early hearing detection and intervention programs// Pediatrics. - 2007. – V.120. – P.898–921.
21. Antibiotics for sore throat. / C.B.Del Mar, P.P.Glasziou, A.B.Spinks / The Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 2. Art. No.: CD 000023. pub2.
22. Balkany T, Hodges A, Telischi F, et al. William House Cochlear Implant Study Group: position statement on bilateral cochlear implantation// Otol Neurotol - 2008. – V.29(2). – P.107-108.
23. Bartlett J.G. IDCP guidelines: management of upper respiratory tract infections.Pharyngitis //Infect. Dis.Clin.Pract.–1997.– Vol.6.– P.212 –215.
24. Bisno A.L. Acute pharyngitis:etiology and diagnosis //Pediatrics.– 1996.– Vol.97,suppl.–P.949 –954.
25. Bisno A.L., Gerber M.A., Gwaltney J.M.et al. Diagnosis and management of group A streptococcal pharyngitis: a practical guideline //Clin.Infect. Dis.– 1997.– Vol.25.– P.574 –583.
26. Bloomington M.N. Acute pharyngitis. / M.N. Bloomington // Institute for Clinical Systems Improvement (SCSI), Institute for Clinical Systems Improvement (2005) - 33 - 50p.
27. Cowan D.L. Acute and chronic infection of the pharynx and tonsils / D.L.Cowan, J.Hibbert /– Scott-Brown’s Otolaryngology, Sixth edition – Oxford, 1997 – vol.5 – chapter 4 – p.1-24.
28. British Society of Audiology and British Academy of Audiology: Guidance on the use of Real Ear Measurement to Verify the Fitting of Digital Signal Processing Hearing Aids. July 2007. www.thebsa.org.uk
29. Christensen, L., Smith-Olinde, L., Kimberlain, J., et al. Comparison of traditional bone-conduction hearing aids with the BAHA system// J Am Acad Audiol. – 2010. – V.21.- P.267-273.
30. Clinical practice guideline: sudden hearing loss// Otolaryngol Head Neck Surg. – 2012. – V.146(3) Suppl). - P.1-35
31. Dagnelie C.F. Sore Throat in General Practice. A Diagnostic and Therapeutic Study. / C.F. Dagnelie // Thesis. Rotterdam, 1994.
32. Durieux-Smith A, Fitzpatrick E, Whittingham J. Universal newborn hearing screening: A question of
33. Evidence// Int J Audiol. – 2008. – V.47. – P.1–10.
34. Gerber M.A. Comparison of throatcultures and rapid strep tests for diagnosis of streptococcal pharyngitis //Pediatr.Infect.Dis.J.– 1989. –Vol.8.– P.820 –824.
35. Gerber M.A. //Emerging concerns of streptococcal pharyngitis. Proceedings of the 6th International Congress for Infectious Diseases, April 26 –30,1994.
36. Gwaltney J.M. Pharyngitis. / J.M. Gwaltney // In: Mandell G.L., Bennet J.E., Dolin R., editors, Principles and Practice of Infectious Diseases. 4th Edition. NY: Churchill Livingstone – 1996, 566–9.
37. Guidelines for Auditory Brainstem Response testing in babies. NHSP Clinical Group. Version 2.1, March 2013. Available at <http://hearing.screening.nhs.uk/audiologyprotocols>
38. Guidelines for the early audiological assessment and management of babies referred from the newborn hearing screening programme. NHSP Clinical Group. Version 3.1, July 2013. Available at <http://hearing.screening.nhs.uk/audiologyprotocols>
39. Guidelines for the fitting, verification and evaluation of digital signal processing hearing aids within a children’s hearing aid service. Modernising Children’s Hearing Aid Services (MCHAS), revised Sept 2005.www.psych-sci.manchester.ac.uk/mchas
40. Guidelines for Recommending Cochlear Implantation. Sound Partnership, n.d. at [http://www.cochlearcareers.com/ap/sound- partnership/issue3/.](http://www.cochlearcareers.com/ap/sound- partnership/issue3/)
41. Hansaker D.H. Etiology of Infectious Diseases of the Upper Respiratory Tract. / D.H.Hansaker, J.L.Boone // In: Ballenger J.J., Snow J.B., editors, Otorhinolaryngology: Head and Neck Surgery. 15th edition. Baltimore: Williams & Wilkins, 1996, 69–83.
42. Hesse G., Andreas R., Schaaf H., et al. DPOAE und laterale Inhibition bei chronischem Tinnitus// HNO. – 2008. – Vol. 56 (7). – P. 694-700.

43. Hyde ML. Newborn hearing screening programs: Overview// J Otolaryngol. - 2005. – V.34, (Suppl 2). – P.70–78
44. Management of sore throat and indications for tonsillectomy. A national clinical guideline. Edinburgh (Scotland): Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN), SIGN Publication – 1999, Number 34, p.23
45. Middle Ear Implant for Sensorineural, Conductive and Mixed Hearing Losses/ Medical Services Advisory Committee. – 2010. - 202 p.
46. Principles of appropriate antibiotic use for acute pharyngitis in adults: background. / Cooper R.J., Hoffman J.R., Bartlett J.G. at al.// American Academy of Family Physicians; American College of Physicians — American Society of Internal Medicine; Centers for Disease Control (2001) Ann. Intern. Med., 134(6): 509—517.