

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 16:04:45
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a366

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
профессор Л.М. Мухарямова



2023 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Оториноларингология
Код и наименование специальности: 31.08.59 - офтальмология
Квалификация: врач - офтальмолог
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Форма обучения: очная
Кафедра: Оториноларингологии
Курс: 2
Семестр: 3
Лекции - 2 ч.
Практические занятия: 22 ч.
Самостоятельная работа: 12 ч.
Зачет 3 семестр
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2023 г.

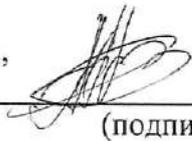
Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 – офтальмология уровень подготовки кадров высшей квалификации

Разработчики программы:

1. Алиматов Халид Аразханович – д.м.н., профессор кафедры Оториноларингологии
2. Шакурова Диляра Азатовна – к.м.н., доцент кафедры Оториноларингологии

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании Оториноларингологии «13» января 2023 г., протокол № 13.

Заведующий кафедрой Оториноларингологии,
д.м.н., профессор _____


(подпись)

Алиматов Х.А
(ФИО)

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры Оториноларингологии, доцент, к.м.н. Исмагилов Шамиль Максумович

Преподаватель кафедры Оториноларингологии, доцент, к.м.н. Шакурова Диляра Азатовна

Преподаватель кафедры Оториноларингологии, ассистент Нурсаитова Роза Миргалимовна

I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Цель изучения дисциплины «Оториноларингология» в ординатуре по специальности «Офтальмология» – подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированную деятельности в соответствии с ФГОС ВО специальности «Офтальмология».

Задачи обучения:

Сформировать у выпускника, успешно освоившего ОП ВО систему знаний, умений, навыков, обеспечивающих способность и готовность:

- грамотно устанавливать диагноз, проводить дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;
- самостоятельно оказывать помощь при критических и неотложных состояниях;
- самостоятельно выполнять общеврачебные навыки и манипуляции;
- грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов;
- грамотно применять коммуникативные навыки во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА (УК)	
Наименование категории (группы) универсальных компетенций: системное и критическое мышление	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.	
УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Знать сущность методов системного анализа и системного синтеза. Уметь выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных. Владеть навыками применения методов системного анализа и системного синтеза; выделять составляющие проблемной ситуации, определять связи между ними.
УК-1.2. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	Знать методики определения стратегий решения проблемных ситуаций; знать понятие системного подхода; знать понятие и виды междисциплинарных подходов. Уметь выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности; разрабатывать стратегию решения проблемной ситуации. Владеть навыками применения стратегий решения проблемных ситуаций, учебных и профессиональных задач; владеть навыками применения системного и междисциплинарного подходов.
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК).	
Медицинская деятельность.	
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.	
ОПК-4.1. Проводит обследование пациентов.	Знать: этиологию, патогенез, основные синдромы и симптомы, патогномоничные для различных заболеваний и патологических состояний; современные методы ранней диагностики заболеваний и патологических состояний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную, микробиологическую, иммунологическую, генетическую диагностику), необходимые для постановки диагноза.

	<p>Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); определить стандартные и дополнительные методы обследования, направленные на верификацию диагноза.</p> <p>Владеть: использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности.</p>
ОПК-4.2. Проводит клиническую диагностику пациента.	<p>Знать: алгоритм выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования (иммуноферментный анализ, ПЦР-диагностика, определение субпопуляций лимфоцитов, иммуноглобулинов); алгоритм выполнения основных лечебных мероприятий у пациентов с различными заболеваниями.</p> <p>Уметь: провести физикальное обследование пациентов; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами.</p> <p>Владеть: поставить диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; заполнить медицинскую документацию.</p>
ОПК-5 Способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	
ОПК-5.1. Назначает лечение пациентов при различных заболеваниях и/или состояниях	<p>Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний и патологических состояний; основы применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций; показания, противопоказания, режим приема, побочное действие; правила выписки и особенности введения лекарственных препаратов.</p> <p>Уметь: правильно выписать рецепты лекарственных средств, используемых при лечении заболеваний и патологических состояний; выбирать оптимальный вариант назначения медикаментозной терапии с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий; использовать методы немедикаментозного лечения, при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи.</p> <p>Владеть: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий.</p>
ОПК-5.2. Контролирует эффективность назначенного лечения и его безопасность	<p>Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств у больных с заболеваниями и патологическими состояниями; фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения пациентов; причины ошибок и осложнений при назначении лекарственных форм у пациентов с различными заболеваниями.</p> <p>Уметь: выполнять назначение по применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций.</p> <p>Владеть: техникой различного введения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций; методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.</p>

II. Место дисциплины в структуре ОП ВО

Учебная дисциплина «Оториноларингология» относится к дисциплинам обязательной части.

III. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	2	22	12

IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (часы)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости	
			Всего	Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа обучающихся
				Лекции	Практические занятия		
1.	Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух	9	1	5	3	тестирование, собеседование, ситуационные задачи	
2.	Острые заболевания носа и околоносовых пазух	9	-	6	3	тестирование, собеседование, ситуационные задачи	
3.	Хронические заболевания носа и околоносовых пазух	2	-	1	1	тестирование, собеседование, ситуационные задачи	
4.	Риногенные орбитальные осложнения	9	-	6	3	тестирование, собеседование, ситуационные задачи	
5.	Анатомия и физиология глотки. Острые и хронические заболевания глотки.	3	1	1	1	тестирование, собеседование, ситуационные задачи	
6.	Анатомия и физиология гортани. Острые и хронические заболевания гортани.	4	-	3	1	тестирование, собеседование, ситуационные задачи	
	Промежуточная аттестация					зачет	
	Итого	36	2	22	12		

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам

№	Наименование раздела	Содержание раздела в дидактических единицах	Код компетенции
---	----------------------	---	-----------------

	дисциплины		ций
1.	Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух	Анатомия наружного носа. Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфооток. Анатомия полости носа. Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфооток. Физиология полости носа, основные функции. Мукоцилиарный клиренс. Анатомия верхнечелюстной пазухи. Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфооток. Анатомия лобной пазухи. Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфооток. Анатомия решетчатой пазухи. Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфооток. Анатомия клиновидной пазухи. Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфооток. Физиология околоносовых пазух, основные функции.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5
2.	Острые заболевания носа и околоносовых пазух	Острые заболевания полости носа. Острые риниты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Фурункул носа. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Носовые кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Риногенные орбитальные осложнения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острое воспаление лобной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острое воспаление решетчатой пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Орбитальные осложнения у детей при остром воспалительном заболевании клеток решетчатого лабиринта. Острое воспаление клиновидной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5
3.	Хронические заболевания носа и околоносовых пазух	Хронический ринит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Хроническое воспаление верхнечелюстной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Хроническое воспаление лобной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Хроническое воспаление решетчатой пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Хроническое воспаление клиновидной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5
4.	Риногенные орбитальные осложнения	Риногенные орбитальные осложнения при острых воспалительных заболеваниях полости носа. Риногенные орбитальные осложнения при острых воспалительных заболеваниях околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные осложнения при острых воспалительных заболеваниях полости носа и околоносовых пазух.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5
5.	Анатомия и физиология глотки. Острые и хронические заболевания глотки.	Анатомия и физиология лимфоглоточного кольца. Острый и хронический фарингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острый и хронический тонзиллит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острый и хронический аденоидит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Паратонзиллярный абсцесс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Парафарингеальный абсцесс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Заглочный абсцесс. Этиология, патогенез, клиника,	УК-1 ОПК-4 ОПК-5

		диагностика, лечение, профилактика.	
6.	Анатомия и физиология гортани. Острые и хронические заболевания гортани.	Анатомия и физиология гортани. Топография. Острый и хронический ларингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острый и хронический стеноз гортани. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Техника выполнения трахеостомии, показания, способы, осложнения. Техника выполнения коникотомии, показания, способы, осложнения.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5

V. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Список литературы для ординаторов

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Название литературы	Количество экземпляров
Оториноларингология	Пальчун В.Т., Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / Пальчун В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с.	ЭБС КГМУ
Оториноларингология	Лопатин А.С., Справочник оториноларинголога [Электронный ресурс] / Лопатин А.С., Варвянская А.В., Каспранская Г.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с	ЭБС КГМУ
Оториноларингология	Оториноларингология [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 328 с.	ЭМБ Консультант врача

VI. Оценочные средства для проведения аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ темы	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			УК-1	ОПК-4	ОПК-5
Раздел 1. Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух					
1.1	Анатомия наружного носа. Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфооток. Анатомия полости носа. Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфооток.	Л, П, С	+	+	+
1.2	Физиология полости носа, основные функции. Мукоцилиарный клиренс.	Л, П, С	+	+	+
1.3	Анатомия верхнечелюстной пазухи. Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфооток.	Л, П, С	+	+	+
1.4	Анатомия лобной пазухи. Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфооток.	П, С	+	+	+
1.5	Анатомия решетчатой пазухи. Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфооток.	П, С	+	+	+
1.6	Анатомия клиновидной пазухи. Иннервация,	П, С	+	+	+

	кровообращение, венозный отток, лимфооток.				
1.7	Физиология околоносовых пазух, основные функции.	П, С	+	+	+
Раздел 2. Острые заболевания носа и околоносовых пазух					
2.1	Острые заболевания полости носа. Острые риниты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Фурункул носа. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Носовые кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+	+
2.2	Риногенные орбитальные осложнения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+	+
2.3	Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острое воспаление лобной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острое воспаление решетчатой пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+	+
2.4	Орбитальные осложнения у детей при остром воспалительном заболевании клеток решетчатого лабиринта. Острое воспаление клиновидной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+	+
Раздел 3. Хронические заболевания носа и околоносовых пазух					
3.1	Хронический ринит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+	+
3.2	Хроническое воспаление верхнечелюстной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+	+
3.3	Хроническое воспаление лобной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+	+
3.4	Хроническое воспаление решетчатой пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+	+
3.5	Хроническое воспаление клиновидной пазухи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+	+
Раздел 4. Риногенные орбитальные осложнения					
4.1	Риногенные орбитальные осложнения при острых воспалительных заболеваниях полости носа.	П, С	+	+	+
4.2	Риногенные орбитальные осложнения при острых воспалительных заболеваниях околоносовых пазух.	П, С	+	+	+
4.4	Риногенные внутричерепные осложнения при острых воспалительных заболеваниях полости носа и околоносовых пазух.	П, С	+	+	+
Раздел 5. Анатомия и физиология глотки. Острые и хронические заболевания глотки.					
5.1	Анатомия и физиология лимфоглоточного кольца.	Л, П, С	+	+	+
5.2	Острый и хронический фарингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Острый и хронический тонзиллит. Этиология,	Л, П, С	+	+	+

	патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.				
5.3	Острый и хронический аденоидит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Паратонзиллярный абсцесс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	Л, П, С	+	+	+
5.4	Парафарингеальный абсцесс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Заглочный абсцесс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	Л, П, С	+	+	+
Раздел 6. Анатомия и физиология гортани. Острые и хронические заболевания гортани.					
6.1	Анатомия и физиология гортани. Топография.	П, С	+	+	+
6.2	Острый и хронический ларингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+	+
6.3	Острый и хронический стеноз гортани. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+	+
6.4	Техника выполнения трахеостомии, показания, способы, осложнения.	П, С	+	+	+
6.5	Техника выполнения коникотомии, показания, способы, осложнения.	П, С	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-5

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
УК-1, ОПК-4, ОПК-5	Знать	Тестирование	Результат не достигнут: имеются фрагментарные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется недостаточный теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет менее 70%	Результат минимальный: имеются общие, но не структурированные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет от 70% до 79%	Результат средний: имеются пробелы знаний об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет от 80% до 89%	Результат высокий: имеются сформированные систематические знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет 90% и более
	Уметь	Ситуационные задачи.	Результат не достигнут: имеет частичные умения определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; демонстрируются частичные умения проведения дискуссии по изучаемому	Результат минимальный: имеет общие, но не систематические умения определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; не имеется систематических умений проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ неконкретный,	Результат средний: в целом владеет умением определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; в целом владение умением проведения дискуссии по изучаемому	Результат высокий: обладает сформированным умением определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; сформированное умение проведения дискуссии по изучаемому предмету,

			предмету, ответ некорректен, звучит нечетко и неубедительно, даны неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе; доклад не раскрывает тему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.	обобщенный, приводится слабая аргументация, имеется общее представление о вопросе; доклад раскрывает тему не полностью, требуются дополнения, отсутствует ответ на большинство дополнительных вопросов, доклад проводится методом зачитывания большей части текста.	предмету, ответ в целом правильный, однако неполный, недостаточно четкий и убедительный; доклад в целом раскрывает тему, но требует некоторых дополнений, имеются достаточные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится, опираясь на текст, но не зачитывая его.	продемонстрировано глубокое знание вопроса, наблюдается самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности; доклад в полной мере раскрывает тему, имеются полные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится без опоры на имеющийся текст, продемонстрировано свободное владение содержанием доклада.
Владеть	Собеседование	Результат не достигнут: обладает фрагментарными навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.	Результат минимальный: обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.	Результат средний: в целом обладает устойчивыми навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.	Результат высокий: успешно и систематически применяет навыки интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.	

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля: тесты

Тестовая программа

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Что относится к субъективным методам исследования слуха

- А) шепотная и разговорная речь
- В) пороговая тональная аудиометрия
- Г) надпороговая тональная аудиометрия
- Д) речевая аудиометрия
- Е) ультразвуковое исследование слуха
- Ж) импедансометрия

2. Что относится к объективным методам исследования слуха?

- А) пороговая тональная аудиометрия
- В) надпороговая тональная аудиометрия
- Г) ультразвуковое исследование слуха
- Д) импедансометрия
- Е) компьютерная аудиометрия

Выберите правильный ответ.

3. При токсических поражениях внутреннего уха слух обычно снижается на:

- А) одноухо
- В) два уха

Дайте правильный ответ.

4. Сохраняется ли слух при obturации слухового прохода?

- А) не сохраняется
- В) сохраняется, но острота слуха снижена более, чем на 60дб.
- С) сохраняется, но острота слуха снижена более, чем на 40дб.
- Д) сохраняется, но острота слуха снижена более, чем на 20дб.

Дайте правильный ответ.

5. Какая локализация перфорации барабанной перепонки приводит к более выраженной потере слуха?

- А) центральная
- В) краевая

Дайте правильный ответ.

6. В каком возрасте чаще всего встречается экссудативный отит?

- А) в молодом
- В) в среднем
- С) в старческом

7. Характерен ли неприятный запах гноя при остром среднем отите?

- А) да
- В) нет

8. Правильно или нет? В подавляющем большинстве случаев абсцессы мозга развиваются в близких к больному уху отделах мозга.
- А) да
 - В) нет
9. Перечислите симптомы гломусной опухоли среднего уха:
- А) пульсирующий шум в ухе
 - В) ярко-красное образование на барабанной перепонке
 - С) выпячивание барабанной перепонки
 - Д) разрушение стенок барабанной полости
 - Е) все вышеперечисленное
10. Какие виды лечения гломусных опухолей среднего уха вы знаете?
- А) консервативное
 - В) хирургическое
 - С) лучевое
 - Д) химиотерапия
11. Перечислите отоскопические признаки злокачественных опухолей среднего уха
- А) гиперемия и втяжение барабанной перепонки
 - В) гиперемия барабанной перепонки и гнойный экссудат
 - С) полиповидное, слегка кровоточащее образование в среднем ухе, гной в ухе
12. Дайте правильный ответ. Отосклерозом чаще болеют:
- А) мужчины
 - В) женщины
13. Выберите правильный ответ. Шум в ушах у больных отосклерозом обычно:
- А) высокой тональности
 - В) низкой тональности
 - С) смешанный
14. Правильно или неправильно? При направлении спонтанного лабиринтного нистагма вправо, руки и туловище отклоняются влево.
- А) правильно
 - В) неправильно
15. Правильно или неправильно? При гнойном лабиринтите часто развиваются отогенные внутричерепные осложнения и отогенный сепсис
- А) правильно
 - В) неправильно
16. Правильно или неправильно? При болезни Меньера имеет место поражение как слуховой, так и вестибулярной функции
- А) правильно
 - В) неправильно
17. Воспаление среднего уха может быть следствием:
- А) острого ринита
 - В) острого синусита

- С) аденоидита
- Д) острого тонзиллита
- Е) всего вышеперечисленного

18. В первом периоде острого среднего отита звук латерализуется:

- А) в сторону здорового уха
- В) в сторону больного уха
- С) не латерализуется

19. Парацентез барабанной перепонки обычно делают в:

- А) передне-верхнем квадранте
- В) передне-нижнем квадранте
- С) задне-нижнем квадранте
- Д) задне-верхнем квадранте

20. Из ниже перечисленных симптомов для хронического гнойного мезотимпанита характерно все, кроме одного:

- А) периодические или постоянные гноетечения
- В) перфорация барабанной перепонки
- С) гнойное отделяемое с запахом
- Д) слизисто-гнойное отделяемое без запаха
- Е) наличие холестеатомы
- Р) снижение слуха

21. Правильно или неправильно? Хронический гнойный задне-передний мезотимпанит характеризуется по классификации И.И.Потапова наличием краевой перфорации в задних квадрантах барабанной перепонки.

- А) правильно
- В) неправильно

22. Правильно или неправильно? Успех лечения хронического гнойного мезотимпанита во многом зависит от нормализации носового дыхания.

- А) правильно
- В) неправильно

23. Правильно или неправильно? Хронический гнойный тотальный тимпанит характеризуется наличием тотального дефекта барабанной перепонки.

- А) правильно
- В) неправильно

24. Показана ли радикальная операция больному, поступившему в стационар с диагнозом "Острый средний отит, субпериостальный абсцесс"?

- А) да
- В) нет

25. Дайте правильный ответ. Для хронического гнойного эпитимпанита характерно гнойное отделяемое с запахом.

- А) правильно
- В) неправильно

26. Дайте правильный ответ. 4-й тип тимпаноластики по Вульштейну использует для звукопроводения механизм экранизации круглого окна.

- A) правильно
- B) неправильно

27. Дайте правильный ответ. Успех тимпаноластики зависит от нормализации функции слуховой трубы?

- A) правильно
- B) неправильно

28. Дайте правильный ответ. По отношению к хроническим гнойным эпитимпанитам количество лабиринтитов составляет около 8%?

- A) правильно
- B) неправильно

29. Выберите правильный ответ. При раздражении лабиринта спонтанный нистагм направлен:

- A) в сторону раздражаемого уха
- B) в противоположную сторону

30. Дайте правильный ответ. Фистульный симптом, характерный для ограниченного лабиринтита, заключается в том, что при сгущении и разрежении воздуха в наружном слуховом проходе появляется спонтанный вестибулярный нистагм.

- A) правильно
- B) неправильно

31. Дайте правильный ответ. При серозных лабиринтитах показано:

- A) консервативное лечение
- B) оперативное лечение

32. Выберите правильный ответ. Экстрадуральные абсцессы чаще возникают при:

- A) обострении хронического гнойного среднего отита
- B) остром отите
- C) наружном отите

33. Дайте правильный ответ. При менингите особое значение имеет спинномозговая пункция.

- A) правильно
- B) неправильно

34. Дайте правильный ответ. При височной локализации отогенных абсцессов преобладает контактный путь распространения инфекции.

- A) правильно
- B) неправильно

35. Дайте правильный ответ. Основой лечения больных с абсцессом мозга является оперативная ликвидация гнойника.

- A) правильно
- B) неправильно

36. Выберите правильный ответ. При поражении звуковоспринимающего аппарата наиболее часто встречается поражение:

- А) кортиева органа
- В) заболевание слухового нерва
- С) заболевание ядер слухового нерва

37. По характеру понижения слуха при болезни Меньера можно различить следующие формы?

- А) поражение звукопроводящего аппарата
- В) смешанное поражение слуха
- С) поражение звуковоспринимающего аппарата

38. Дайте правильный ответ. В настоящее время основным методом лечения болезни Меньера является оперативное вмешательство.

- А) правильно
- В) неправильно

39. Дайте правильный ответ. При слухопротезировании больного с поражением звуковоспринимающего аппарата можно добиться 100% разборчивости речи.

- А) правильно
- В) неправильно

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используется решение ситуационных задач

Ситуационные задачи по Оториноларингологии для офтальмологов

Задача №1

Каким заболеванием страдал один из героев А.П. Чехова «Попрыгунья», если известно, что он заболел после того, как у больного ребенка высосал через трубочку пленки, а через некоторое время «почувствовал себя не хорошо, сильно болела голова, голос стал глухим, сердце стало работать неважно»?

Задача №2

Пациент 20 лет, жалоб не предъявляет, считает себя практически здоровым человеком. При профилактическом осмотре выявлено: небные миндалины рыхлые, в лакунах казеозные пробки, края передних небных дужек утолщены, гиперемированы, увеличены подчелюстные лимфатические узлы.

Поставьте диагноз. Нуждается ли пациент в лечении?

Задача №3

Больной обратился в поликлинику с жалобами на боль в горле, общую слабость, боль в суставах, в области сердца, повышение температуры тела до 38°C. Болен в течение 4 дней. Заболевание связывает с переохлаждением. Объективно: небные миндалины гиперемированы, отечны, с большим количеством желтоватых точек величиной с просыпанное зерно (картина «звездного неба»), значительно увеличены и болезненны при пальпации подчелюстные лимфатические узлы.

Ваш предполагаемый диагноз? Назначьте лечение.

Задача №4

Больная 18 лет машиной скорой помощи доставлена в дежурное ЛОР-отделение. Жалобы на боль в горле, усиливающуюся при глотании и попытке открыть рот, обильное

слюноотечение, неприятный запах изо рта, общую слабость, повышение температуры тела до 40°C. Объективно: открывание рта затруднено, выраженная асимметрия глотки за счет инфильтрации мягкого неба справа, правая небная миндалина отечна и доходит до язычка, смещенного влево, слева небная миндалина в размерах не увеличена, подчелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации, больше справа. Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Задача №5

В приемное отделение детской больницы доставлен ребенок 5 месяцев с затрудненным дыханием. Со слов матери, ребенок болен 6 дней. Заболевание началось с симптомов острой респираторной вирусной инфекции. В течение последних 3 дней температура тела повысилась до 38-39°C, начал плохо сосать грудь, присоединилось затрудненное шумное дыхание. Фарингоскопия: зев симметричный, на задней стенке глотки определяется значительных размеров ярко-красная припухлость, флюктуирующая при пальпации. Инфильтрат нависает над входом в гортань.

Ваш диагноз? Назначьте лечение

Задача №6

Больная 32 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боль, чувство першения, саднения в глотке. Общее состояние удовлетворительное. Заболевание связывает с переохлаждением. Болеет в течение 3 дней. Фарингоскопия: слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована, отечна, на ней видны увеличенные лимфаденоидные гранулы. Небные миндалины не изменены.

Поставьте диагноз и назначьте лечение.

Задача №7

Больной 36 лет обратился в поликлинику с жалобами на сухость, чувство инородного тела в глотке, царапание, першение, сухой кашель. Все это больше беспокоит больного по утрам, до приема пищи. Болен в течение нескольких дней. Последние 9 лет работает аппаратчиком на химическом заводе. Фарингоскопия: слизистая оболочка задней стенки глотки бледная, истонченная, сухая, местами покрыта вязкой слизью.

Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Задача №8

На приеме у оториноларинголога ребенок 4 лет. Родители обеспокоены тем, что у мальчика постоянное затруднение носового дыхания, беспокойный сон, частые простудные заболевания. При осмотре: состояние удовлетворительное. Рот полуоткрыт. Слизистая оболочка носа утолщена. Имеет синюшный оттенок. Дыхание через обе половины носа затруднено. Твердое небо высокое, готической формы, нарушение прикуса. В своде носоглотки - образование розового цвета с дольчатой поверхностью, прикрывающее сошник на 1/2. Барабанные перепонки втянуты.

Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Задача №9

К врачу обратился больной с жалобами на колющую боль в горле, появившуюся полчаса назад после обеда. В меню была жареная рыба.

Каков предполагаемый диагноз? Какие методы исследования нужно применить? Укажите наиболее частую локализацию инородных тел глотки.

Задача №10

К оториноларингологу обратился больной 35 лет с жалобами на неприятный запах изо рта, незначительную боль в горле, повышение температуры тела до 37,3°C. Болеет 3 дня. При осмотре: общее состояние удовлетворительное. В подчелюстной области справа пальпируется слегка болезненный лимфатический узел размером 1x1,5 см, подвижный.

Фарингоскопия: в области верхнего полюса правой небной миндалины неглубокая язва, покрытая серого цвета налетом, размером 0,8x1 см. Другие ЛОР-органы без патологии. Поставьте диагноз. Укажите, с какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля: собеседование.

Примеры вопросов:

1. Значение носового дыхания для организма и последствия его нарушения.
2. Травмы носа. Гематома и переломы костей носа. Оказание первой помощи при них.
3. Носовые кровотечения. Причины, методы остановки.
4. Вазомоторный ринит. Клинические формы, диагностика, лечение.
5. Острый ринит. Особенности его течения у детей раннего возраста. Лечение, профилактика.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Критерии оценки тестов:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Критерии оценки ситуационных задач:

отлично: ординатор правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

хорошо: ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются незначительные ошибки при ответах на вопросы;

удовлетворительно: ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Имеются не полные знания о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

неудовлетворительно: ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на большинство вопросов ситуационной задачи, а также на дополнительные вопросы.

Критерии оценки собеседования:

«Отлично» – ординатор обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и

профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы.

«Хорошо» – ординатор правильно описывает симптоматику, но допускает неточности при обосновании синдромов, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» – ординатор ориентирован в патологии, но не знает современных классификаций. Имеются неполные знания о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

«Неудовлетворительно» – ординатор не может сформулировать ответ на поставленный вопрос или дает его неправильно. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях неврологических заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на дополнительные вопросы.

Зачет по дисциплине ставится при оценке всех контрольных заданий на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно – зачет не ставится.

VII. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Название литературы	Количество экземпляров
7.1 Основная литература		
Оториноларингология	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html	ЭБС Консультант студента
	Лопатин, А. С. Справочник оториноларинголога / А. С. Лопатин, А. В. Варвянская, Г. Р. Каспранская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5927-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459270.html	ЭБС Консультант студента
7.2 Дополнительная литература		

Оториноларингология	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-3849-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438497.html	ЭМБ Консультант врача
---------------------	--	-----------------------------

7.3 Периодическая печать

Список печатных изданий в библиотечном фонде КГМУ:

Вестник оториноларингологии
Казанский медицинский журнал

Ответственное лицо
библиотеки Университета



Семенычева Светлана Александровна

(подпись)

VIII. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». <http://www.rosmedlib.ru>
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). <http://elibrary.ru>
6. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
Правообладатель: компания Springer Nature.
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант».
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» <http://arch.neicon.ru/xmlui/>.

IX. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному ординаторам перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним ординатором выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

X. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных.

Все программное обеспечение имеет лицензию и/или своевременно обновляется.

XI. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
Производственная клиническая практика по Оториноларингологии	Учебные аудитории: Негатоскоп (1шт.), персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", мультимедийный проектор, мобильный экран, диапроектор, учебные слайды, тестовые вопросы и задачи, тесты для исследования когнитивных функций, плакаты, наглядные учебные макеты и муляжи, кресло Барани (1 шт.), аудиометр (1), комплекты инструментов для обучения осмотру ЛОР-органов, набор камертонов, лобные рефлекторы (3)	г. Казань, ул. Х. Мавлютова, д. 2, ГАУЗ ЦГКБ №18, отделение оториноларингологии, 3 этаж

	<p>Лекционная аудитория: Персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", мультимедийный проектор, мобильный экран, учебные слайды.</p> <p>Манипуляционная отделения: Хирургический и смотровой инструментарий - носовые зеркала (30), ушные воронки (50), гортанные зеркала (20), шпатели (50), микроскоп смотровой (2), функциональное кресло для осмотра и манипуляций, скальпели (20), зажимы (30), гортанные щипцы (5), лобные рефлекторы (5), укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, лупа бинокулярная, баллоны для продувания ушей (3), риноларингофиброскоп, крючки для удаления инородных тел из носа и уха (7), наборы для пункции верхнечелюстной пазухи (10), трубка трахеостомическая (10), аудиометр (1), система регистрации отоакустической эмиссии, тимпанометр/импедансометр</p> <p>Малая операционная: Операционный стол, хирургические наборы для осмотра и вмешательств на наружном и среднем ухе (15), микроскоп, аппарат для аспирации жидкости (1), скальпели (20), зажимы (20)</p> <p>Большая операционная: Операционный стол, хирургические наборы для осмотра и вмешательств на полости носа, рото-, гортаноглотке, гортани, наружном и среднем ухе (20), микроскоп операционный (2), аппарат для аспирации жидкости (1), скальпели (25), зажимы (30), электрокоагулятор биполярный (1), наркозный аппарат (1), электронож (1), налобный осветитель (1)</p>	
	<p>Учебные аудитории: Плазменная панель, ученическая доска (маркерная), персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", учебные слайды, тестовые вопросы и задачи, тесты для исследования когнитивных функций, плакаты, комплекты инструментов для</p>	<p>г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138, ГАУЗ РКБ МЗ РТ, корпус «А», отделение оториноларингологии, 8 этаж, 3 блок</p>

	<p>обучения осмотру ЛОР-органов, набор камертонов, лобные рефлекторы (3).</p> <p>Манипуляционная отделения: Хирургический и смотровой инструментарий - носовые зеркала (50), ушные воронки (50), гортанные зеркала (30), шпатели (50), операционный стол (2), операционный микроскоп (2), функциональное кресло для осмотра и манипуляций, скальпели (20), зажимы (30), гортанные щипцы (10), лобные рефлекторы (7), укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, лупа бинокулярная, баллоны для продувания ушей (3), риноскопы (5), фиброларингоскоп (2), крючки для удаления инородных тел из носа и уха (10), наборы для пункции верхнечелюстной пазухи (15), трубка трахеостомическая (30), система регистрации отоакустической эмиссии, лоток почкообразный без крышки (50),</p> <p>Кабинет аудиометрии: Аудиометр, тимпанометр/импедансо-метр, набор камертонов,</p> <p>Эндоскопическая манипуляционная: Операционный стол, операционный микроскоп, гибкий фиброскоп с мультимедийной системой (1), набор жестких эндоскопов (0°, 30°, 70°)</p> <p>Операционная: Операционный стол, хирургические наборы для осмотра и вмешательств на полости носа, рото-, гортаноглотке, гортани, наружном и среднем ухе (30), микроскоп операционный, аппарат для аспирации жидкости (1), скальпели (30), зажимы (40), электрокоагулятор биполярный (1), наркозный аппарат (1), электронож (1), налобный осветитель(1), набор жестких эндоскопов (0°, 30°, 70°)</p>	
	<p>Кабинет сурдолога Рабочее место врача-оториноларинголога для проведения диагностических и лечебных процедур, осветитель налобный, смотровой инструментарий -носые зеркала, крючки для удаления инородных тел из носа и уха ушные воронки, гортанные зеркала,</p>	<p>г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 138, ГАУЗ РКБ МЗ РТ, корпус «В», поликлиническое отделение, 4 этаж, 417 каб.</p>

	шпатели, набор камертонов медицинских, аудиометры МА-30, МА-31, аудиометр SD-26, импедансометр, облучатель бактерицидный.	
	Кабинет фоноатора: Рабочее место врача-оториноларинголога для проведения диагностических и лечебных процедур, осветитель налобный, смотровой инструментарий - носовые зеркала, крючки для удаления инородных тел из носа и уха ушные воронки, гортанные зеркала, шпатели, ЛОР-комбайн, облучатель бактерицидный	г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.138, ГАУЗ РКБ МЗ РТ, корпус «В», поликлиническое отделение, 4 этаж, 415 каб.
	Манипуляционная отделения: Хирургический и смотровой инструментарий - носовые зеркала (40), ушные воронки (40), гортанные зеркала (25), шпатели (45), операционный стол, операционный микроскоп, функциональное кресло для осмотра и манипуляций, скальпели (15), зажимы (25), гортанные щипцы (15), лобные рефлекторы (5), укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, лупа бинокулярная, баллоны для продувания ушей (2), крючки для удаления инородных тел из носа и уха (20), наборы для пункции верхнечелюстной пазухи (10), трубка трахеостомическая (20), система регистрации отоакустической эмиссии, лоток почкообразный без крышки (40), Комната аудиометрии: Аудиометр, тимпанометр/импедансометр, набор камертонов, Эндоскопическая манипуляционная: Операционный стол, операционный микроскоп, набор жестких эндоскопов (0°, 30°, 90°), риноларингофиброскоп, хирургические наборы для адено-, тонзиллотомии Операционная: Операционный стол, хирургические наборы для осмотра и вмешательств на полости носа, рото-, гортаноглотке, гортани, наружном и среднем ухе (25), микроскоп операционный, аппарат для аспирации жидкости (1), скальпели (30), зажимы (40), электрокагулятор моно-, биполярный (1), наркозный аппарат (1), электронож (1),	г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д.140, ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, терминал 4, корпус 1, отделение оториноларингологии, 4 этаж

	набор жестких эндоскопов (0°, 30°, 70°), радиоволновой адено-, тонзиллотом, ларингоскоп.	
	Помещения для самостоятельной работы: к. 202, 204 - читальный зал открытого доступа: столы, стулья для обучающихся; компьютеры к. 201, 203 - читальный зал иностранной литературы и интернет: столы, стулья для обучающихся; компьютеры к. 207 - информационно-библиографический отдел: кабинет №217: столы, стулья для обучающихся; компьютеры кабинет №219: столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49

Заведующий кафедрой



 (подпись)

Х.А. Алиматов

(ФИО)