


Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО
Учебно-методическим советом
ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«22» мая 2026 г. протокол № 5
 Председатель В.А. Типикин

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
канд. мед. наук

«28» мая 2026 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

выпускников основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58
Оториноларингология

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Обязательная часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108
академических часов)

Пенза
2026

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
по разработке программы государственной итоговой аттестации по
специальности 31.08.58 Оториноларингология

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Починина Наталья Константиновна	канд. мед. наук доцент	заведующий кафедрой оториноларингологии и сурдологии-оториноларингологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Федин Андрей Викторович	канд. мед. наук	доцент кафедры оториноларингологии и сурдологии-оториноларингологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Григорькина Евгения Сергеевна	канд. мед. наук	доцент кафедры оториноларингологии и сурдологии-оториноларингологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Шкурова Наталья Александровна		ассистент кафедры оториноларингологии и сурдологии-оториноларингологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Арбузова Дарина Витальевна		ассистент кафедры оториноларингологии и сурдологии-оториноларингологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Типикин Валерий Александрович	канд. мед. наук, доцент	заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Денисова Алла Геннадьевна	д-р мед. наук доцент	заместитель директора по развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Морозова Ольга Александровна	д-р мед. наук	Заместитель председателя Учебно-методического Совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Содержание

- I. Общие положения
- II. Требования к государственной итоговой аттестации
- III. Государственная итоговая аттестация
- IV. Критерии оценки ответа выпускника
- V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология разработана на основании:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями на 26 марта 2022 года);
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 7 апреля 2025 г. N 312 «Об утверждении порядка Организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14 мая 2025 г. N 82152);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.09.2013, регистрационный №29950) (с изменениями на 19 февраля 2020 года);
- Приказ Министерства образования и науки России от 12 сентября 2013 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.10.2013, регистрационный №30163) (с изменениями на 13 декабря 2021 года);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями от 27 марта 2020 г.) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73664);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»

(Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73677);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. №620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304)

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 02.02.2022 N 99 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный номер N 67689) (далее – ФГОС ВО);

- Профессиональный стандарт «Врач - оториноларинголог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 N 612н, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2017, регистрационный N 47967;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 905н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27502).

– Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724)

– Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. №541 н. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» в оказании медицинской помощи;

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

- Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

- Положение об ординатуре;

- Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-оториноларинголог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58

Оториноларингология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-анестезиолога-реаниматолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки

«неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-оториноларинголог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

2.1.1. Программа ординатуры устанавливает следующие **универсальные компетенции (УК)** и индикаторы их достижения

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать: **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);
- способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **общепрофессиональными компетенциями** (далее – ОПК):

в деятельности в сфере информационных технологий:

- способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности (ОПК-1);

в организационно-управленческой деятельности:

– способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

в педагогической деятельности:

– способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3);

в медицинской деятельности:

– способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);

– способностью назначать лечение пациентов при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);

– способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (ОПК-6);

– способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);

– способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);

– способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);

– способностью участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

в оказании медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в оториноларингологии:

- проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза (ПК-1);

- назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);

- проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (ПК-3);

- проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниях уха, горла, носа (ПК-4);

- проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-5);
- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-6);
- оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме (ПК-7)

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.58 Оториноларингология и размещенным в информационной системе института. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах института.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: На каждое задание выберите один правильный ответ:

Механическое удаление чужеродных частиц с поверхности слизистой оболочки носа обеспечивается: А. Мукоцилиарным транспортом
Б. Волосками преддверия носа
В. Инспираторными потоками воздуха
Г. Экспираторными потоками воздуха
Д. Избытком носового секрета

Ответ А

При паратонзиллярном абсцессе гнойный очаг находится в:

А. В небной миндалине
Б. Околоминдаликовой клетчатке
В. Слизистой оболочке глотки
Г. Окологлоточном пространстве
Д. Подслизистом слое

Ответ Б

При аудиологическом скрининге новорожденных в РФ используется:

- А. Поведенческая аудиометрия
 Б. Игровая аудиометрия
 В. Регистрация отоакустической эмиссии
 Г. Тональная пороговая аудиометрия
 Д. Регистрация слуховых вызванных потенциалов
 Ответ: В

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Что вы будете проводить санитарно-просветительскую работы с населением при информировании о раке гортани?.	ПК-5, ОПК-8
	<p>Ответ: Санитарно-просветительная работа проводится с помощью: устного, печатного, наглядного материала в виде : лекции, беседы, доклады, громкого чтения, вечера вопросов и ответов, курсовых занятий, выступления по радио. Должны быть раскрыты вопросы вредных факторов (курение, профессиональные вредности, алкоголь) Самое главное должна быть онкологическая настороженность. Необходимо раннее обращение к врачу при возникновении охриплости голоса в течении 1 месяца.</p>	
2	Назовите, что недопустимо при удалении ушного полипа с помощью петли?	ПК-1, ПК-2, ОПК-4, ОПК-5
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выкручивание полипа 2. Вырывание полипа 	
3.	<p>Барабанная перепонка с цепью слуховых косточек:</p> <p>А. Трансформирует воздушные волны;</p> <p>Б. Трансформирует воздушные волны с малой амплитудой;</p> <p>В. Трансформирует воздушные волны с большой амплитудой и малой силой в колебания перилимфы с малой амплитудой и большим давлением;</p> <p>Г. Трансформирует воздушные волны с большой амплитудой и малой силой в колебания перилимфы с малой амплитудой и меньшим давлением;</p> <p>Д. Трансформирует воздушные волны с малой амплитудой и большей силой в колебания перилимфы с малой амплитудой и большим давлением</p>	ПК-1, ОПК-4
	Ответ В	
4.	<p>Больному с диагнозом «хронический гнойный эпитимпанит, субпериостальный абсцесс», показано:</p> <p>А. Консервативное лечение антибактериальными препаратами</p> <p>Б. Вскрытие абсцесса и системная антибактериальная терапия</p> <p>В. Радикальная операция на фоне системной антибактериальной терапии</p> <p>Г. Мастоидотомия и местная антибактериальная терапия</p> <p>Д. Аттикоантромия</p>	ПК-2, ОПК-5
	Ответ В	

5.	Излюбленной локализацией гиперпластических узелков голосовых складок следует считать: А. Свободный край надгортанника Б. Переднюю треть голосовых складок В. Границу передней и средней трети голосовых складок Г. Заднюю треть голосовых складок Д. Область передней комиссуры	ПК-1, ОПК-4
	Ответ В	
6.	Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются: А. Генетические Б. Природно-климатические В. Уровень и образ жизни населения Г. Уровень, качество и доступность медицинской помощи	ОПК-8, ПК-5
	Ответ: А,Б, В,Г	
7.	Характерными признаками для эпитимпанита являются : А. Воспалительный процесс в аттике Б. Образование холестеатомы В. Гной с неприятным запахом Г. Перфорация в натянутой части барабанной перепонки Д. Перфорация в ненатянутой части барабанной перепонки	ПК-1,ПК-2, ОПК-4, ОПК-5
	Ответ А,Б,В,Д	
8.	Наиболее характерными признаками гиперпластических узелков голосовых складок являются: А. Медленный рост Б. Четкие границы В. Отсутствие метастазов Г. Локализация в области передней комиссуры Д. Небольшие изъязвления	ПК-1,ПК-2, ОПК-4, ОПК-5
	Ответ А,Б,В	

9.	Что такое профессиональная тугоухость?	ПК-1,ПК-2, ОПК-4, ОПК-5
	Ответ: Заболевание органа слуха от воздействия интенсивного производственного шума	
10.	Какие основные показатели характеризуют здоровье населения?	ПК-1,ПК-2, ОПК-4, ОПК-5
	Ответ: Основные показатели, характеризующие здоровье населения: медико-демографические показатели (смертность), показатели заболеваемости, показатели инвалидности, показатели физического развития	
	Поступил больной 40 лет с открытой раной шеи в области подъязычной кости. Несколько часов тому назад ему был нанесён удар в драке острым предметом. При осмотре рана зияет, обзрима глотка. Кровотечение умеренное. Ваша тактика врача предусматривает:	ПК-1,ПК-2, ОПК-4, ОПК-5
	Ответ : Наложение лигатуры на кровоточащие сосуды, трахеотомию, послойное ушивание раны.	

Что является основным этапом мирингопластики?	ПК-1,ПК-2, ОПК-4, ОПК-5
Ответ : Пластическое закрытие перфорации барабанной перепонки	

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Примерный перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

Проверяемые компетенции: ПК-1,ПК-2, ПК-5, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8

1. Классификация основных групп антибиотиков.
2. Противогрибковые препараты, которые следует назначать при отомикозах.
3. Показания к назначению антибиотиков при остром среднем отите.
4. Профилактика стойких нарушений слуха при экссудативном среднем отите.
5. Миниинвазивные вмешательства при паратонзиллярном абсцессе.
6. Показания к аденотомии.
7. Классификация хронического тонзиллита.
8. Предопухолевые заболевания гортани
9. Клинические проявления декомпенсированного стеноза гортани.
10. Принципы хирургического лечения хронического гнойного среднего отита.
11. Острые тонзиллиты.
12. Виды дисфоний.
13. Побочное действие интраназальных кортикостероидов.
14. Патогенез острого синусита.
15. Назовите осложнения острого среднего отита.

16. Клинические проявления острого мастоидита.
17. Классификация переломов костей носа.
18. Клинические проявления синдрома обструктивного апноэ сна.
19. Клиника рака гортани.
20. Основные принципы лечения сенсоневральной тугоухости.

Примерный перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

Проверяемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8

1. Опишите результаты аудиометрии при сенсоневральной тугоухости 1 степени.
2. Опишите результаты аудиометрии при экссудативном среднем отите.
3. Перечислите лекарственные средства, назначаемые при ушном шуме.
4. Назовите тип тимпанометрической кривой при экссудативном среднем отите.
5. Назовите тип тимпанометрической кривой при остром евстахиите.
6. Приведите пример показателей передней активной риноманометрии (объемный поток, суммарное сопротивление) при синдроме «пустого носа».
7. Опишите риноскопическую картину при двустороннем остром бактериальном фронтите.
8. Опишите риноцитогамму при аллергическом рините.
9. Перечислите солевые растворы, применяемые для промывания носовой полости при остром воспалении слизистой оболочки носа.
10. Назовите оптимальные сроки применения сосудосуживающих препаратов при остром риносинусите.
11. Назовите интраназальные кортикостероиды, назначаемые при полипозном риносинусите.
12. Назовите интраназальные кортикостероиды, назначаемые при остром риносинусите.
13. Назовите оптимальные сроки репозиции при переломе костей носа.
14. Назовите показатели ликвора при туберкулезном менингите.
15. Перечислите фарингоскопические признаки хронического воспаления небных миндалин.
16. Опишите ларингоскопическую картину при сдавлении левого возвратного нерва аденокарциномой левого главного бронха.
17. Опишите риноцитогамму при инфекционном рините.
18. Перечислите методы остановки носового кровотечения.
19. Дайте описание результатов теста Ринне при левостороннем нарушении звукопроводения.

20. Дайте описание результатов риноманометрии при искривлении носовой перегородки.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Проверяемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8

Ситуационная задача 1:

Пациент, 40 лет, поступил в ЛОР-стационар с жалобами заложенность левого уха, шум в левом ухе, головокружение, с ощущением вращения предметов влево, тошноту, позывы к рвоте.

Из анамнеза известно, что утром возникли заложенность левого уха и усилился шум в левом ухе. Пациент отметил, что шум в левом ухе беспокоил в течение 3х месяцев. На работе внезапно появились резкое головокружение с ощущением вращения предметов влево, расстройство равновесия, тошнота, позывы к рвоте, общая слабость.

При осмотре отмечается побледнение и повышенная влажность кожи, АД 90/60 мм рт. ст., ЧСС 60 ударов в минуту, спонтанный нистагм влево, понижение слуха на левое ухо. В позе Ромберга – отклонение вправо. Указаний на какое-либо заболевание ушей в прошлом нет. Отоскопия без особенностей.

Задание 1. Сформулируйте предположительный диагноз.

Ответ: Болезнь Меньера.

Задание 2. Сформулируйте патогенез данного заболевания.

Ответ: При болезни Меньера поражается перепончатый лабиринт во внутреннем ухе. Происходит гиперпродукцияэндолимфы, и возникает гидропс лабиринта. Это приводит к нарушению как слуховой, так и вестибулярной функций лабиринта.

Задание 3. Какие дополнительные методы исследования следует назначить?

Ответ: консультация невропатолога, сурдологическое обследование (речевое и камертональное исследование слуха, тональная пороговая аудиометрия и тимпанометрия).

Задание 4. Принципы лечения данного заболевания? Прогноз для жизни и профессии.

Ответ: 1) консервативные – ограничение употребления соли и жидкостей, новокаиновые блокады звездчатого узла и симпатических шейных ганглиев,

витамины, оксигенотерапия, транквилизаторы и антигистаминовые средства; Во время приступа болезни Меньера больному назначают полный покой, постельный режим в положении, удобном больному, медикаментозно: препараты атропина, аминозина и антигистаминовые средства в/м, а в/в 5% р – р новокаина, 10% раствор глюкозы, 5% р – р бикарбоната натрия.

2) хирургические – на нервных сплетениях медиальной стенки барабанной полости и шунтирование эндолимфатического мешка.

Прогноз для жизни благоприятный, для слуховой функции и профессии больного – сомнительный.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Миниинвазивные вмешательства при паратонзиллярном абсцессе.
2. Опишите риноскопическую картину при двустороннем остром бактериальном фронтите.
3. Ситуационная задача:

Пациент, 40 лет, поступил в ЛОР-стационар с жалобами заложенность левого уха, шум в левом ухе, головокружение, с ощущением вращения предметов влево, тошноту, позывы к рвоте.

Из анамнеза известно, что утром возникли заложенность левого уха и усилился шум в левом ухе. Пациент отметил, что шум в левом ухе беспокоил в течение 3х месяцев. На работе внезапно появились резкое головокружение с ощущением вращения предметов влево, расстройство равновесия, тошнота, позывы к рвоте, общая слабость.

При осмотре отмечается побледнение и повышенная влажность кожи, АД 90/60 мм рт. ст., ЧСС 60 ударов в минуту, спонтанный нистагм влево, понижение слуха на левое ухо. В позе Ромберга – отклонение вправо. Указаний на какое-либо заболевание ушей в прошлом нет. Отоскопия без особенностей.

Задания:

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Сформулируйте патогенез данного заболевания.
3. Какие дополнительные методы исследования следует назначить?
4. Принципы лечения данного заболевания? Прогноз для жизни и профессии.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинноследственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p>	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
<p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	

<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	<p>Удовлетворительно</p>
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	<p>Неудовлетворительно</p>

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
---------	----------------

Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Викторова И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике / И.А. Викторова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021 – 184 с. <https://www.mmbook.ru/catalog/hirurgija/surgeryo/>
2. Вишняков В.А. Оториноларингология / В.А. Вишняков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. [Книги по оториноларингологии - Медицинская литература \(mmbook.ru\)](https://www.mmbook.ru/catalog/otorinolaringologija/)
3. Оториноларингология [Электронный ресурс] / под ред. Пальчуна В.Т. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. (Серия "Национальные руководства") Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450079.html>
4. Панкова, В. Б. Профессиональные заболевания ЛОР-органов / В. Б. Панкова, И. Н. Федина; под общ. ред. И. В. Бухтиярова, Н. А. Дайхеса. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6069-6. - Текст : электронный // URL :
5. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460696.html>
6. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство: краткое издание. Под ред. Богомильского М.Р., Чистяковой В.Р. ГЭОТАР-Медиа, 2019.
7. Хронический тонзиллит. Крюков А.И., Кунельская Н.Л., Царапкин Г.Ю., Товмасын А.С. ГЭОТАР-Медиа, 2021

Дополнительная литература

1. Пискунов Г.З. Воспаление слизистой оболочки носа / Г.З. Пискунов. – М.: МЕДпрессинформ, 2022. – 88 с. <https://www.mmbook.ru/catalog/otorinolaringologija/>

2. Лопатин А.С. Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа./ А.С. Лопатин. – М.: Литтерра, 2022. – 528 с. [Книги по оториноларингологии - Медицинская литература \(mmbook.ru\)](#)
3. Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А. Оториноларингология: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 584 с.-2 экз
4. Заболевания верхних дыхательных путей и уха: справочник практикующего врача [Электронный ресурс] / Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Магомедов М.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425473.htm> 1
5. Руководство по неотложной помощи при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей / Под ред. Крюкова А.И. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 368 с.-3 экз
6. Овчинников Ю.М. и др. Болезни носа, глотки, гортани и уха: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: МИА, 2008 – 320 с.: ил.-5 экз
7. Пальчун В.Т. и др. Воспалительные заболевания глотки: Руководство для врачей/Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Крюков А.И. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 – 288 с. – 20 экз
8. Электронное издание на основе: Оториноларингология / Под ред. В.Т. Пальчуна,
9. А.И. Крюкова. 2013 - 368 с. (Серия «Клинические рекомендации») [Электронный ресурс] URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423370.html>

Учебно-методическое обеспечение

1. Панкова В.Б. Профессиональные заболевания ЛОР органов /В.Б. Панкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 544 с. <https://www.mmbook.ru/catalog/otorinolaringologija>
2. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: Национальное руководство с прилож. на компакт. диске /Под ред. Богомильского М.Р., Чистяковой В.Р. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 – 736 с.-5 экз
3. Лихачев, А. Г. Болезни уха, горла и носа / А.Г. Лихачев. - М.: Медицина, 2017. - 266 с. <https://www.mmbook.ru/catalog/otorinolaringologija/>

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
9. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
10. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
11. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>