

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Д.Л. Пиневич

2014г.

Регистрационный номер

ПМ-54

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ
ПРОГРАММА ИНТЕРНАТУРЫ

СОГЛАСОВАНО

Директор государственного
учреждения

«Республиканский методический центр
по высшему и среднему медицинскому
и фармацевтическому образованию»

О.М. Жерко

2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный
оториноларинголог
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Л.Э. Макарина-Кибак

2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»

А.В. Сикорский

2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой
политики, учреждений образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Н.В. Мирончик

2014 г.

Минск 2014

АВТОРЫ:

заведующий кафедрой болезней уха, горла, носа учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент А.Ч. Буцель;
доцент кафедры болезней уха, горла, носа учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент А.Р. Сакович;
доцент кафедры болезней уха, горла, носа учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, И.В. Долина.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

заведующий кафедрой оториноларингологии учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», доктор медицинских наук, профессор Л.Г. Петрова;
заведующий кафедрой урологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор А.С. Строцкий.

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Методической комиссией хирургических дисциплин учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (протокол № 4 от 19.02.2014 г.)

Научно-методическим советом учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (протокол № 7 от 19.03.2014 г.)

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ	9
СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	10
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА	17
ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ	18
ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ	22

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа интернатуры по специальности «Оториноларингология» разработана в соответствии с Инструкцией о порядке организации и прохождения интернатуры, утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 июля 2013 г. № 61 «О некоторых вопросах прохождения интернатуры» (далее - постановление), приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.01.2014 № 5 «О разработке планов и программ интернатуры».

Срок прохождения интернатуры по специальности «Оториноларингология» составляет 12 месяцев (с учетом трудового отпуска). Прохождение интернатуры врачами-интернами осуществляется, как правило, с 1 августа.

Цель интернатуры как начального элемента в процессе подготовки врача-оториноларинголога состоит в освоении приемов и методов диагностики и лечения в объеме, достаточном для самостоятельного осуществления неотложной специализированной медицинской помощи пациентам.

Задачи интернатуры:

овладение приемами и методами оценки состояния пациента;
овладение основами диагностики, тактики и неотложного лечения при патологии у пациентов;
овладение техникой некоторых лечебно-диагностических приемов в соответствии с программой и самостоятельное их выполнение за период прохождения интернатуры;
овладение знанием правовой базы профессии врача-оториноларинголога и знанием норм медицинской этики, деонтологии в оториноларингологии.

В интернатуру по оториноларингологии направляются выпускники педиатрического и лечебного факультетов (с субординатурой по хирургии).

Интернатура осуществляется в организациях здравоохранения Республики Беларусь, которые могут являться базами интернатуры в соответствии с критериями, установленными постановлением.

Руководитель базы интернатуры обеспечивает в пределах своей компетенции:

организацию проведения интернатуры в соответствии с настоящей программой;

выполнение программы интернатуры в полном объеме;

издание приказа о зачислении выпускников высших медицинских учебных заведений на должность врача-интерна (с указанием срока прохождения интернатуры) и о назначении руководителей врача-интерна;

предоставление врачу-интерну жилья на период прохождения интернатуры (по мере возможности);

утверждение индивидуальных планов интернатуры, контроль за их выполнением;

предоставление условий, необходимых для выполнения индивидуального плана интернатуры;

направление врача-интерна в иные организации здравоохранения и учреждения образования в соответствии с индивидуальными планами интернатуры;

контроль за соблюдением врачами-интернами правил внутреннего распорядка, установленных в организациях здравоохранения;

выдачу врачу-интерну на период прохождения интернатуры спецодежды и средств индивидуальной защиты;

условия для получения необходимых данных при подготовке отчета об интернатуре;

предоставление врачу-интерну возможности пользоваться нормативными правовыми и иными актами Республики Беларусь, имеющимися в организации здравоохранения;

ежегодное подведение итогов интернатуры и внесение предложений в учреждение высшего медицинского образования по дальнейшему совершенствованию организации интернатуры.

Руководитель врача-интерна:

отвечает за профессиональную подготовку врача-интерна;

совместно с врачом-интерном разрабатывает индивидуальный план подготовки и представляет его на утверждение руководителю базы интернатуры;

оказывает врачу-интерну повседневную помощь в приобретении профессиональных знаний и навыков;

организует и контролирует работу врача-интерна в соответствии с индивидуальным планом подготовки;

обучает врача-интерна безопасным методам и приемам работы, проводит с ним инструктаж и проверку знаний по вопросам охраны труда;

составляет характеристику врача-интерна (характеристика должна отражать степень готовности врача-интерна, уровень профессиональных знаний, умений и навыков, активность в выполнении заданий, деловых и коммуникативных качеств).

Ответственный за интернатуру обязан:

контролировать проведение интернатуры;

оказывать методическую и консультативную помощь врачам-интернам, руководителям баз интернатуры и руководителям врачей-интернов;

проводить текущую аттестацию врачей-интернов;

представлять отчет об итогах интернатуры на заседании кафедры (совета факультета).

Права и обязанности врача-интерна:

врач-интерн несёт ответственность за результаты выполненной работы в соответствии с действующим законодательством;

врач-интерн допускается к медицинской деятельности под контролем руководителя врача-интерна, отвечающего за его профессиональную подготовку.

Врач-интерн в период прохождения интернатуры осуществляет практическую деятельность в пределах нормы, определенной для врачей-специалистов, работающих в организациях здравоохранения по соответствующей специальности.

Врач-интерн может быть направлен руководителем базы интернатуры в другие организации здравоохранения и медицинские учреждения образования с целью выполнения в полном объеме индивидуального плана интернатуры.

При наличии обоснованных уважительных причин врач-интерн вправе обратиться для изменения базы интернатуры в учреждение высшего медицинского образования.

Врач-интерн обязан:

- прибыть на базу интернатуры в срок, не позднее указанной в направлении в интернатуру даты;

- предоставить в кадровую службу базы интернатуры следующие документы: направление в интернатуру, диплом об образовании с приложением к нему, паспорт гражданина Республики Беларусь или иной документ, удостоверяющий личность, 2 фотографии 3 x 4 см, военный билет (при его наличии), трудовая книжка (при ее наличии);

- в полном объеме выполнять задания, предусмотренные планом, программой интернатуры и индивидуальным планом врача-интерна, а также обязанности, определенные должностной инструкцией;

- работать над повышением своего профессионального уровня;

- выполнять требования правил внутреннего распорядка, установленных в организации здравоохранения;

- изучать и строго соблюдать инструкции по вопросам охраны труда и производственной санитарии;

- вести дневник врача-интерна;

- составить отчет по утвержденной форме;

- соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии.

Индивидуальный план составляется непосредственным руководителем и врачом-интерном. В течение 1-й недели работы врача-интерна индивидуальный план утверждается главным врачом клинической базы. Выполняемый в период интернатуры объем работы ежедневно отражается в дневнике оториноларинголога-интерна, еженедельно подписывается непосредственным руководителем. Ежеквартально оториноларинголог-интерн отчитывается о выполнении плана подготовки на утренней врачебной конференции с участием

заведующих отделениями, непосредственных руководителей интернатурой, главного врача клинической базы.

Условия работы врача в период интернатуры регулируются действующим трудовым законодательством Республики Беларусь, Инструкцией об интернатуре. Права и обязанности, продолжительность рабочего дня оториноларинголога-интерна регламентируются Правилами внутреннего распорядка базовой организации здравоохранения, должностной инструкцией врача-интерна.

Объем врачебной работы устанавливается программой. В период интернатуры врач-интерн административно подчинен руководителю организации здравоохранения, являющейся базой интернатуры. По окончании обучения оториноларингологу-интерну предоставляется очередной отпуск в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Выполняя функции лечащего врача, оториноларинголог-интерн обладает всеми врачебными и социальными правами, несет всю полноту ответственности за свои профессиональные и служебные действия в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

Формы и объем работы оториноларинголога-интерна. Врач-интерн допускается к медицинской деятельности под контролем руководителя врача-интерна, отвечающего за его профессиональную подготовку.

Оториноларинголог-интерн осуществляет 2-3 дежурства ежемесячно по оказанию неотложной врачебной помощи пациентам в должности помощника дежурного врача-оториноларинголога. При успешном выполнении программы руководитель может ходатайствовать о проведении интерном дежурств в составе врачебной бригады.

Оториноларинголог-интерн участвует в утренних врачебных конференциях клинической базы, докладывая о работе, проделанной совместно с дежурным врачом-оториноларингологом.

Присутствует на клинко-патологоанатомических конференциях, при аутопсии пациентов, умерших в оториноларингологических отделениях клинической базы интернатуры.

Осуществляет оформление медицинской документации (историй болезни пациентов, регистрационных журналов отделения, медицинских справок, выписок из истории болезни, листов нетрудоспособности).

Участвует в выполнении операций переливания крови вторым (первым) ассистентом и активно использует возможности присутствовать при оказании медицинской помощи пациентам в операционной ведущими специалистами клиники, участвует в обходах. В качестве лечащего врача с соблюдением норм медицинской этики и деонтологии проводит беседы профилактической направленности с пациентами в отделении.

Организация и методика самостоятельной теоретической подготовки

В начальный период интернатуры непосредственному руководителю целесообразно выяснить знание врачом-интерном основ организации самостоятельной работы с научной литературой. Обратить внимание на технику чтения, виды записей. Рекомендовать (при ее отсутствии) создание личной информационно-поисковой системы (личного архива) по оториноларингологии.

Теоретическая подготовка оториноларинголога-интерна по каждому разделу программы включает знание следующих элементов:

1. Анатомия и физиология оториноларингологических органов у взрослых и детей.
2. Функциональные и клинико-лабораторные исследования у здоровых людей.
3. Патогенез заболеваний оториноларингологических органов.
4. Классификация оториноларингологических заболеваний. Варианты клинической картины патологического состояния, заболевания и его осложнений.
5. Методы обследования оториноларингологических органов. Методы, диагностические критерии, особенности оценки.
6. Опасности и осложнения диагностических исследований, их причины, ранние признаки, предупреждение и лечение.
7. Принципы построения дифференциально-диагностических программ.
8. Врачебная тактика и способы лечения пациентов с оториноларингологической патологией.
9. Построение плана лечения пациентов с оториноларингологической патологией.

Теоретическая подготовка осуществляется врачом-интерном самостоятельно.

Результаты теоретической подготовки врача-интерна по изучению специальной литературы (монографии, публикации в журналах) контролируются по представленным видам записей, при проведении собеседований с использованием, при возможности, компьютерных технологий получения и накопления научной информации, контроля знаний. Оценка (зачтено, не зачтено) теоретической подготовки осуществляется по итогам каждого собеседования и фиксируется руководителем в дневнике врача-интерна.

Практическая подготовка. Задачи подготовки врача в интернатуре решаются посредством практической работы в Оториноларингологических отделениях (в перевязочных и операционной) и в оториноларингологических кабинетах поликлиник в соответствии с разделами плана, программы и

квалификационным требованиям. Предусматривается три уровня оценки практической подготовки по каждому разделу (теме) программы:

знает – имеет теоретическую основу для приобретения навыка практического применения;

имеет навык – доступно решение основных прикладных задач с помощью врача-оториноларинголога;

умеет – владеет приемами, методами, позволяющими самостоятельно решать основные задачи оказания специализированной врачебной помощи пациентам с оториноларингологической патологией.

В основе оценки практической подготовки – выполнение квалификационных требований по объему практической работы.

Организация и методика практической подготовки

Необходимо обеспечить приобретение навыков правильного проведения приемов обследования пациентов, развитие самостоятельного клинического мышления в диагностической работе. В основе врачебной подготовки лежит самостоятельная работа по приобретению навыков обследования, оценки результатов дополнительных исследований, составления и реализации программ диагностики и лечения. Критерием допуска к самостоятельному выполнению лечебно-диагностических манипуляций или их отдельных элементов у пациентов являются:

- теоретическая подготовленность врача-интерна;
- работа первым ассистентом при выполнении не менее 55-60% от квалификационного объема практической работы при проведении манипуляции врачом (руководителем врача-интерна).

ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ

Наименование раздела (подраздела)	Продолжительность подготовки (недель)
1. Общие разделы по специальности	7
1.1. Организация оториноларингологической службы в целом. Организация оториноларингологического кабинета в поликлинике. Диспансеризация оториноларингологических пациентов.	3
1.2. Экспертиза нетрудоспособности пациентов при оториноларингологической патологии	1
1.3. Методы диагностики в оториноларингологии	1
1.4. Организация работы оториноларингологического отделения больницы.	2
2. Разделы по смежным специальностям	5
2.1. Онкология оториноларингологических органов	2
2.2. Рентгенология	1
2.3. Физиотерапия	1

2.4. Интенсивная терапия и реанимация	1
3. Частные разделы по специальности	36
3.1. Болезни уха	10
3.2. Болезни носа и околоносовых пазух	10
3.2. Болезни глотки	8
3.4. Болезни гортани	8
Всего недель	48

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Общие разделы по специальности

1.1. Организация оториноларингологической службы в целом. Организация оториноларингологического кабинета в поликлинике. Диспансеризация оториноларингологических пациентов

Организация специализированной помощи в оториноларингологических отделениях организаций учреждений здравоохранения Республики Беларусь. Юридические основы работы специалиста. Этика и деонтология в данной специальности. Юридическое значение и правила ведения медицинской документации.

1.2. Экспертиза нетрудоспособности пациентов при оториноларингологической патологии

Организация работы специалистов-оториноларингологов поликлиники. Консультативно-диагностическая, лечебная, организационно-методическая, санитарно-просветительная и психотерапевтическая функции специалистов-оториноларингологов поликлиники. Диспансеризация и восстановительное лечение пациентов с оториноларингологической патологией. Методы обследования в оториноларингологии.

1.3. Методы диагностики в оториноларингологии

Особенности оториноларингологического обследования в возрастных и социальных группах. Дополнительные методы диагностики. Нормальные возрастные величины лабораторных показателей, особенности оценки. Лабораторные: общеклинические, биохимические, морфологические, микробиологические, иммунологические. Эндоскопические и микроскопические исследования: полости носа, околоносовых пазух, носоглотки, полости уха, гортани

1.4. Организация работы оториноларингологического отделения больницы.

Санитарно-эпидемический режим в оториноларингологических отделениях больницы. Асептика и антисептика в оториноларингологии.

2. Разделы по смежным специальностям

2.1. Онкология оториноларингологических органов

Новообразования гортани: клиническая картина, диагностика, лечение. Новообразования носа и околоносовых пазух: клиническая картина, диагностика, лечение. Новообразования глотки: клиническая картина,

диагностика лечение. Новообразования уха: клиническая картина, диагностика лечение.

2.2. Рентгенология

Методики рентген-исследования уха. Методики рентген-исследования носа и околоносовых пазух. Методики рентген-исследования гортани. Возможности КТ и МРТ при оториноларингологической патологии.

2.3. Физиотерапия

Физиотерапия при заболеваниях носа и околоносовых пазух. Физиотерапия при заболеваниях глотки. Физиотерапия при заболеваниях гортани. Физиотерапия при заболеваниях уха.

2.4. Интенсивная терапия и реанимация

Оказание помощи при переломах костей носа. Травмы околоносовых пазух носа, показания к хирургическому лечению. Остановка носовых кровотечений. Методы остановки носовых кровотечений. Показания к перевязке магистральных сосудов при носовых кровотечениях. Травмы ушной раковины. Оказание помощи. Лечебная тактика врача-оториноларинголога при переломах основания черепа. Травмы барабанной перепонки. Первичная хирургическая обработка ран шеи. Травмы гортани. Показания к трахеотомии. Инородные тела дыхательных путей и пищевода. Трахеобронхоскопия и эзофагоскопия.

3. Частные разделы по специальности оториноларингология

3.1. Болезни уха.

Воспаления наружного уха (фурункул, рожа, перихондрит, диффузный наружный отит, серные пробки). Отомикоз. Инородные тела уха у детей и взрослых. Способы удаления. Острый гнойный средний отит. Показания к парацентезу и тимпанопункции. Острый мастоидит, его разновидности (зигоматит, шейно-верхушечный мастоидит, петрозит). Острый средний отит при инфекционных заболеваниях. Острый средний отит новорожденных и детей грудного возраста. Антрит явный и латентный. Показания к антропункции, антротомии. Рецидивирующий острый средний отит у детей. Хронический гнойный средний отит. Механизмы возникновения холестеатомы. Хирургическое лечение (антродренаж, аттикоантротомия, общеполостная ушная операция, тимпанопластика, принципы, варианты, условия выполнения). Особенности течения и лечения хронического среднего отита у детей. Паралич лицевого нерва при острых и хронических средних отитах. Тимпаногенные лабиринтиты. Отогенные внутричерепные осложнения. Экстрадуральный абсцесс, синус-тромбоз, абсцесс мозга, мозжечка, гнойный менингит, менингоэнцефалит, арахноидит. Отогенный сепсис, его клинические формы. Особенности клинического течения внутричерепных отогенных осложнений у детей. Экссудативный средний отит. Аэроотит. Адгезивный средний отит. Патогенез, клинические формы, лечение, профилактика. Отосклероз. Болезнь

Меньера. Позиционный лабиринтный синдром. Принципы неотложной помощи при острых дисфункциях лабиринта. Острая нейросенсорная тугоухость у взрослых и детей. Хроническая нейросенсорная тугоухость у взрослых и детей. Доброкачественные опухоли уха (папилломы, фибромы, хондромы, остеомы). Невринома кохлео-вестибулярного нерва. Принципы организации обследования пациентов с подозрением на новообразование VIII нерва. Гломусная опухоль среднего уха. Рак наружного и среднего уха.

3.2. Болезни носа и околоносовых пазух.

Врожденные уродства и аномалии развития носа. Врожденная атрезия хоан (распознавание, методы лечения). Наружные и внутренние мозговые грыжи носа. Врожденные и приобретенные деформации перегородки носа. Инородные тела носа. Инородные тела околоносовых пазух. Фурункул носа. Принципы диагностики и лечения осложненной формы фурункула носа. Острый насморк у взрослых и детей старшего возраста. Острый ринофарингит у детей грудного возраста. Хронические риниты у взрослых и детей (катаральный, гипертрофический, атрофический). Значение профессиональных факторов в развитии различных форм хронического ринита. Вазомоторный ринит (нейровегетативная форма). Озена, дифференциальная диагностика с простым атрофическим ринитом, склеромой. Острый верхне-челюстной синусит, этмоидит, фронтит, сфеноидит. Острый остеомиелит верхней челюсти у детей. Хронические синуситы. Хронический полипозный риносинусит. Острый и хронический одонтогенный верхне-челюстной синусит, особенности лечения. Грибковый верхне-челюстной синусит, особенности лечения. Проявления аллергии со стороны носа, диагностика. Поллинозы. Аллергический риносинусит. Дифференциальная диагностика хронического синусита и злокачественных новообразований носа и околоносовых пазух. Орбитальные осложнения синуситов. Риногенные внутричерепные осложнения. Гнойный менингит. Риногенный абсцесс мозга. Тромбоз кавернозного синуса, симптоматология, клинические синдромы. Ранние признаки тромбоза кавернозного синуса. Хирургическая тактика и интенсивная терапия. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух (папилломы, ангиомы, хондромы, остеомы). Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух (рак, саркома, эстезиобластомы).

3.3. Болезни глотки.

Острый фарингит. Дифференциальная диагностика с острым катаральным тонзиллитом. Острый тонзиллит. Этиология, патогенез, клинические формы, лечение, профилактика. Дифференциальная диагностика острого тонзиллита и дифтерии глотки, ангины язычной миндалины. Классификация тонзиллитов по И.Б. Солдатову. Язвенно-пленчатая ангина. Этиология. Ангины при скарлатине, инфекционном мононуклеозе, заболеваниях крови. Поражения глотки при грибковой инвазии (кандидомикоз, фарингомикоз). Паратонзиллярный абсцесс. Тонзиллогенные флегмоны шеи.

Пути и условия проникновения инфекции в парафарингеальное пространство, клиника, отличия от паратонзиллярного абсцесса. Врачебная тактика, принципы лечения. Заглочный абсцесс. Этиология, патогенез, клиническая картина с учетом локализации гнойника. Дифференциальная диагностика, лечение. Хронический тонзиллит у взрослых и детей, определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Значение классификации И.Б. Солдатов для выбора способа лечения хронического тонзиллита. Консервативное лечение. Хирургическое лечение, абсолютные и относительные показания, противопоказания, осложнения. Профилактика, Связь хронического тонзиллита с патологией внутренних органов и нервной системы у взрослых и детей. Хронический тонзиллит, тонзиллогенные и сопряженные заболевания. Значение иммунотерапии в комплексном лечении и профилактике хронического тонзиллита. Тонзиллогенный сепсис: патогенез, клиническая картина, клинические формы, диагностика, хирургическая тактика и интенсивная терапия. Хронический фарингит, классификация. Гипертрофия лимфоэпителиального глоточного кольца. Аденоидные разращения носоглотки. Гипертрофия небных миндалин. Аномалии развития глотки, врожденные свищи и кисты шеи. Травмы глотки у взрослых и детей. Неотложная помощь. Химические ожоги полости рта, глотки у взрослых и детей. Доброкачественные опухоли глотки (фибромы, папилломы, ангиомы, лимфангиомы, невриномы). Ангиофиброма носоглотки. Злокачественные опухоли глотки (рак, лимфо-, ретикулосаркома).

3.4. Болезни гортани.

Врожденный стридор гортани. Дефекты развития гортани (кисты, мембраны). Аллергический отек гортани. Острый катаральный ларингит у взрослых и детей. Флегмонозный ларингит, гортанная ангина, хондроперихондрит гортани. Этиология и патогенез, клиническая картина, осложнения. Грануломатоз Вегенера. Доброкачественные опухоли гортани (фиброма, папиллома). Рак гортани. Предраковые заболевания гортани. Оториноларингологическая симптоматика синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД).

Практическая подготовка¹

1. Диагностические методики и приемы

Код	Наименование	Уровень
1.1.	Оторинофаринголарингоскопия	3
1.2.	Исследование слуха речью и камертонами	3
1.3.	Составление и чтение слухового паспорта	3
1.4.	Тональная аудиометрия, чтение аудиограмм	3
1.5.	Исследование спонтанного нистагма	1
1.6.	Исследование спонтанных вестибулярных симптомов	1
1.7.	Вращательная проба Барани	1
1.8.	Колорическая проба	1
1.9.	Прессорная проба	1
1.10.	Составление и чтение вестибулярного паспорта	1
1.11.	Отолитовая реакция В.И. Воячека	1
1.12.	Исследование мозжечковых симптомов	1
1.13.	Исследование менингеальных симптомов	2
1.14.	Выявление амнестической афазии, гемианопсии	2
1.15.	Пальпация сосцевидных отростков и шейных сосудистых пучков	3
1.16.	Оценка результатов исследования спинномозговой жидкости	2
1.17.	Исследование функции лицевого нерва	2
1.18.	Чтение рентгенограмм височной кости	3
1.19.	Отомикроскопия	1
1.20.	Ринопневмометрия	1
1.21.	Ольфактометрия	2
1.22.	Пальпация наружного носа и стенок околоносовых пазух	3
1.23.	Взятие мазков из полости носа	3
1.24.	Диагностика аллергических риносинуситов	1
1.25.	Чтение рентгенограмм носа и околоносовых пазух	3
1.26.	Взятие мазков из полости глотки, носа и уха	3
1.27.	Пальцевое исследование носоглотки	3

¹ Выполнение квалификационного норматива практической работы

- полностью и самостоятельно на 45-50% и более соответствует 3-му уровню подготовки (умение);
- полностью при ассистентациях, составляющих 75-80% - 2-му уровню (имеет навык);
- выполнение методики на 35-50% от квалификационного норматива при отсутствии самостоятельной работы соответствует 1-му уровню (знание).

Выполнение квалификационных нормативов менее чем на 35% и исключительно при ассистентациях оценке по разделу практическая подготовка не подлежит.

1.28.	Пальпация мягких тканей и органов шеи	2
1.29.	Проба с глотком при подозрении на инородное тело пищевода	1
1.30.	Чтение рентгенограмм по Г.М. Земцову, контрастных рентгенограмм пищевода, рентгенограмм и томограмм гортани, средостения и легких	2
1.31.	Определение адекватности дыхания через трахеостому, введение трахеоканюли в стому	3

2. Лечебно – диагностические манипуляции

<i>Наименование</i>	<i>Уровень</i>
Зондирование надбарабанного пространства	2
Определение подвижности барабанной перепонки при помощи воронки Зигле	3
Зондирование лакун миндалин	3
Промывание уха	3
Продувание ушей по Политцеру	3
Катетеризация слуховых труб	2
Смазывание слизистой оболочки носа лекарственными веществами, аппликационная анестезия слизистой оболочки носа	3
Биопсия гортани	1

3. Методики лечения

<i>Наименование</i>	<i>Уровень</i>
<i>I</i>	2
Удаление инородного тела из уха тупым крючком и промыванием уха	2
Промывание надбарабанного пространства	2
Тимпанопункция	2
Смазывание слизистой оболочки носа лекарственными средствами, аппликационная анестезия слизистой носа	3
Внутриносовые новокаиновые блокады	1
Удаление инородного тела носа	2
Прижигание кровоточащих участков слизистой оболочки носа при кровотечениях	2
Передняя тампонада носа	3
Задняя тампонада носа	2
Лечение синуситов методом перемещения жидкости по Проетцу	2
Смазывание слизистой оболочки глотки лекарственными растворами, аппликационная анестезия слизистой глотки	2
Промывание лакун миндалин	3

Удаление инородных тел глотки	2
Остановка кровотечений из глотки	1
Внутрикожная новокаиновая блокада	1
Вливание лекарственных растворов в гортань	2
Удаление инородных тел гортани	1
Смена наружной трахеостомической трубки	2
Отсасывание бронхиальной слизи через трахеостому	3
Остановка кровотечения из гортани и трахеостомы	1
Интубация гортани и трахеи	1
Первичная хирургическая обработка при ранениях наружного уха	3
Вскрытие абсцессов наружного уха	2
Парацентез	2
Удаление полипов, грануляций из барабанной полости	1
Антростома в обычном и расширенном вариантах	1
Репозиция и фиксация переломов наружного носа	1
Хирургическая обработка ранений наружного носа	3
Вскрытие нагноившегося фурункула, карбункула носа	2
Пункция и вскрытие абсцесса носовой перегородки	2
Отслойка слизистой оболочки перегородки носа при кровотечениях	2
Удаление шипов, гребней носовой перегородки	1
Подслизистая резекция носовой перегородки	1
Удаление кровоточащего полипа носовой перегородки	1
Электроакустика нижних носовых пазух	2
Конхотомия	1
Ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин	2
Пункция и дренирование верхнечелюстной пазухи	3
Вскрытие верхнечелюстной пазухи и задних решетчатых клеток	1
Полипотомия носа, удаление хоанального полипа	1
Трепанопункция лобной пазухи	1
Аденотомия	1
Тонзиллотомия	1
Тонзилэктомия	1
Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	3
Вскрытие заглоточного абсцесса	1
Удаление полипа голосовой складки	1
Трахеостомия	2
Конико- и крикотомия	1
Вскрытие абсцессов гортани и гортаноглотки	1

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА

Основу научно-практической работы составляют собственные клинические наблюдения врача-интерна.

Элементы научно-практической работы врача-интерна могут быть реализованы в форме подготовки научной публикации, реферата по актуальному вопросу для базового отделения, доклада на врачебной конференции, участия в подготовке квартального (годового) отчета о работе базы интернатуры.

Врач-интерн обязан присутствовать на заседаниях научного общества оториноларингологов. Врач-интерн знакомится с современной медицинской техникой, лекарственными средствами, методиками, посещая специализированные выставки. Готовит реферативные сообщения по научным публикациям в журналах по проблемам оториноларингологии.

Раздел 1 изучается в течение всего периода обучения в интернатуре, но знание врачом-интерном основных положений нормативных документов выясняют при зачислении в интернатуру. Изучение нормативных документов обеспечивается в течение 1-й недели работы. Подготовка по правовым основам специальности и санитарно-противоэпидемическому режиму продолжается в течение всего периода интернатуры.

Раздел 2 – углубление знаний по смежным специальностям обеспечивается в процессе прохождения интернатуры. Контроль знаний осуществляется при проведении собеседований, а также в процессе ежедневного контроля лечебной работы врача-интерна.

Раздел 3 – углубление знаний и совершенствование навыков обследования и лечения пациентов обеспечивается самостоятельной работой интерна в перевязочных кабинетах оториноларингологических отделений стационара и оториноларингологических кабинетах поликлиник.

В соответствии с планом по разделам программы оториноларингологии интерны проходят собеседование с непосредственным руководителем интернатуры.

Контроль выполнения плана и программы интернатуры врачами-интернами проводится преподавателем кафедры, ответственным за интернов, согласно графику (не реже 2 раз в год).

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

(название базы интернатуры)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ 20 ____ г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ВРАЧА-ИНТЕРНА

(фамилия, собственное имя, отчество)

База интернатуры _____

Наименование раздела (подраздела)	Срок прохождения	Место прохождения	Отметка о выполнении
1.			
2.			
3.			

Врач-интерн

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель
врача-интерна

(подпись)

(инициалы, фамилия)

УТВЕРЖДАЮ

(подпись)

(Фамилия, собственное имя,
отчество руководителя организации
здравоохранения)

_____ 20__ г.

ОТЧЕТ ВРАЧА-ИНТЕРНА

(фамилия, собственное имя, отчество)

(специальность интернатуры)

(название организации здравоохранения, являющейся базой интернатуры)

за период прохождения интернатуры с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

*

Врач-интерн _____
(подпись)

(Фамилия)

_____ 20__ г.

* Указываются: характеристика базы интернатуры, количественные и качественные показатели выполненной врачом-интерном работы (участие в операциях, ассистирование на операциях, врачебные манипуляции, исследования, лечебно-диагностические процедуры, участие в санитарно-просветительной работе, выступления с докладами на врачебных конференциях, обращение лекарственных средств, фармацевтических субстанций и т.п.); освоение и использование в своей работе современных лечебно-диагностических методик и рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения, перечень подготовленных рефератов, выполнение плана и программы подготовки врача-интерна, проблемы в освоении программы интернатуры.

Дневник врача-интерна, обучающегося по специальности «оториноларингология», соответствует форме, утвержденной для хирургических специальностей.

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ИНТЕРНАТУРЫ

Врач-интерн, выполнивший программу интернатуры, проходит итоговую аттестацию в форме квалификационного экзамена.

Квалификационный экзамен принимает квалификационная комиссия Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Квалификационная комиссия).

В Квалификационную комиссию врач-интерн представляет копию диплома о высшем образовании, характеристику, отчет, дневник врача-интерна.

Оценка уровня знаний врача-интерна проводится по результатам итоговой аттестации.

Результаты работы Квалификационной комиссии оформляются протоколом по установленной форме.

Врач-интерн, успешно сдавший квалификационный экзамен, переводится организацией здравоохранения на должность врача-специалиста либо увольняется в порядке перевода к другому нанимателю в соответствии со свидетельством о направлении на работу, выданным учреждением высшего медицинского образования.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ

Основная литература

1. Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин А.А. Оториноларингология. – М.: «Медицина», - 2002. – 572 с.
2. Гапанович В.Я., Александров В.М. «Оториноларингологический атлас». – Мн.: «Вышэйшая школа», 1989.
3. Солдатов И.Б. «Лекции по оториноларингологии». - М.: «Медицина», 1990.

Дополнительная литература

1. «Болезни уха, горла и носа» (Атлас)/Под редакцией В.Т. Пальчуна. - М., 1991.
2. Лихачев А.Г. «Справочник по оториноларингологии». - М.: «Медицина», 1990.
3. Получение научной информации из сети Internet.
4. Руководство по оториноларингологии/Под редакцией И.Б. Солдатов. - М.: «Медицина», 1994.
5. Шеврыгин Б.В. «Болезни уха, горла, носа у детей» (справочник). - М.: «Авиценна», 1996.
6. Научные публикации: «Журнал ушных, носовых, горловых болезней», Киев; «Вестник оториноларингологии», Москва; «Российская ринология», Москва, «Здравоохранение», Минск, «Медицинский журнал», Минск; «Медицинские новости», Минск и др. Материалы отечественных и зарубежных научных конференций и съездов, «Медицинская панорама» (Минск), журнал «Оториноларингология. Восточная Европа».

Рекомендуемая тематика и вопросы собеседований по разделам программы

<i>Код раздела</i>	<i>Темы и вопросы собеседований</i>
1	1. Клиническая анатомия и физиология наружного и среднего уха. Методы исследования наружного и среднего уха
	1.1. Анатомия и физиология ушной раковины
	1.2. Роль анатомического строения наружного уха в дифференциальной диагностике хондро-перихондрита и рожистого воспаления ушной раковины
	1.3. Анатомия и физиология наружного слухового прохода
	1.4. Особенности анатомического строения наружного слухового прохода у новорожденных
	1.5. Пути проникновения инфекции из наружного слухового прохода в околоушную слюнную железу и обратно

	1.6. Методы исследования наружного уха
	1.7. Анатомия и физиология барабанной перепонки
	1.8. Анатомия и физиология барабанной полости
	1.9. Анатомические особенности строения барабанной полости
	1.10. Топография лицевого нерва
	1.11. Пути проникновения инфекции из барабанной полости в среднюю черепную ямку и внутреннее ухо
	1.12. Роль мышц барабанной полости и цепи слуховых косточек в проведении звуковой волны
	1.13. Этажи барабанной полости и их клиническое значение
	1.14. Анатомия и физиология слуховой трубы у взрослых и детей раннего возраста
	1.15. Методы исследования слуховой трубы
	1.16. Пути проникновения инфекции в барабанную полость из носоглотки
	1.17. Типы строения сосцевидного отростка
	1.18. Топография сигмовидного синуса и пути его инфицирования
	1.19. Методы исследования сосцевидного отростка
	2. Клиническая анатомия и физиология внутреннего уха, методы исследования
	2.1. Анатомия улитки
	2.2. Анатомия преддверия лабиринтита
	2.3. Анатомия полукружных каналов
	2.4. Пути проникновения инфекции во внутреннее ухо из среднего уха и из внутреннего уха в спинномозговую жидкость
	2.5. Проводящие пути кохлеарного и вестибулярного аппаратов
	2.6. Что такое звукопроводящий и звуковоспринимающий аппараты?
	2.7. Методы исследования кохлеарного и вестибулярного аппаратов
	2.8. Теории слуха
	2.9. Дифференциальная диагностика поражений звукопроводящего и звуковоспринимающего аппаратов
	3. Болезни наружного уха. Болезни среднего уха
	3.1. Дефекты развития ушной раковины
	3.2. Хондроперихондрит, рожистое воспаление ушной раковины
	3.3. Наружные отиты: классификация, клиническая картина, диагностика и лечение
	3.4. Острые катаральные средние отиты
	3.5. Острые гнойные средние отиты
	3.6. Осложнения острого гнойного среднего отита (мастоидит, отоантрит).
	3.7. Атипичные формы мастоидита

	3.8. Показания к парацентезу и антромастотомия
	4. Хронические гнойные средние отиты, адгезивный отит
	4.1. Причины, способствующие переходу острого гнойного среднего отита в хронический
	4.2. Дифференциальная диагностика эпитимпанита и мезотимпанита
	4.3. Что такое холестеатома и причины ее возникновения
	4.4. Причины возникновения кариозного процесса при эпитимпаните
	4.5. Лечение хронического эпитимпанита и мезотимпанита
	4.6. Осложнения хронических гнойных средних отитов (парез лицевого нерва, кариес, холестеатома, грануляций, полипов)
	4.7. Сущность общеполостной операции (радикальной) уха
	4.8. Относительные и абсолютные показания к общеполостной операции уха
	4.9. Слухоулучшающие операции
	5. Болезни внутреннего уха
	5.1. Отосклероз (клиническая картина, диагностика и методы лечения)
	5.2. Нейросенсорная тугоухость, классификация. Этиология. клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика
	5.3. Дифференциальная диагностика отосклероза и нейросенсорной тугоухости
	5.4. Пути проникновения инфекции во внутреннее ухо
	5.5. Лабиринтиты ограниченные и диффузные, серозные и гнойные
	5.6. Продольные и поперечные переломы основания черепа, дифференциальная диагностика с травмами уха
	6. Внутричерепные отогенные осложнения
	6.1. Пути проникновения инфекции в полость черепа из среднего и внутреннего уха
	6.2. Экстра и интрадуральные абсцессы, клиническая картина, диагностика, лечение
	6.3. Тромбоз сигмовидного синуса, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение
	6.4. Отогенный менингит. Дифференциальная диагностика серозного и гнойного менингита
	6.5. Абсцессы мозга и мозжечка: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение
	6.6. Отогенные арахноидиты: клиническая картина, диагностика и лечение
	6.7. Профилактика внутричерепных отогенных осложнений
2	7. Клиническая анатомия и физиология полости носа и околоносовых пазух. Методы исследования носа и околоносовых пазух носа

7.1. Клиническая анатомия полости носа. Методы исследования
7.2. Клиническая анатомия околоносовых пазух носа и их связь с полостью носа
7.3. Связь анатомо-топографических особенностей верхнечелюстных пазух с характером их инфицирования
7.4. Возрастные особенности полости носа и околоносовых пазух
7.5. Дыхательная и обонятельная зоны полости носа
7.6. Механизм функции дыхания через полость носа
7.7. Анатомо-топографические взаимоотношения полости носа, околоносовых пазух, орбит и полости черепа
7.8. Пути распространения инфекции из полости носа и его придаточных пазух в глазницу, в полость черепа и кавернозный синус
7.9. Проводящие пути обонятельного анализатора
7.10. Иннервация и кровоснабжение носа и его придаточных пазух
8. Болезни носа
8.1. Травмы носа
8.2. Носовые кровотечения
8.3. Передняя и задняя тампонада носа, показания
8.4. Признаки острой кровопотери
8.5. Показания к переливанию крови и кровезаменителей
8.6. Острые риниты
8.7. Хронические риниты. Классификация
9. Болезни околоносовых пазух носа. Орбитальные осложнения
9.1. Пути проникновения инфекции в околоносовые пазухи носа
9.2. Острые синуситы, хронические синуситы: клиническая картина, диагностика, лечение
9.3. Причины, приводящие к развитию хронических синуситов.
9.4. Показания к пункции верхне-челюстной и лобной пазух
9.5. Показания к радикальной операции на лобной и верхне-челюстной пазухах.
9.6. Пути проникновения инфекции в орбиту
9.7. Распознавание орбитальных осложнений. Методы их лечения. Профилактика
9.8. Риногенный тромбоз пещеристого синуса: клиническая картина, диагностика, лечение
10. Роль аллергии в патогенезе заболеваний носа и придаточных пазух
10.1. Причины, ведущие к возникновению аллергических поражений

	носа и придаточных пазух
	10.2. Стадии развития аллергических реакций
	10.3. Специфическая и неспецифическая терапия аллергических заболеваний носа и околоносовых пазух
	10.4. Базалиома, плоскоклеточный рак наружного носа.
	10.5. Злокачественные опухоли полости носа и околоносовых пазух
3	11. Клиническая анатомия и физиология глотки. Методы исследования
	11.1. Отделы глотки
	11.2. Окологлоточное и заглоточное пространство
	11.3. Связь глотки с полостью носа, ухом, полостью рта, гортанью и пищеводом
	11.4. Анатомия и физиология лимфоэпителиального глоточного кольца
	11.5. Возрастные анатомические особенности глотки
	11.6. Пути распространения инфекции из околоминдаликового и заглоточного пространства
	11.7. Иннервация и кровоснабжение глотки
	11.8. Методы исследования глотки
	12. Болезни глотки
	12.1. Острые и хронические фарингиты: клиническая картина, диагностика, лечение
	12.2. Заглоточный абсцесс: клиническая картина, диагностика, лечение
	12.3. Понятие о гипертрофии лимфаденоидного глоточного кольца
	12.4. Тонзиллотомия, техника операции, показания и противопоказания
	12.5. Аденоидные вегетации: клиническая картина, диагностика и лечение
	12.6. Техника аденотомии. Показания и противопоказания
	12.7. Дифтерия глотки. Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение. Профилактика
	12.8. Дифференциальная диагностика ангин
	12.9. Местные и общие осложнения острых ангин
	12.10. Перитонзиллярные абсцессы. Классификация, клиническая картина, диагностика и лечение, профилактика
	12.11. Хронический тонзиллит. Классификация, клиническая картина, диагностика и лечение, профилактика
	12.12. Тонзиллэктомия. Техника операции. Показания и противопоказания
	12.13. Язвенно-плечатая ангина. Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение

	12.14. Ангина при агранулоцитозе. Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение
	12.15. Ангина при инфекционном мононуклеозе. Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение
	12.16. Специфические заболевания глотки
	12.17. Злокачественные опухоли глотки: клиническая картина, диагностика, лечение.
	12.18. Шейные лимфаденопатии опухолевой и неопухолевой природы.
	12.19. Юношеская ангиофиброма носоглотки, диффдиагностика, лечение.
	13. Клиническая анатомия и физиология гортани. Методы исследования
	13.1. Хрящи и связки гортани и их функция
	13.2. Наружные и внутренние мышцы гортани. Их функция
	13.3. Строение слизистой оболочки гортани
	13.4. Отделы гортани
	13.5. Кровоснабжение и иннервация гортани
	13.6. Лимфоотток из гортани. Региональные лимфоузлы
	13.7. Функции гортани. Гортань как орган речи
	13.8. Возрастные особенности гортани
	13.9. Методы исследования гортани
	14. Болезни гортани
	14.1. Травмы гортани
	14.2. Острый ларингит. Этиология, клиническая картина, лечение, профилактика
	14.3. Хронические ларингиты. Классификация, этиология, клиническая картина, лечение, профилактика
	14.4. Парезы и параличи гортани
	14.5.Подскладковый ларингит (ложный круп). Дифференциальная диагностика. Этиология, клиническая картина, лечение
	14.6. Дифтерия гортани (истинный круп). Дифференциальная диагностика, клиническая картина и лечение
	15. Острые стенозы гортани
	15.1. Причины острых стенозов гортани
	15.2. Степени стеноза гортани и дыхательной недостаточности
	15.3. Скорая помощь при 3-ей и 4-ой степенях стенозов гортани
	15.4. Трахеостомия и интубация
	15.5. Коникотомия
	15.6. Принципы лечения стенозов гортани I и II степени
	16. Хронические стенозы гортани

	16.1. Причины, вызывающие хронические стенозы гортани
	16.2. Рубцовые сужения гортани
	16.3. Опухоли гортани доброкачественные и злокачественные
	16.4. Специфические заболевания гортани
	17. Инородные тела дыхательных путей и пищевода
	17.1 Клиническая картина инородных тел пищевода
	17.2. Методы диагностики и лечения инородных тел пищевода
	17.3. Осложнения при длительном нахождении инородных тел в пищеводе
	17.4. Клиническая картина инородных тел гортани, трахеи и бронхов
	17.5. Баллотирующие и фиксированные инородные тела дыхательных путей
	17.6. Методы диагностики и лечения инородных тел дыхательных путей
	17.7. Осложнения при длительном нахождении инородного тела в дыхательных путях
	18. Клебсиеллез: склерома, озена
	18.1. Склерома, как краевая патология
	18.2. Классификация склеромы
	18.3. Этиология склеромы
	18.4. Клиническая картина разных форм склеромы
	18.5. Диагностика и дифференциальная диагностика склеромы
	18.6. Лечение склеромы
	18.7. Озена, клиническая картина, диагностика
	18.8. Озена: дифференциальная диагностика, лечение

ВОПРОСЫ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

I. НОС И ОКОЛОНОСОВЫЕ ПАЗУХИ

1. Эндоскопические методы диагностики и лечения пациентов с патологией носа и околоносовых пазух
2. Фурункул (карбункул) носа. Диагностика и лечение. Осложнения фурункула (карбункула) носа
3. Инородные тела полости носа. Ринолит
4. Травмы носа. Переломы костей носа. Методы оказания помощи. Передняя тампонада носа. Задняя тампонада носа.
5. Кровотечения из носа. Методы остановки носовых кровотечений.
6. Смещение перегородки носа. Методы хирургического лечения

7. Деформация наружного носа. Методы лечения
8. Острый ринит. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Острый ринит у детей грудного возраста
9. Хронические риниты. Классификация, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика
10. Методы лечения гипертрофического ринита.
11. Нарушения обоняния, методы диагностики и лечения
12. Этиология, клиника, диагностика и лечение острых синуситов
13. Рентгенологические методы диагностики синуситов
14. Показания к пункции верхнечелюстной пазухи и ее выполнение
15. Показания к трепанопункции лобной пазухи и ее выполнение
16. Показания к пункции и зондированию основной пазухи
17. Лечение острых катаральных и гнойных синуситов
18. Показания к хирургическому лечению острых верхнечелюстных синуситов. Методы хирургического лечения
19. Острые синуситы у детей
20. Хронические синуситы. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение
21. Показания к хирургическому лечению хронических синуситов
22. Орбитальные осложнения острых и хронических синуситов. клиническая картина, диагностика, лечение
23. Внутричерепные риногенные осложнения: менингит, абсцесс мозга, тромбоз кавернозного синуса: клиническая картина, диагностика, лечение
24. Значение компьютерного исследования при внутричерепных риногенных осложнениях
25. Аллергический ринит (аллергическая риносинусопатия) этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика.
26. Методы лабораторной диагностики и лечения аллергического ринита (риносинусопатии)
27. Базалиома, плоскоклеточный рак наружного носа.
28. Кровотокающий полип носовой перегородки.
29. Злокачественные опухоли полости носа и околоносовых пазух.

II. УХО

30. Субъективные методы исследования слуха: исследование речью и камертонами
31. Субъективные методы исследования слуха: тональная пороговая аудиометрия; речевая аудиометрия
32. Исследование отолитового аппарата
33. Объективные методы исследования слуха
34. Клинические симптомы при патологии вестибулярного аппарата
35. Аномалии развития наружного уха. Принципы лечения

36. Вращательная проба. Калорическая проба
37. Отгематома, клиническая картина, диагностика и лечение
38. Хондроперихондрит ушной раковины. Клиническая картина, диагностика и лечения
39. Рожистое воспаление ушной раковины: клиническая картина, диагностика и методы лечения
40. Отморожение ушной раковины: клиническая картина, диагностика и лечение
41. Серная пробка слухового прохода, методы удаления
42. Инородные тела слухового прохода, методы удаления
43. Диагностика и дифференциальная диагностика ограниченного и диффузного наружного отита
44. Рваные и резаные раны ушной раковины, методы лечения
45. Методы исследования среднего уха (отоскопия, зондирование, промывание, рентгенография)
46. Острый катаральный средний отит у взрослых и детей. Этиология, клиника, диагностика и лечение
47. Острый гнойный средний отит у взрослых и детей. Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение
48. Парацентез и техника его выполнения
49. Тимпанопункция и техника ее выполнения
50. Отоанtrit: клиническая картина, диагностика и лечение
51. Мастоидит, атипичные формы мастоидита, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика
52. Показания к хирургическому лечению пациентов с отоанtritом, мастоидитом
53. Методы хирургического лечения осложненных острых средних отитов
54. Хронические гнойные средние отиты: мезотимпанит, эптитимпанит. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
55. Консервативное лечение хронических гнойных средних отитов
56. Удаление полипов и грануляций из барабанной полости
57. Абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению при хронических гнойных средних отитах
58. Показания, этапы и сущность радикальной общеполостной операции уха
59. Лечение пациентов с хроническими отитами в послеоперационном периоде
60. Показания и противопоказания к слухоулучшающим операциям
61. Лабиринтиты, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение
62. Отогенный парез лицевого нерва. Методы хирургического и консервативного лечения
63. Отогенные эпи- и субдуральные абсцессы: клиническая картина,

- диагностика, лечение
- 64.Отогенный менингит: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
 - 65.Отогенные абсцессы мозга: клиническая картина, диагностика, лечение
 - 66.Отогенный тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
 - 67.Отогенные абсцессы мозжечка: клиническая картина, диагностика, лечение
 - 68.Отосклероз: клиническая картина, диагностика, лечение
 - 69.Диагностика и дифференциальная диагностика нейро-сенсорной тугоухости, лечение
 - 70.Адгезивный средний отит: клиническая картина, диагностика, лечение
 - 71.Методы продувания слуховых труб
 - 72.Пневмомассаж барабанной перепонки
 - 73.Болезнь Меньера, клиническая картина, диагностика, лечение
 - 74.Невринома преддверно-улиткового нерва: клиническая картина, диагностика.
 - 75.Гломусная опухоль уха, локализация, клиническая картина, диагностика, лечение.
 - 76.Предраковые заболевания кожи лица, уха, наружного слухового прохода, этиология, клиническая картина, диагностика, лечение.
 - 77.Злокачественные новообразования кожи лица, уха, наружного слухового прохода, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

III ГЛОТКА.

- 78.Роль лимфоэпителиального глоточного кольца в формировании общего и местного иммунитета
- 79.Острый и хронический фарингит: клиническая картина, диагностика и лечение
- 80.Дифференциальная диагностика первичных и вторичных ангин.
- 81.Перитонзиллярные абсцессы. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение
- 82.Ангина язычной миндалины
- 83.Гипертрофия глоточной миндалины у детей
- 84.Острый и хронический аденоидит
- 85.Заглоточный абсцесс: клиническая картина, диагностика, лечение
- 86.Хронический тонзиллит. Классификация, клиническая картина, диагностика
- 87.Принципы диспансеризации и консервативного лечения пациентов с хроническим тонзиллитом
- 88.Показания к хирургическому лечению пациентов с хроническим тонзиллитом
- 89.Гипертрофия небных миндалин

- 90. Микозы глотки: клиническая картина, диагностика, лечение
- 91. Кардиоваскулярные осложнения хронического тонзиллита
- 92. Фарингомикоз: клиническая картина, диагностика, лечение
- 93. Травмы глотки. Инородные тела глотки
- 94. Юношеская ангиофиброма носоглотки, дифференциальная диагностика, лечение.
- 95. Злокачественные опухоли глотки, клиническая картина, диагностика, лечение
- 96. Шейные лимфаденопатии опухолевой и неопухолевой природы – диагностика, дифференциальная диагностика

IV. ГОРТАНЬ

- 97. Острый ларингит. Острый ларинго-трахеит у детей: клиническая картина, диагностика, лечение
- 98. Острый стеноз гортани, лечение
- 99. Хронический ларингит. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение
- 100. Хондроперихондрит гортани: клиническая картина, диагностика, лечение
- 101. Хронический стеноз гортани, лечение. Дыхательная недостаточность, как следствие стенозов гортани. Степени дыхательной недостаточности. Клиническая картина, лечение (коникотомия, трахеостомия, интубация)
- 102. Предраковые заболевания гортани, этиология, клиническая картина, диагностика, лечение.
- 103. Рак вестибулярного отдела гортани, особенности клинической картины и диагностики.
- 104. Рак среднего отдела гортани, особенности клинической картины и диагностики.
- 105. Рак нижнего отдела гортани, особенности клинической картины и диагностики.
- 106. Профилактика онкологических заболеваний гортани, роль профосмотров и диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями гортани в профилактике рака гортани.
- 107. Папилломатоз гортани, этиология, клинической картины, диагностика, лечение.
- 108. Травмы гортани.
- 109. Парезы и параличи гортани

V. СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

- 110. Носовые кровотечения и их причины
Методы остановки носовых кровотечений. Передняя и задняя тампонада полости носа

111. Общая гемостатическая терапия при носовых кровотечениях
112. Показания к перевязке магистральных сосудов; эмболизация сосудов при носовых кровотечениях
113. Острая акустическая баротравма уха
114. Тактика оториноларинголога при поперечных и продольных переломах основания черепа
115. Оказание помощи пациентам при механической травме ушной раковины, наружного слухового прохода и барабанной перепонки. Остановка кровотечения из уха
116. Инородные тела дыхательных путей: клиническая картина, диагностика, методы удаления. Осложнения
117. Раны шеи, проникающие в просвет глотки и гортани
118. Первичная хирургическая обработка ран шеи
119. Закрытые травмы гортани
120. Показания к трахеостомии при травмах глотки и гортани
121. Инородные тела пищевода: клиническая картина, диагностика и методы удаления. Осложнения
122. Трахеобронхоскопия и возможные осложнения
123. Эзофагоскопия и возможные осложнения

VI. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКИХ ОРГАНОВ

124. Склерома дыхательных путей, этиология. Классификация склеромы, клиническая картина различных форм склеромы, диагностика. Роль бактериологической и серологической диагностики. Лечение склеромы
125. Озена. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Роль бактериологической и серологической диагностики озоны. Лечение
126. Сифилитические проявления в области оториноларингологических органов
127. Туберкулезные проявления в области оториноларингологических органов
128. Оториноларингологические заболевания у ВИЧ-инфицированных пациентов

VII. ОРГАНИЗАЦИЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

129. Организация оториноларингологической помощи в поликлинике
130. Организация оториноларингологической помощи в стационарных условиях
131. Диспансеризация
132. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза. Определение нетрудоспособности при

оториноларингологических заболеваниях

133. Роль оториноларинголога в профилактических осмотрах

134. Врачебная этика