

**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.	Косяков Сергей Яковлович	Д.м.н., профессор	заведующий кафедрой оториноларингологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Пискунов Геннадий Захарович	Д.м.н., профессор	профессор кафедры оториноларингологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Винников Александр Константинович	К.м.н., доцент	доцент кафедры оториноларингологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Пчеленок Екатерина Витальевна	К.м.н., доцент	доцент кафедры оториноларингологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Анготоева Ирина Борисовна	К.м.н., доцент	доцент кафедры оториноларингологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Гуненков Александр Викторович	К.м.н., доцент	доцент кафедры оториноларингологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Тогушова Ольга Игоревна	к.п.н.	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н., доцент	начальник учебно-методического отдела	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. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к
Государственной итоговой аттестации

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 31.08.58 «Оториноларингология» разработана на основании:

- Конституция Российской Федерации;

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 №594 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.07.2014, регистрационный №33335);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 №99 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный номер № 67689);

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 №612н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2017, регистрационный №47967);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136);

- 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и Министерства просвещения Российской Федерации от 05.08.2020 №885/390 «О практической подготовке обучающихся» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.09.2020, регистрационный №59778);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки

«Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);

- 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);

- Устав РМАНПО.

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-оториноларинголога 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 её в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине и не прошедшие государственное аттестационное испытание в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки «неудовлетворительно»), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

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

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

- способностью критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте (УК-1);

- способностью разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);

- способностью руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи (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 следующими **общепрофессиональными компетенциями** (далее – ОПК):

- способностью использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);

- 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);

- способностью осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);

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

- способностью назначать лечение пациентам 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):

- способностью проводить обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза (ПК-1);
- способностью назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- способностью проводить и контролировать 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);
- способностью проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или состояниями) уха, горла и носа (ПК-4);
- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-5);
- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-6);
- способностью оказать медицинскую помощь 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 организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 60 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

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

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А) если правильны ответы 1,2 и 3;*
- Б) если правильны ответы 1 и 3;*
- В) если правильный ответ 2 и 4;*
- Г) если правильный ответ 4;*
- Д) если правильны ответы 1,2,3, 4.*

1.Опознавательные пункты барабанной перепонки:

1. Рукоятка молоточка.
2. Передняя и задняя складки.
3. Световой конус.
4. Квадранты.

Ответ: А.

2. Типы строения сосцевидного отростка:

1. Пневматический.
2. Склеротический.
3. Диплоетический.
4. Смешанный.

Ответ: Д.

3. Симптомами рака голосовых складок являются:

1. Одышка, кровохарканье, кашель.
2. Охриплость, кашель, боли при глотании.
3. Затруднение при глотании, кровохарканье.
4. Охриплость более 3-х недель, кашель, неловкость в горле.

Ответ: Г.

4. При паратонзиллярном абсцессе производят его вскрытие:

1. В точке наибольшего выбухания.
2. У нижнего полюса.
3. В надминдаликовой ямке.
4. Разрезом вдоль припухлости на дужке.

Ответ: Б.

Инструкция: На каждое задание выберите один правильный и полный ответ

5. Если вскрывать клетки решетчатого лабиринта, не придерживаясь латерального направления, то можно разрушить:

- А. Перегородку носа.
- Б. Медиальную стенку верхнечелюстной пазухи.
- В. Медиальную стенку глазницы.
- Г. Продырявленную пластинку.
- Д. Нижнюю стенку глазницы.

Ответ: Г.

6. Барабанная перепонка с цепью слуховых косточек:

- А. Трансформирует воздушные волны.
- Б. Трансформирует воздушные волны с малой амплитудой.
- В. Трансформирует воздушные волны с большой амплитудой и малой силой в колебания перилимфы с малой амплитудой и большим давлением.
- Г. Трансформирует воздушные волны с большой амплитудой и малой силой в колебания перилимфы с малой амплитудой и меньшим давлением.
- Д. Трансформирует воздушные волны с малой амплитудой и большей силой в колебания перилимфы с малой амплитудой и большим давлением.

Ответ: В.

7. Парацентез барабанной перепонки обычно делают в:

- А. Передне-верхнем квадранте.
- Б. Передне-нижнем квадранте.

В. Задне-нижнем квадранте.

Г. Задне-верхнем квадранте.

Д. Центральное.

Ответ: В.

Инструкция: «Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках.»

8. Для каждого буквенного элемента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.»

Стенка барабанной полости Анатомические элементы

А. Медиальная; 1. Мыс (промонториум);

Б. Латеральная 2. Овальное окно;

3. Колено вертикального полукружного канала;

4. Первичная барабанная перепонка;

5. Круглое окно;

6. Вторичная барабанная перепонка;

7. Выступ канала лицевого нерва;

8. Aditus ad antrum.

Ответ: А 1, 2, 3, 5, 6, 7; Б 4.

9. Характер причины носового кровотечения

А. Местные;

Б. Системные

Причина носового кровотечения

1. Травма;

2. Инфекции верхних дыхательных путей;

3. Нарушения коагуляции;

4. Кокаиновый ринит;

5. Тромбоцитарная дисфункция;

6. Опухоли носа и околоносовых пазух;

7. Сосудистая патология;

8. Низкая влажность воздуха.

Ответ: А: 1, 2, 4, 6, 8; Б: 3, 5, 7.

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.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

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.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

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:

Ситуационная задача 1:

На консультацию обратилась мать 8-летнего мальчика. Со слов матери, в течение последних 3-х лет у ребенка во время сна появился выраженный храп, постоянные просыпания ночью. Ребенок учится во 2 классе. Успеваемость низкая. Домашние задания выполняет с большим трудом: концентрации внимания хватает лишь на несколько минут.

Инструкция:

На каждое задание выберите один правильный или наиболее полный ответ:

Наиболее вероятная причина развития у ребенка такого состояния:

- 1.1 А. Ожирение;
- Б. Искривление носовой перегородки;
- В. Аденоидные вегетации;
- Г. Юношеская ангиофиброма носоглотки;
- Д. Бронхиальная астма.

Ответ: В.

1.2 Наиболее информативным методом диагностики, необходимым для установления основной причины синдрома обструктивного апноэ сна у данного пациента является:

- А. Передняя активная риноманометрия;
- Б. Эндоскопический осмотр полости носа и носоглотки;

- В. Пальцевое исследование носоглотки;
 - Г. Видеостробоскопия;
 - Д. Акустическая ринометрия.
- Ответ: Б.

1.3 При исследовании во время сна индекс десатурации составил 3 эпизода в час. Нормальные значения этого показателя:

- А. 0 эпизодов в час;
- Б. 2 эпизодов в час;
- В. 5 эпизодов в час;
- Г. 10 эпизодов в час;
- Д. 15 эпизодов в час.

Ответ: А.

1.4 Какой метод лечения показан данному 8-летнему пациенту:

- А. Аденомия;
- Б. СРАР-терапия;
- В. Септопластика;
- Г. Ингаляционные глюкокортикостероиды;
- Д. Внутриротовые приспособления.

Ответ: А.

Ситуационная задача 2:

Больной 20 лет обратился к оториноларингологу с жалобами на периодические обострения хронического тонзиллита. В анамнезе: частые ангины дважды за последний год паратонзиллярные абсцессы. Наблюдается у ревматолога в связи с постоянными болями в суставах. При осмотре: по внутренним органам без особенностей. При фарингоскопии: небные миндалины гипертрофированы, рыхлые, спаяны с небными дужками, лакуны широкие, в лакунах жидкий гной.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А) – если правильны ответы 1,2 и 3;
- Б) – если правильны ответы 1 и 3;
- В) – если правильный ответ 2 и 4;
- Г) – если правильный ответ 4;
- Д) – если правильны ответы 1,2,3 и 4.

2.1 Данному пациенту необходимо поставить диагноз:

- 1. Гипертрофия небных миндалин III степени;
- 2. Хронический тонзиллит, простая форма;
- 3. Хронический тонзиллит, токсико-аллергическая форма I степени;
- 4. Хронический тонзиллит, токсико-аллергическая форма II степени.

Ответ: Г.

Инструкция: На каждое задание выберите один правильный или наиболее полный ответ:

2.2 Лечение, показанное пациенту:

А. Консервативное лечение;

Б. Консервативное лечение, при неэффективности двусторонняя тонзиллотомия;

В. Консервативное лечение, при неэффективности двусторонняя тонзилэктомия;

Г. Двусторонняя тонзиллотомия;

Д. Двусторонняя тонзилэктомия.

Ответ: Д.

Ситуационная задача 3:

Ребенок, 5 лет, доставлен в ЛОР-кабинет с жалобами на затрудненное носовое дыхание, головную боль. Неделю назад перенес грипп. До заболевания дыхание через нос было свободным.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А) если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) если правильны ответы 1 и 3;

В) если правильный ответ 2 и 4;

Г) если правильный ответ 4;

Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

3.1 Укажите, какую патологию носовой полости можно предположить.

1. Инородное тело носа.

2. Гематома носовой перегородки.

3. Абсцесс носовой перегородки.

4. Синусит.

Ответ: Д.

Инструкция: На каждое задание выберите один правильный ответ.

3.2 Правильной постановке предварительного диагноза способствует метод исследования:

А. Осмотр наружного носа.

Б. Передняя риноскопия.

В. Диафаноскопия.

Г. Рентгенография костей носа.

Д. Компьютерная томография околоносовых пазух (далее – КТ ОНП).

Ответ: Б.

3.3 Наиболее эффективным методом лечения гематомы перегородки носа является:

А. Введение препаратов кальция внутривенно.

Б. Пункция и отсасывание крови, тампонада полости носа.

В. Многократные пункции с отсасыванием крови, противовоспалительная терапия.

Г. Вскрытие гематомы и дренирование.

Д. Широкое вскрытие гематомы, дренирование, проведение гемостаза.

Ответ: Б.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Профилактика стойких нарушений слуха при экссудативном среднем отите.

2. Дайте описание результатов риноманометрии при искривлении носовой перегородки.

3. Ситуационная задача:

Ребенок, 5 лет, доставлен в ЛОР-кабинет с жалобами на затрудненное носовое дыхание, головную боль. Неделю назад перенес грипп. До заболевания дыхание через нос было свободным.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А) если правильны ответы 1,2 и 3;

Б) если правильны ответы 1 и 3;

В) если правильный ответ 2 и 4;

Г) если правильный ответ 4;

Д) если правильны ответы 1,2,3 и 4.

1.1 Укажите, какую патологию носовой полости можно предположить.

1. Инородное тело носа.

2. Гематома носовой перегородки.

3. Абсцесс носовой перегородки.

4. Синусит.

Ответ: Д.

Инструкция: На каждое задание выберите один правильный ответ.

1.2 Правильной постановке предварительного диагноза способствует метод исследования:

А. Осмотр наружного носа.

Б. Передняя риноскопия.

В. Диафаноскопия.

Г. Рентгенография костей носа.

Д. Компьютерная томография околоносовых пазух (далее – КТ ОНП).

Ответ: Б.

1.3 Наиболее эффективным методом лечения гематомы перегородки носа является:

А. Введение препаратов кальция внутривенно.

Б. Пункция и отсасывание крови, тампонада полости носа.

В. Многократные пункции с отсасыванием крови, противовоспалительная терапия.

Г. Вскрытие гематомы и дренирование.

Д. Широкое вскрытие гематомы, дренирование, проведение гемостаза.

Ответ: Б.

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, причинно-следственные 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> <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>	Хорошо
<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</p>	Удовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
<p>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>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>	Неудовлетворительно

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

4.4. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой ГИА для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, законодательные акты и нормативно-правовую документацию в системе здравоохранения, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды

Академии для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по утвержденному распорядительным актом Академии расписанию.

V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Основная литература:

1. Зайцев, А.Ю. Трудные дыхательные пути. Как не испугаться и не ошибиться / А. Ю. Зайцев, В. А. Светлов, К. В. Дубровин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7858-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478585.html>

2. На границе неврологии и оториноларингологии / М.В. Тардов, А.И. Крюков, А. В. Болдин [и др.]; под ред. А.И. Крюкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7673-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476734.html>

3. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7196-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471968.html>

4. Гусев, Е.И. Неврология: национальное руководство: в 2-х т. / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 432 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6159-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461594.html>

5. Лопатин, А.С. Справочник оториноларинголога / А.С. Лопатин, А.В. Варвянская, Г.Р. Каспранская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5927-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459270.html>

6. Самсыгина, Г.А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г.А. Самсыгина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5532-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455326.html>

7. Богомильский, М.Р. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей / М. Р. Богомильский [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4913-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449134.html>

8. Богомильский, М.Р. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство: краткое издание / под ред. М.Р. Богомильского, В.Р.

Чистяковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.: ил. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4917-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449172.html>

9. Самсыгина, Г.А. Острые респираторные заболевания у детей / Самсыгина Г.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5105-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451052.html>

10. Крюков, А.И. Хронический тонзиллит / Крюков А.И., Кунельская Н.Л., Царапкин Г.Ю., Товмасын А.С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4815-1. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448151.html>

11. Пауков, В.С. Клиническая патология / под ред. Паукова В.С. - Москва: Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html>

12. Крюков, А.И. Острый синусит / Крюков А.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 80 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4741-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447413.html>

13. Крюков, А.И. Ринит / Крюков А.И., Кунельская Н.Л., Царапкин Г.Ю., Панасов С.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4618-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446188.html>

14. Мухин, Н.А. Профессиональные болезни / под ред. Н.А. Мухина, С.А. Бабанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4299-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html>

15. Тарасовой, Г.Д. Аллергический риноконъюнктивит у детей / под ред. Г.Д. Тарасовой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-3955-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439555.html>

Дополнительная литература:

1. Дементьев, А.С. Оториноларингология. Стандарты медицинской помощи / сост. А.С. Дементьев, Н.И. Журавлева, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3942-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439425.html>

2. Пальчун, В.Т. Краткий курс оториноларингологии / В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, А.В. Гуров - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3814-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438145.html>

3. Пискунов, Г.З. Перфорация перегородки носа и ее лечение / Г.З. Пискунов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-3651-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436516.html>

4. Стучилов, В.А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3439-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434390.html>

5. Пальчун, В.Т. Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии / под ред. В.Т. Пальчуна, А.И. Крюкова, М.М. Магомедова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3474-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434741.html>
6. Яковлев, С.В. Рациональная антимикробная терапия: руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) - ISBN 978-5-4235-0171-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>
7. Пискунов, Г.З. Эндоназальная хирургия риносинусита / Пискунов Г.З. - Москва: Литтерра, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-4235-0102-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501020.html>
8. Пальчун, В.Т. Воспалительные заболевания глотки / В.Т. Пальчун, Л.А. Лучихин, А.И. Крюков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2801-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428016.html>
9. Пальчун, В.Т. Обследование оториноларингологического больного: руководство / Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Магомедов М.М., Зеликович Е.И. - Москва: Литтерра, 2014. - 336 с. (Серия "Практические руководства") - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html>
10. Пальчун, В.Т. Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.Т. Пальчуна - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427354.html>

Информационный ресурс:

1. Бабияк В.И., Говорун М.И., Накатис Я.А. Оториноларингология: руководство в 2 томах. - Издательство: Питер, 2009. – 864 с.
2. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – С.-Петербург Изд-во «Гиппократ» 2005. – 798 с.
3. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха. С.-Петербург Изд-во «Гиппократ» 2009. – 696 с.
4. Бербом Ханс, Оливер Кашке, Тадеус Навка, Эндрю Свифт; пер. с англ. Болезни уха, горла и носа. – МЕДпресс-информ, 2012. – 776 с.: ил.
5. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А., Антипенко В.В., Блоцкий Р.А. Травмы и инородные тела ЛОР-органов. Диалог, 2019 г.- 224 с.
6. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Неотложные состояния в оториноларингологии. Издательство Диалог. 2019.- 208 с.
7. Виганд М.Э. В сотрудничестве с Х. Иро. Эндоскопическая хирургия околоносовых пазух и переднего отдела основания черепа. -2010. 296 с.: ил.
8. Дайхес Н.А., Быкова В.П., Пономарев А.Б., Давудов Х.Ш. Клиническая патология гортани. Издательство Медицинское информационное агентство. 2009.- 160 с.

9. Капитанов Д.Н., Лопатин А.С., Потапов А.А. Эндоскопическая диагностика и лечение назальной ликвореи. Издательство Практическая медицина. 2015.- 216 с.
10. Карпищенко С.А. Оториноларингология: учебник. Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 464 с.
11. Косяков С. Я., Минавнина Ю.В., Бубнова К.Н., Пчеленок Е.В., Маас А.И. Атлас диссекции височной кости и хирургии среднего уха. Шаг за шагом; монография. - Москва, типография ООО «Профиль Принт», 2019, 160 с.
12. Косяков С. Я., Анготоева И.Б., Курлова А.В., Решетников С.В., Горносталев Н.Я., Котомин В.В. Носовые кровотечения: Учебное пособие для врачей.-М.: РМАПО. - 2012. 70с.
13. Косяков С.Я., Пискунов Г.З. Головокружения и ушной шум. – М.: 2006.- 36 с.: ил.
14. Г.Н. Никифорова, В.М. Свистушкин, А.Н. Славский, Е.А. Шевчик, А.В. Золотова, Э.В. Синьков, С.В. Старостина Наружный отит: этиология, патогенез, клиника, лечение. 2019.- 48 с.
15. Носуля Е.В. Пропедевтика в оториноларингологии: Учебное пособие. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 180 с.: ил.
16. Русецкий Ю.Ю., Лопатин А.С. Травмы носа. Монография. Практическая медицина, 2012.- 207 с.
17. Русецкий Ю.Ю. Травмы носа: этиология, патогенез, клиника, лечение. Учебное пособие. Издательство МИА, 2019.- 48 с.
18. Самарцев И. Н., Живолупов С. А. Головокружение. Патогенетическая реконструкция и практические рекомендации / – 2-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2019. – 200 с.: ил.
19. Таварткиладзе Г.А., Альтман Я.А. Руководство по аудиологии. Изд-во «ДМК Пресс», М., 2003. – 360 с.
20. Хирургия уха Гласскока-Шамбо: в 2 томах / Э. Дж. Гуля, Х50 Д.С. По, Л. Б. Минор и др.; пер. с англ. под ред. С.А. Карпищенко- М.: Издательство Панфилова, 2015. Т. 2. -448 с.: ил.
21. Шиленкова В.В. Дисфонии и голос. Аверс Плюс, Ярославль. 2018.- 256 с.
22. Штаммбергер Г. (Stammberger H.) F.E.S.S. Эндоскопическая диагностика и хирургия заболеваний придаточных пазух носа и передней части основания черепа – Клиника – Гранц, Австрия. Karl Storz GMBH, 1999. – 79 с.
23. Базаров В.Г. Основы аудиологии и протезирования. - М.: Медицина 1984. – 125 с.
24. Бартон М. Болезни уха, горла и носа. /пер. с англ. – М.: «Бином», 2002. – 288 с.
25. Белобородова Н.В., Богданов М.Б. Алгоритмы антибиотикотерапии. – М., 2000. – 56 с.
26. Василенко Ю.С. Голос. Фониатрические аспекты. – М.: Энергоиздат , 2002. – 480 с.
27. Вардосанидзе С.Л., Рязанцев С.В., Кошель В.И. Современные принципы организации и методы лечения больных с патологией носа и околоносовых пазух. – СПб.: «РИА-АМИ», 2001. – 88 с.
28. Волков А.Г. Лобные пазухи. – Ростов-на-Дону, 2000

29. Говорун М.И., А. А. Горохов. Повреждение ЛОР-органов и шеи в мирное и военное время: Руководство для врачей. - Издательство: СпецЛит, 2010. – 128 с.
30. Григорьев А.И., Орлов О.И. Клиническая телемедицина. - М.: Фирма «Слово». - 2001. – 112 с.
31. Дмитриев Л.Б., Телелева Л.М., Таптапова С.Л. Фониатрия и фонопедия. М., 1999. – 232 с.
32. Дюннебир Э. Лучевая диагностика. Оториноларингология. Издательство МЕДпресс-информ. 2019.-360 с.
33. Козлов В.С., Шиленкова В.В., Карпов В.А. Аденоиды. Консервативное и хирургическое лечение. М., «Полиграфист и издатель», 2010. – 170 с.
34. Крюков А.И., Петухова Н.А. Ангиогенная кохлеовестибулопатия. – М.: Медицина, 2006
35. Кунельская В.Я. Микозы в оториноларингологии. – М.: Медицина, 1989
36. Лапченко С.Н. Оперативные методы лечения врожденных пороков органов слуха. - М.: Медицина 1972. – 234 с.
37. Лейзерман М.Г. Старосветский А.Б. Радиоволновая хирургия в оториноларингологии. – М.: «Галерея» 2003. – 126 с.
38. Лопатин А.С. Современные методы эндоскопической хирургии неопухолевых заболеваний носа и околоносовых пазух. - М., 1998. – 48 с.
39. Мирко Тос. Руководство по хирургии среднего уха. Сибирский государственный медицинский университет, Томск, 2004 1 том с.400, 2 том 380 с.
40. Страчунский Л.С., Козлов С.Н. Современная антимикробная химиотерапия: руководство для врачей – М., 2002. – 287 с.
41. Таварткиладзе Г.А., Дмитриев Н.С. и др. Показания к кохlearной имплантации: методические рекомендации. М.: Москва, 1995
42. Тец В.В. Микроорганизмы и антибиотики. Инфекции в оториноларингологии. КЛЕ-Т, С- Петербург, 2010. – 166 с.
43. Чучалин А.Г., Фассахов Р.С. Заболевания органов дыхания при беременности. М., Изд-во «Атмосфера», 2010. – 140 с.
44. Шеврыгин Б.В., Щеглов А.О., Зябкин И.В. Эндоскопические микрохирургические вмешательства, улучшающие обоняние. - М., 2000. – 124 с.

Интернет-ресурсы:

1. Центральная научная медицинская библиотека – URL: <https://rucml.ru/>
2. Издательство «Практическая медицина» – URL: <https://medprint.ru/>
3. Издательство «Медицина» <http://www.medlit.ru/>
4. Бюллетень ВОЗ – URL: <https://www.who.int/ru/publications/journals/bulletin>
5. Издательство «РАМН» – URL: <http://iramn.ru/>
6. Издательство «Медиасфера» – URL: <https://www.mediasphera.ru/> (Журналы: «Вестник оториноларингологии», «Российская ринология», «Российская оториноларингология»)
7. Электронная федеральная медицинская библиотека <http://www.femb.ru/femb>