

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
На заседании
Учебно-методического совета
«29» мая 2023 года, протокол № 9

Проректор по учебной работе,
Председатель Учебно-методического совета
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО
Проректор по послевузовскому и дополнительному
профессиональному образованию,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы ординатуры по специальности

31.08.60 «Пластическая хирургия»

**Дисциплина: «Избранные вопросы оториноларингологии для
пластических хирургов»**

Санкт-Петербург
2023 г.

Разработчики:

Заведующая кафедрой, д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Кораблева Н.П. (расшифровка)
Профессор кафедры, д.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Божок А.А. (расшифровка)
Ассистент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Романенков Н.С. (расшифровка)
Ассистент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Лебедева Ю.В. (расшифровка)

Фос рассмотрен и одобрен на заседании кафедры
пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО

название кафедры

« _____ » _____ 202 г., протокол заседания № _____

Заведующая кафедрой	пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО	
Д.м.н., профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Кораблева Н.П. (расшифровка)

название кафедры

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
Перечень компетенций и этапы их формирования по уровням освоения.

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Основные виды источников научно-медицинской и научно-фармацевтической информации; – Критерии оценки надежности источников медицинской фармацевтической информации; – Этапы работы с различными информационными источниками; – Методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; – Дополнительные источники информации и публичные ресурсы, в том числе, печатные и интернет-ресурсы по оториноларингологии и пластической хирургии.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Формулировать запрос для поиска информации, систематизировать полученные данные; – Сопоставлять данные публичных ресурсов с личным опытом; – Системно анализировать достижения в области медицины и фармации; – Оценивать надежность различных (профессиональных) источников информации при решении задач научного исследования;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности; – Методами систематизации материала, сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы и способы оценки возможностей и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации; – Новые технологии в оториноларингологии
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; – Обобщать и использовать полученные данные; – Оценить степень готовности той или иной современной медицинской технологии в клинической практике врача на основании доступных разрешительных документов
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Методами анализа данных, полученных в результате системного поиска информации об эффективности и безопасности тех или иных медицинских технологий, материалов, устройств, фармакологических препаратов; – Методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		

ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Анатомо-физиологические и возрастные особенности органов уха, горла и носа; – Клиническую картина заболеваний уха, горла и носа; – Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами воспалительными заболеваниями ЛОР-органов; – Методику осмотра и физикального обследования пациентов с воспалительными заболеваниями ЛОР-органов; – Этиология и патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов (их законных представителей); – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); – Оценивать анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей в норме, и при заболеваниях ЛОР-органов; – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ЛОР-органов; – Выявлять, определять и анализировать симптомы, синдромы основных заболеваний ЛОР-органов; – Формулировать предварительный диагноз, определять состояние и алгоритм обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Методикой сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов (их законных представителей); – Методикой осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; – Методикой интерпретации информации, полученной от пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; – Навыками проведения диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; – Методикой интерпретации результатов осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; – Методикой формулировки предварительного диагноза, определение состояния, формирование плана обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов;
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; – Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний ЛОР-органов
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Обосновывать и планировать объем лабораторных инструментальных обследований пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; – Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; – Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов

	Владеть	<p>Алгоритмом выбора перечня необходимых лабораторных и инструментальных исследований;</p> <p>– Методикой интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов.</p>
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<p>– Принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p>– Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p>– Принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p>– Принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов</p>
	Уметь	<p>– Оценивать тяжесть состояния пациента с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p>– Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p>– Назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p>– Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p>– Ассистировать врачу при выполнении медицинских вмешательств</p>
	Владеть	<p>– Навыками оценки тяжести состояния пациента с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p>– Навыками разработки плана лечения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p>– Навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p>– Навыками послеоперационного ведения</p>
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	<p>– Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p>– Способы предотвращения или устранения осложнений;</p>

	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оценивать результаты хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; – Оценивать эффективность и безопасность медицинской помощи, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов заболеваниями ЛОР-органов
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями; Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями; – Медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – Медицинские показания и медицинские противопоказания для применения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними; – Основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – Назначать технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями – Выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями.

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; – Способностью к проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; <p>Навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях и их последствиях в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</p>
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Степень эффективности реабилитационных методов и программ, применяемых у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями; – Признаки осложнений и нежелательных реакций при применении реабилитационных методов и программ у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями; – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями – Вносить коррективы в план реабилитации у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями; – Сопоставлять результаты применения различных реабилитационных программ у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа и их последствиями.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Основы здорового образа жизни, методы его формирования; – Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний ЛОР- органов, повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояниями, уха, горла и носа; – Принципы и особенности профилактики возникновения

		или прогрессирования заболеваний и (или) состояний ЛОР-органов, повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояниями, уха, горла и носа
	Уметь	– Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний ЛОР-органов, повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояниями, уха, горла и носа
	Владеть	– Навыками пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний ЛОР-органов, повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояниями, уха, горла и носа
ПК-2. Способен к оказанию специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи населению в стационарных условиях по профилю "пластическая хирургия"		
ПК-2.1 Проведение лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенным идефектами и деформациями и(или) состояниями головы и шеи	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; – Стандарты медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Методику осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Классификации: <ul style="list-style-type: none"> - типов ран, травматических повреждений организма; - рубцов и рубцовых деформаций; - поверхностных дефектов и деформаций; - дефектов и деформаций в области головы и шеи (врожденных, посттравматических, возрастных, после онкологических операций); - пороков развития, дефектов и деформаций ушных раковин; – Принципы течения раневого процесса – Принципы течения рубцового процесса и условия формирования оптимального рубца, патологическое рубцевание – Принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; – Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; – Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и

	<p>деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Основы лечебного питания, принципы диетотерапии при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях уха, горла и носа; – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; – Методы выполнения послеоперационных перевязок; – Принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; – Принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; – Принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; – Принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии в области головы и шеи;
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Оценивать эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; – Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных,

	<p>возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; - Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; - Применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; - Выполнять послеоперационные перевязки; - Выбирать метод обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; - Проводить местную аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при проведении лечения, в том числе хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; - Выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа медицинские вмешательства, в том числе хирургические: <ul style="list-style-type: none"> - хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; - наложение первичных швов; - восстановление поврежденных мягких тканей; - ревизия послеоперационной раны; - наложение вторичных швов; - пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов); - санация околоносовых придаточных пазух; - коррекция дефектов ушной раковины; - реконструкция ушной раковины при аномалии или микротии любой этиологии; - хирургическая коррекция выступающих (оттопыренных) ушных раковин; - хирургическая коррекция при макротии; - хирургическая коррекция дополнительных бугорков и ножек ушной раковины; - хирургическая коррекция сложенной ушной раковины; - хирургическая коррекция дефектов и деформаций мочки ушной раковины; - тампонада носа передняя, задняя; репозиция костей носа открытая, закрытая; - хирургическая коррекция носа и носовой перегородки (риносптопластика) с видеоассистенцией или без видеоассистенции;
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – хирургическая коррекция носовых раковин; – устранение перфорации перегородки носа; – Оценивать результаты хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, орла иноса; – Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформации и (или) состояниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – Методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; – Способами профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – Навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; – Навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа; <p>Готовностью к выполнению рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Способами выбора метода обезболивания при оказании

		<p>медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа;</p> <p>– Навыками проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа;</p> <p>– Методами оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа;</p> <p>– Методами разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями ЧЛЮ, проводить профилактику или лечение осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями,</p> <p>– с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	--	--

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия»

№	Контролируемые разделы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства	Способ контроля
			наименование	
.	Б1.О.1.9 «Избранные вопросы оториноларингологии для пластических хирургов»	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8 ПК-2	- вопросы - тесты - задачи	- устно - тестирование - устно

Контрольные мероприятия и оценочные средства, применяемые для ГИА по специальности «Пластическая хирургия», дисциплина «Избранные вопросы оториноларингологии для пластических хирургов»

	Индекс компетенции	Наименование контрольных мероприятий			
		Тестирование	Собеседование	Выполнение практических навыков	Решение задач
		Наименование материалов оценочных средств			
		Тесты	Вопросы собеседования	Алгоритмы практических навыков	Задачи
		№ задания			
1.	УК-1	1-40	1-14	1-21	1-6
2.	ОПК-4	1-40	1-14	1-21	1-6
3.	ОПК-5	1-401	1-14	1-21	1-6
4.	ОПК-6	1-40	1-14	1-21	1-6
5.	ОПК-8	1-40	1-14	1-21	1-6
6.	ПК-2	1-40	1-14	1-21	1-6

КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ

знаний, умений, навыков, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности

31.08.60 «Пластическая хирургия»

Дисциплина «Избранные вопросы оториноларингологии для пластических хирургов»

Перечень вопросов для проведения устного собеседования

1. Анатомия наружного уха;
2. Анатомия наружного носа;
3. Анатомия полости носа;
4. Фурункул носа. Клиника. Диагностика. Лечение.
5. Гематома и абсцесс перегородки носа. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Риногенные внутриглазные осложнения. Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Риногенные внутричерепные осложнения. Клиника. Диагностика. Лечение.
8. Инородные тела носа. Тактика оказания медицинской помощи.
9. Носовое кровотечение. Этиология. Клиника. Диагностика. Принципы оказания медицинской помощи.
10. Инородные тела и травмы гортани, трахеи, бронхов. Оказание специализированной медицинской помощи.
11. Глухота врожденная и приобретенная. Диагностика и реабилитация.
12. Хронический фарингит. Классификация, клиника, лечение
13. Инородные тела трахеи и бронхов. Диагностика и методы их удаления.
14. Новообразования придаточных пазух носа. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Задачи для проведения собеседования

Задача №1. У больного 30 лет жалобы на припухлость в области верхней губы, болезненную при пальпации, боль в области правой половины носа. Вышеуказанные жалобы отмечает в течение 6 дней, повышение температуры до 37,5-38 °

Объективно: отмечается инфильтрация и гиперемия кожи верхней губы (больше справа). При передней риноскопии: инфильтрат 1,5x2 см в области дна полости носа справа, резко болезненный при пальпации, с гнойным стержнем в центре. Слизистая оболочка полости носа отечна, гиперемирована, отделяемого нет. Носовое дыхание затруднено справа.
Диагноз? Тактика лечения.

Задача №2. Пациентка 37 лет жалуется на сухость в полости носа, образование корок, снижение обоняния. Больна около 8 лет. Развитие заболевания постепенное. Работает на ткацкой фабрике.

Объективно. Передняя риноскопия: слизистая оболочка полости носа бледно-розовой окраски, сухая, местами покрыта вязким секретом, корками. Секрет и корки без запаха. Реакция связывания комплемента со склеромным и озенозным антигенами отрицательная. На рентгенограмме околоносовых пазух снижение пневматизации последних не отмечается.
Поставьте диагноз.

Задача №3. Пациентка 46 лет жалуется на боль, жжение, зуд в области ушной раковины, повышение температуры тела. Три дня назад она случайно поцарапала ушную раковину, после чего почувствовала умеренную боль, а через 2 дня появились вышеуказанные симптомы.

Объективно: в области ушной раковины резко выраженная гиперемия и инфильтрация кожи, распространяющаяся на околоушную область спереди и сзади. Границы воспаленной кожи имеют демаркационную линию. Наружный слуховой проход и барабанная перепонка не изменены. Слух: шепотная речь — 6 м. Температура тела — 37,8 С.
Сформулируйте диагноз, предложите тактику лечения.

Задача №4. Жалобы на общее недомогание, головную боль, повышение температуры тела, слизисто-гнойные выделения из левой половины носа, затруднение дыхания через нос, ощущение распирания в области левой щеки. Больна неделю, заболевание связывает с охлаждением.

Объективно: болезненность при пальпации в области левой собачьей ямки. Слизистая оболочка полости носа слева отечная, гиперемирована, в области среднего носового хода полоска гноя.

Диагноз, тактика обследования и лечения.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз, дифференциальный диагноз;
2. Предложите, при необходимости, план дополнительного обследования.
3. Методы медикаментозного и хирургического лечения пациента.

Задача №5. Пациент С. 37 лет. Жалобы на постоянное затруднение дыхания через нос, головные боли. Выделения из носа скудные, слизистого характера. Болен 2 года, лечился закапыванием капель, но улучшения не было.

Объективно: слизистая оболочка носа гиперемирована, носовые раковины увеличены в объеме, слегка бугристы, закрывают носовые ходы, хоаны закрыты увеличенными задними концами нижних носовых раковин.
Диагноз, тактика лечения.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз, дифференцированный диагноз и обоснуйте ответ;
2. предложите, при необходимости, план дополнительного обследования пациента;
3. предложите методы консервативного и, при необходимости, оперативного лечения пациента.

Задача №6. Пациент А., 49 лет. Жалобы на затрудненное дыхание, умеренную боль в носу, головную боль, повышение температуры тела. Болен 5 дней, заболевание связывает с травмой носа. Объективно: форма наружного носа не изменена. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, перегородка носа утолщена, с обеих сторон на ней в переднем отделе имеются округлой формы припухлости, при пальпации которых определяется флюктуация. Носовые ходы сужены, носовое дыхание отсутствует.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз, дифференцированный диагноз;
2. Предложите план дополнительного обследования пациента;
3. Предложите методы консервативного и хирургического лечения пациента.

Критерии оценки:

«**Отлично**» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«**Хорошо**» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«**Удовлетворительно**» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«**Неудовлетворительно**» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

Тесты

- 1) Какая стенка основной пазухи наиболее тонкая?
 - а) **Передняя**
 - б) Задняя
 - в) Медиальная
 - г) Нижняя
- 2) Какие околоносовые пазухи носа наибольшие по объему?
 - а) **Верхнечелюстные**
 - б) Лобные
 - в) Клиновидные
 - г) Решётчатые
- 3) Какой канал открывается в нижний носовой ход и где?
 - а) Слезноносовой, в задней части носового хода
 - б) Отверстия задних клеток решетчатого лабиринта в передней части носового хода

- в) Отверстия задних клеток решетчатого лабиринта в задней части носового хода
- г) **Слезноносовой, в передней части носового хода**

4) Чем образована носовая перегородка?

- а) Медиальной поверхностью тела и лобным отростком верхней челюсти, четырехугольным хрящом
- б) **Перпендикулярной пластинкой четырехугольным хрящом**
- в) Перпендикулярной пластинкой небной кости и внутренней пластинкой крыловидного отростка основной кости
- г) Сошником, четырехугольным хрящом, перпендикулярной пластинкой небной кости

5) Из каких основных анатомических образований состоит наружный нос?

- а) Из корня носа, спинки, носовой перегородки, кончика и крыльев
- б) Из корня носа, спинки, носовой перегородки, кончика
- в) Из корня носа, спинки, скатов, носовой перегородки, кончика и крыльев
- г) **Из корня носа, спинки, скатов, кончика и крыльев**

6) Чем ограничиваются хоаны?

- а) Задним краем сошника, наружной пластинкой крыловидного отростка и телом основной кости, задним краем горизонтальной пластинки небной кости
- б) Задним краем сошника, внутренней пластинкой крыловидного отростка и телом основной кости, передним краем горизонтальной пластинки небной кости
- в) **Задним краем сошника, внутренней пластинкой крыловидного отростка и телом основной кости, задним краем горизонтальной пластинки небной кости**

7) Чем осуществляется двигательная иннервация наружного носа?

- а) **Лицевым нервом**
- б) Тройничным нервом
- в) Глазничным нервом

8) Эпистаксиз – это:

- а) **Носовое кровотечение**
- б) Глоточное кровотечение
- в) Желудочное кровотечение
- г) Легочное кровотечение

9) Какое лечение применяется при хроническом гипертрофическом рините?

- а) применение сосудосуживающих капель;
- б) **Хирургическое;**
- в) местное применение глюкокортикостероидов;

10) Каковы основные данные риноскопии при вазомоторном рините?

- а) **Носовые раковины набухшие, синюшного цвета, иногда имеются сизые пятна Воячека;**
- б) слизистая оболочка отечная, носовые ходы резко сужены; отделяемое скудное, прозрачное
- в) Широкие носовые ходы, сухая и истонченная слизистая оболочка, наличие густого гнойвидного секрета, корок
- г) Гиперемия и набухлость слизистой преимущественно в нижнем носовом ходе

11. Нижняя носовая раковина представляет собой:

- а) самостоятельную кость**
 - б) отросток решетчатой кости
 - в) отросток клиновидной кости
 - г) отросток верхней челюсти
12. В нижний носовой ход открывается:
- а) естественное отверстие гайморовой пазухи
 - б) естественное отверстие лобной пазухи
 - в) слезно-носовой канал**
 - г) естественное отверстие клиновидной пазухи
13. В средний носовой ход открываются:
- а) естественное отверстие гайморовой пазухи, естественное отверстие лобной пазухи**
 - б) слезно-носовой канал
 - в) естественное отверстие клиновидной пазухи
14. В верхний носовой ход открывается:
- а) естественное отверстие гайморовой пазухи
 - б) естественное отверстие лобной пазухи
 - в) слезно-носовой канал
 - г) естественное отверстие клиновидной пазухи**
15. Артериальная кровь поступает в полость носа из:
- а) системы наружной сонной артерии
 - б) системы внутренней сонной артерии
 - в) обеих систем**
 - г) позвоночной артерии
16. Венозная кровь из полости носа оттекает в:
- а) систему внутренней яремной вены и вены орбиты и кавернозный синус**
 - б) систему наружной яремной вены
 - в) вены глоточного сплетения
17. Открытая гнусавость возникает при:
- а) искривлении носовой перегородки
 - б) инородных телах полости носа
 - в) опухолях полости носа
 - г) параличах и парезах мягкого неба**
18. Сосудосуживающие капли в нос при остром насморке назначают:
- а) в стадии сухого раздражения
 - б) в стадии серозно - слизистых выделений**
 - в) в стадии слизисто - гнойных выделений
 - г) во всех стадиях
19. Длительность применения сосудосуживающих капель в нос не должна превышать:
- а) 2 дней
 - б) 5 дней
 - в) 10 дней**
 - г) 3 недель

20. Длительное применение сосудосуживающих капель в нос приводит к развитию:
- а) атрофического насморка
 - б) гипертрофического насморка**
 - в) вазомоторного насморка
 - г) аллергического насморка
21. Полипы в полости носа – это:
- а) доброкачественная опухоль
 - б) злокачественная опухоль
 - в) переходно-клеточная опухоль
 - г) не являются опухолью**
22. При гематоме перегородки носа кровь скапливается между:
- а) слизистой оболочкой и надхрящницей
 - б) хрящом и надхрящницей**
 - в) хрящом и слизистой оболочкой
 - г) перегородкой носа и боковой стенкой носа
23. Носовой клапан - это:
- а) передний конец средней носовой раковины
 - б) пространство между перегородкой носа и крылом носа в преддверии носа**
 - в) подвижная часть крыла носа
 - г) передний конец нижней носовой раковины
24. Носовой клапан участвует в:
- а) резонаторной функции носа
 - б) обонятельной функции носа
 - в) слезопроводящей функции носа
 - г) дыхательной функции носа**
25. Сосуды кавернозного типа в полости расположены:
- а) по всей поверхности слизистой оболочки
 - б) на перегородке носа в передних отделах
 - в) на перегородке носа в ее задних отделах
 - г) на задних концах носовых раковин
 - д) на перегородке носа в ее задних отделах и на задних концах носовых раковин**
26. Носоглотка выстлана:
- а) мерцательным эпителием**
 - б) многослойным плоским неороговевающим эпителием
 - в) многослойным плоским ороговевающим эпителием
 - г) цилиндрическим эпителием
27. Двигательную иннервацию мышц мягкого неба осуществляют нервы:
- а) языкоглоточный**
 - б) лицевой нерв
 - в) тройничный нерв
 - г) язычный

28. Небная миндалина кровоснабжается из:
- а) наружной сонной артерии**
 - б) внутренней сонной артерии
 - в) общей сонной артерии
 - г) внутренней челюстной артерии
29. Венозный отток из глотки осуществляется:
- а) в височное сплетение
 - б) во внутреннюю яремную вену**
 - в) в кавернозный синус
 - г) в венозное сплетение крылонебной ямки
30. Лакунарную ангину следует дифференцировать с:
- а) дифтерией**
 - б) некротической ангиной, возникающей при заболеваниях крови
 - в) паратонзиллярным абсцессом и паратонзиллитом
 - г) острым фарингитом
31. Заглочный абсцесс чаще всего располагается на уровне:
- а) ротоглотки**
 - б) носоглотки
 - в) гортаноглотки
 - г) одинаково часто встречается во всех отделах глотки
32. Язвенно-пленчатую ангину вызывают:
- а) пневмококки
 - б) аденовирусы
 - в) β – гемолитические стрептококки группы А
 - г) спирохета щечная и веретенообразная палочка**
33. Средняя трахеотомия – это:
- а) рассечение колец трахеи выше перешейка щитовидной железы**
 - б) рассечение колец трахеи ниже перешейка щитовидной железы
 - в) рассечение колец трахеи через перешеек щитовидной железы
 - г) рассечение колец трахеи выше щитовидного хряща
34. Нижняя трахеотомия – это:
- а) рассечение колец трахеи выше перешейка щитовидной железы
 - б) рассечение колец трахеи ниже перешейка щитовидной железы
 - в) рассечение колец трахеи через перешеек щитовидной железы**
 - г) рассечение колец трахеи выше щитовидного хряща
35. Кожа ушной раковины плотно сращена с надхрящницей:
- а) на наружной поверхности ушной раковины**
 - б) на внутренней поверхности ушной раковины
 - в) по верхнему краю ушной раковины
 - г) по нижнему краю ушной раковины
36. Рефлекторный кашель, возникающий при механическом раздражении наружного слухового прохода, объясняется:

- а) иннервацией наружного слухового прохода ветвями n. glossopharyngeus
- б) иннервацией наружного слухового прохода ветвями n. trigeminus
- в) иннервацией наружного слухового прохода ветвями n. vagus**
- г) иннервацией наружного слухового прохода ветвями n. facialis

37. Наружное ухо состоит из:

- а) ушной раковины и слуховой трубы
- б) наружного слухового прохода и барабанной перепонки
- в) ушной раковины и наружного слухового прохода**
- г) слуховой трубы и ушной раковины

38. Среднее ухо - это система полостей:

- а) барабанная полость, ячейки сосцевидного отростка, слуховая труба**
- б) барабанная полость, антрум, аттик
- в) эпитимпанум, мезотимпанум, гипотимпанум

39. В картине ликвора при отогенном менингите:

- а) белка много, а клеток мало
- б) белка мало, а клеток много
- в) много белка и клеток**
- г) белок и клетки отсутствуют

40. При риногенном тромбозе поражается:

- а) кавернозный синус**
- б) сигмовидный синус
- в) поперечный синус
- г) саггитальный синус

АЛГОРИТМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Алгоритм хирургической обработки раны или инфицированной ткани у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха. горла носа;
2. Алгоритм наложения первичных швов у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха. горла носа;
3. Алгоритм восстановления поврежденных мягких тканей у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха. горла носа;
4. Алгоритм ревизии послеоперационной раны у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха. горла носа;
5. Алгоритм наложения вторичных швов у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха. горла носа;
6. Алгоритм пункции полостных образований (гематом, сером, абсцессов) у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха. горла носа;
7. Алгоритм санации околоносовых придаточных пазух у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями

- уха, горла носа;
8. Алгоритм коррекции дефектов ушной раковины у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла носа;
 9. Алгоритм реконструкции ушной раковины при аотии или микротии любой этиологии;
 10. Алгоритм хирургической коррекции выступающих (оттопыренных) ушных раковин;
 11. Алгоритм хирургической коррекции при макротии;
 12. Алгоритм хирургической коррекции дополнительных бугорков и ножек ушной раковины;
 13. Алгоритм хирургической коррекции сложенной ушной раковины;
 14. Алгоритм хирургической коррекции дефектов и деформаций мочки ушной раковины;
 15. Алгоритм передней, задней тампонады носа;
 16. Алгоритм репозиции костей носа открытая, закрытая;
 17. Алгоритм хирургической коррекции носа и носовой перегородки (риносеptoпластика) с видеоассистенцией или без видеоассистенции;
 18. Алгоритм хирургической коррекции носовых раковин;
 19. Алгоритм устранения перфорации перегородки носа;
 20. Алгоритм оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха горла и носа;
 21. Алгоритм послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями уха, горла и носа в соответствии с действующими порядками оказания

Критерии оценивания выполнения алгоритма практического навыка:

«Отлично» - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но:

алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

«Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибка в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работу не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружилось в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Зав. кафедрой пластической и реконструктивной
хирургии ФП и ДПО

д.м.н. доцент

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ Н.П. Кораблева

**Лист согласования
дополнений и изменений
к комплекту ФОС_д/ ФОС_п/ ФОС_{гИА} на _____ учебный год**

Дополнения и изменения к комплекту ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{гИА}на
_____ учебный год по

дисциплине _____/

практике _____/

государственной итоговой аттестации

по специальности _____

В комплект ФОС_д/ ФОС_п/ ФОС_{гИА} внесены следующие изменения:

Дополнения и изменения в комплекте ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{гИА} обсуждены на заседании
кафедры _____

« _____ » _____ 20 _____ г. (протокол № _____).

Заведующий кафедрой (для ФОС_д / ФОС_п) _____ / _____/

Заведующий профильной кафедрой (для ФОС_{гИА}) _____ / _____/