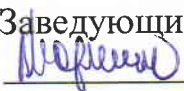


МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»**

**Медицинский институт
Кафедра «Хирургические болезни»**

Утверждено на заседании кафедры
«Хирургические болезни»
«24» января 2024г., протокол №7
Заведующий кафедрой
 В.А.Марийко

ПРОГРАММА

**Производственной практики «Производственная (клиническая)
практика (вариативная часть)»**

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры**

по направлению подготовки
31.08.58 Оториноларингология

Форма обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 310858-01-24

Тула 2024 год

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
рабочей программы практики**

Разработчик(и):

Разработчик(и) методических указаний

Вандышева Л.В., к.м.н., доцент кафедры ХБ



(подпись)

1 Цель и задачи прохождения практики

Целью прохождения практики является углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки выпускника медицинского ВУЗа; подготовка высококвалифицированного специалиста, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков; приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях.

Задачами прохождения практики являются:

- совершенствование умений и навыков обследования пациентов с ЛОР заболеваниями (сбор анамнеза, осмотр, обоснование предварительного диагноза, составление плана обследования);
- совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации (заполнение историй болезни, амбулаторной карты);
- совершенствование умения и навыков по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям заболеваний уха, горла, носа;
- совершенствование умения в оценки результатов исследований для дифференциальной диагностики, постановки диагноза, прогноза заболевания, выборе адекватного лечения;
- совершенствование умений и навыков по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.

2 Вид, тип практики, способ (при наличии) и форма (формы) ее проведения

Вид практики – производственная практика

Тип практики –клиническая

Способ проведения практики –стационарная и выездная

Форма проведения практики – непрерывно.

3 Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

1. методики применения природных лечебных факторов, пациентам с заболеваниями уха, горла, носа, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
2. принципы применения лекарственной терапии у пациентов, с заболеваниями ЛОР органов, нуждающихся в медицинской реабилитации санаторно-курортном лечении (ПК-8);
3. основы применения физиотерапии и лазеротерапии в оториноларингологии в санаторных условиях и в условиях медицинской реабилитации (ПК-8);
4. варианты и методы слухопротезирования (ПК-8).

Уметь:

- 1.применить оториноларингологическим пациентам (в системе санаторно-курортного лечения и реабилитации) природные лечебные факторы (ПК-8);
2. оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и

последовательность лекарственной терапии (ПК-8);

3. определить необходимость и последовательность применения физиотерапии и лазеротерапии в оториноларингологии в санаторных условиях и в условиях медицинской реабилитации (ПК-8);

4. провести все необходимые исследования для выполнения слухопротезирования, применить методики слухопротезирования (ПК-8).

Владеть:

1. сформированными владениями, позволяющими применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы (слухопротезирование) у пациентов, оториноларингологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

4 Место практики в структуре образовательной программы

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) Б2.Ч1.ПП относится к Блоку 2 «Практика» основной профессиональной образовательной программы.

Практика проводится в 1, 2, 3, 4 семестрах.

5 Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических часах

Номер семестра	Формы промежуточной аттестации	Общий объем в зачетных единицах	Продолжительность		Объем контактной работы в академических часах		Объем иных форм образовательной деятельности в академических часах
			в неделях	в академических часах	Работа с руководителем практики от университета	Промежуточная аттестация	
Очная форма обучения							
1	ДЗ	3	2	108	0,75	0,25	107
2	ДЗ	3	2	108	0,75	0,25	107
3	ДЗ	3	2	108	0,75	0,25	107
4	ДЗ	3	2	108	0,75	0,25	107
Итого	–	12		432	3	1	428

Условные сокращения: ДЗ – дифференцированный зачет (зачет с оценкой), ДППП – практика проводится дискретно по периодам проведения практик - путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий, продолжительность практики исчисляется только в академических часах.

К иным формам образовательной деятельности при прохождении практики относятся:

- ознакомление с техникой безопасности;
- выполнение обучающимися индивидуального задания под руководством руководителя практики от профильной организации;
- посещение врачебных научно-практических и патологоанатомических конференций, заседаний городских и республиканских обществ, участие в производственных совещаниях, присутствие на патологоанатомических вскрытиях умерших больных.

6 Структура и содержание практики

Общая продолжительность производственной практики:

в 1 семестре – 3 зачетных единицы (108 часов);

во 2 семестре – 3 зачетных единицы (108 часов);

в 3 семестре – 3 зачетных единицы (108 часов);

в 4 семестре – 3 зачетных единицы (108 часов).

Продолжительность рабочего дня — 6 часов.

Ординаторы в период прохождения практики выполняют индивидуальные задания, предусмотренные рабочей программой практики, соблюдают правила внутреннего распорядка организации, на базе которой проводится практика, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, ведут дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа. По завершению практики обучающийся представляет дневник практики на кафедру.

Во время практики ординатор работает под руководством заведующего отделением или врача-куратора, а также вузовского руководителя – преподавателя кафедры.

Места проведения практики: ГУЗ «Тульская областная клиническая больница» (ТОКБ), г. Тула ул. Яблочкова д.1а; ГУЗ «ТГКБСМП» им. Д.Я. Ваныкина, стационар, ул. Первомайская, д 13; ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Тула», г. Тула, ул. Дм. Ульянова, д.8; ГУЗ «Тульская областная детская клиническая больница», г. Тула, ул. Бондаренко 39; Клиника «Эксперт», г. Тула, ул. Болдина 74.

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность разделов практики	
			ЗЕ	Часы
Первый год обучения				
Первый семестр				
1	Специализированные отделения оторинологического профиля	ГУЗ «ТОКБ», ГУЗ «ТГКБСМП» им. Д.Я. Ваныкина, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Тула»;ГУЗ «ТОДКБ».	3	432
Второй семестр				
1	Специализированные отделения оторинологического профиля	ГУЗ «ТОКБ», ГУЗ «ТГКБСМП» им. Д.Я. Ваныкина, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Тула»; ГУЗ «ТОДКБ».	2	432
2	Поликлиника	Клиника «Эксперт»,г. Тула, ул. Болдина 74.	1	108
Второй год обучения				
Третий семестр				
1	Специализированные отделения оторинологического профиля	ГУЗ «ТОКБ», ГУЗ «ТГКБСМП» им. Д.Я. Ваныкина, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Тула»; ГУЗ «ТОДКБ».	3	324
Четвертый семестр				
1	Специализированные отделения оториноларингологического	ГУЗ «ТОКБ», ГУЗ «ТГКБСМП» им. Д.Я. Ваныки-	2	540

	профиля	на, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Тула»; ГУЗ «ТОДКБ».		
2	Поликлиника	Клиника «Эксперт», г. Тула, ул. Болдина 74.	1	216

Работа в профильных отделениях

1. Ведение больных под руководством заведующего отделением или врача-куратора. Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
2. Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
3. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
4. Работа в кабинете УЗИ.
5. Присутствие и участие (доклады) на клинических конференциях, разборах клинических случаев.

Объем, практической работы ординатора составляет:

1. Клиническое обследование и ведение онкологических больных: сбор анамнеза; общий осмотр, клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни.
2. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана ведения больного.
3. Определение необходимости госпитализации хирургического больного или возможности амбулаторного лечения.
4. Составление плана обследования. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
5. Оформление медицинской документации.
6. Навыки оказания лечебно-диагностической помощи в амбулаторных условиях и в стационаре.

Этапы (периоды) проведения практики

№	Этапы (периоды) проведения практики	Виды работ
1	Организационный	Проведение организационного собрания. Инструктаж по технике безопасности. Разработка индивидуального задания.
2	Основной	Выполнение индивидуального задания.
3	Заключительный	Подготовка дневника практики. Дифференцированный зачет.

Примеры индивидуальных заданий

Индивидуальным заданием для ординаторов является курация больных онкологического профиля (с различными нозологическими формами) с заполнением дневника.

7 Формы отчетности по практике

Промежуточная аттестация ординаторов по практике проводится в форме дифференцированного зачета (зачета с оценкой). Шкала соответствия оценок в столбчатой и

академической системах оценивания результатов обучения при прохождении практики представлена ниже.

Система оценивания результатов обучения	Оценки			
	0 – 39	40 – 60	61 – 80	81 – 100
Стобальная система оценивания	0 – 39	40 – 60	61 – 80	81 – 100
Академическая система оценивания (дифференцированный зачет)	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично

8 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Ниже приведен перечень контрольных вопросов и (или) заданий, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках дифференцированного зачета по практике. Они позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения при прохождении практики и сформированность компетенций, указанных в разделе 3.

Перечень контрольных вопросов и (или) заданий

Задача № 1

После острого насморка у больного появилась припухлость, краснота и болезненность кожи носа больше слева. Боли иррадируют в зубы, висок и область левой орбиты, температура повысилась до 38,5 С. Имеется ограниченная припухлость ярко-красного цвета с гнойничком в центре на крыле носа слева.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Задача № 2

Больной 22 лет отмечает зуд, жжение, образование корок в области входа в нос, затруднение носового дыхания. Страдает хроническим насморком, постоянно слизистогнойные выделения из носа. Объективно: кожа в области входа в нос гиперемирована, инфильтрирована, покрыта отдельными гнойничками и гнойными корочками под волосатыми фолликулами.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Задача № 3

Больная 27 лет жалуется на ощущение заложенности в носу, водянистые выделения из носа, на чихание, слезотечение, повышение температуры до 37,3 С. Дыхание затруднено, обоняние нарушено. Кожа наружного носа в области крыльев слегка гиперемирована. Пульс 82 уд/мин, голос с гнусавым оттенком. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована, небольшое количество слизистых выделений в носовых ходах, болезненности в области околоносовых пазух при пальпации не определяется.

Каков диагноз? Какое лечение рекомендовать больной?

Задача № 4

Больная 32 лет, жалуется на затрудненное носовое дыхание, обильные прозрачные выделения из носа, расстройство обоняния, на приступы чихания и слезотечения. Перечисленные симптомы беспокоят часто в течение последних двух лет, с тех пор как начала работать в химической промышленности.

Слизистая оболочка полости носа отечна, неравномерно окрашена, на ее поверхности местами сизые и белые пятна. Носовые раковины увеличены. Просвет носовых ходов сужен, после смазывания раствором адреналина раковины заметно уменьшаются в размерах, просвет носовых ходов увеличивается.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Задача № 5

Больной 40 лет жалуется на приступы чихания по утрам, сопровождающиеся обильными водянистыми выделениями из носа, затруднение носового дыхания. Болен в течение 5 лет. Последние 1,5 года почти постоянно применяет сосудосуживающие капли.

Слизистая оболочка полости носа бледная. Носовые раковины отечные, на поверхности их видны белые и синюшные пятна. При аллергологическом обследовании больного: признаков аллергенов нет.

Каков диагноз? Лечение больного.

Задача № 6

Больной 17 лет в течение 2 месяцев после перенесенного острого респираторного заболевания отмечает затруднение носового дыхания и слизистые выделения из носа.

Заложенность носа больше выражена на холоде, При риноскопии определяется гиперемия слизистой оболочки с цианотическим оттенком, передние отделы нижней и средней раковин утолщены, в носовых ходах слизистое отделяемое.

1) какие заболевания могут быть причиной данных расстройств? 2) какие исследования следует провести для уточнения диагноза?

Задача № 7

Больной 24 лет жалуется на постоянное затруднение носового дыхания, головную боль, понижение обоняния. Болен около 5 лет, раньше длительно пользовался сосудосуживающими каплями, однако последние 1,5-2 года они стали неэффективны. Дважды за это время перенес катаральный средний отит.

При риноскопии слизистая оболочка полости носа багрово-синюшная, увеличены в размерах нижняя и средняя носовые раковины. Задние концы нижних носовых раковин значительно увеличены, белесоватой окраски. После смазывания слизистой оболочки носа 0,1% раствором адреналина носовое дыхание не улучшилось.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Задача № 8

Больная 47 лет жалуется на сухость в носу, образование в носовых ходах сухих корок, снижение обоняния. Больная около 20 лет отработала на табачной фабрике, указанные жалобы постепенно нарастали последние 4-5 лет.

Слизистая оболочка полости носа сухая, истончена, местами покрыта сухими корками и вязкой слизью. Носовые ходы широкие, раковины уменьшены в размерах.

Каков диагноз? Как лечить больную?

Задача № 9

У больной 42 лет жалобы на першение в глотке, отхаркивание вязкой мокроты. Больна в течение 7 месяцев, страдает сахарным диабетом,

Определяются местные признаки хронического тонзиллита; слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована, утолщена, покрыта густой слизью; гиперемирована, видны единичные гранулы лимфаденоидной ткани.

Ваш диагноз? Лечение?

Задача № 10

Больная 63 лет, жалуется на сухость и першение в глотке, иногда боли при проглатывании твердой пищи, запах изо рта. Больна более 5 лет, страдает хроническим атрофическим гастритом и холециститом. Слизистая оболочка глотки бледной окраски, истончена, сухая, покрыта вязкой слизью.

Ваш диагноз? Лечение?

Задача № 11

Дайте заключение о состоянии слуховой функции по следующим данным камертонального исследования слуха.

ПУ W ЛУ

30 сек. К128 30 сек.

60 сек. С129 60 сек.

40 сек. С2048 40 сек.

6 м Шр 6 м

6 м Рр 6 м

Задача № 12

Дайте заключение о состоянии слуховой функции по следующим данным камертонального исследования слуха.

ПУ W ЛУ

3 сек. К128 30 сек.

6 сек. С129 60 сек.

7 сек. С2048 40 сек.

1 м Рр 6 м

0 м Шр 6 м

Задача № 13

Дайте заключение о состоянии слуховой функции по следующим данным камертонального исследования слуха.

ПУ W ЛУ

30 сек. К128 30 сек.

60 сек. С129 15 сек.

40 сек. С2048 25 сек.

6 м Шр 2 м

6 м Рр 4 м

Задача № 14

Больному для исследования остроты слуха выполнена проба Вебера. Объясните, в чем заключается суть пробы Вебера, и какой

вывод можно сделать, если больной слышит звучание камертона в середине головы.

9 Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Производственная практика проводится на клинических базах лечебных учреждений Тулы и области. С каждым из них заключен договор на прохождение практики ординаторами в индивидуальном порядке.

Для проведения практики используются помещения соответствующие действующим санитарным, противопожарным нормам и требованиям к технике безопасности, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный, осветитель налобный, набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, лупа бинокулярная, баллон для продувания ушей, риноскоп, риноларингофиброскоп, негатоскоп, аудиометр клинический со встроенным усилителем и возможностью подключения к компьютеру и принтеру, набор камертонов (С64 - С4000), комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов, система регистрации отоакустической эмиссии, тимпанометр/импедансометр, крючок для удаления инородных тел из носа и уха, кресло вращающееся (Барани), (комплекс) для проверки и тренировки вестибулярного аппарата, ларингофарингоскоп, компьютерная система диагностики голоса и речи, трубка трахеотомическая, шумоинтегратор (измеритель шумов и вибраций), аппарат для нервно-мышечной электрофониатрической стимуляции). Производственное оборудование, представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождение практики.

10 Перечень учебной литературы и ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

Основная литература

1. Пальчун В.Т., Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-3849-7 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438497.html>. – ЭБС «Консультант студента», по паролю
2. Вишняков В.В., Оториноларингология [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3013-2 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430132.html>. – ЭБС «Консультант студента», по паролю
3. Богомильский М.Р., Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429648.html>. – ЭБС «Консультант студента», по паролю

Дополнительная литература

1. Пальчун В.Т., Обследование оториноларингологического больного [Электронный ресурс]: руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М., Зеликович Е. И. - М. : Литтерра, 2014. - 336 с. (Серия "Практические руководства") - ISBN 978-5-4235-0105-1 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html>. – ЭБС «Консультант студента», по паролю;
2. Лопатин А.С., Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа [Электронный ресурс] / Под ред. А.С. Лопатина - М. : Литтерра, 2011. - 816 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-904090-32-6 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090326.html>. – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://www.megamedportal.ru> – Медицинский информационный портал.
2. <http://medobook.com>– Сайт профессиональной медицины.
3. <https://mirvracha.ru> – Профессиональный портал «Мир врача».
4. <https://medportal.ru> – Информационный медицинский портал о здоровье человека.
5. <http://umedp.ru> – Медицинский портал для врачей.

11 Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Текстовый редактор Microsoft Word;
2. Программа подготовки презентаций Microsoft PowerPoint;
3. Пакет офисных приложений «МойОфис»