



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(СПбГУ)

П Р И К А З

09.11.2022

№ 11990/1

О методическом обеспечении государственной итоговой аттестации в 2023 году (Р2.2790.*)

В соответствии с Правилами обучения по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными приказом от 30.08.2018 № 8577/1 (с последующими изменениями и дополнениями), приказом от 03.07.2018 № 6616/1 «Об утверждении форм программ государственной итоговой аттестации» (с последующими изменениями и дополнениями) и в целях методического обеспечения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам в 2023 году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе высшего образования ординатуры Р2.2790.* «Оториноларингология» по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» (Приложение).

2. Начальнику Управления маркетинга и медиакоммуникаций Шишмакову Д.Э. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте СПбГУ в разделе «Методическое обеспечение государственной итоговой аттестации в 2023 году» (<https://edu.spbu.ru/gia/16-normativnye-akty/384-metodicheskoe-obespechenie-gosudarstvennoj-itogovoj-attestatsii-v-2023-godu.html>) не позднее одного рабочего дня с даты издания настоящего приказа.


3. За разъяснением содержания настоящего приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на портале СПбГУ к проректору по учебно-методической работе.

4. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты org@spbu.ru.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Основание: протокол заседания учебно-методической комиссии по УГСН 30.00.00 Фундаментальная медицина и по УГСН 31.00.00 Клиническая медицина и по УГСН 32.00.00 Медицина науки о здоровье и профилактическая медицина и по УГСН 34.02.01 Сестринское дело от 19.09.2022 № 05/2.1/30-03-7.

Проректор по
учебно-методической работе



Э.А. Зелетдинова

Приложение
УТВЕРЖДЕНА
приказом проректора по учебно-
методической работе
от 09.11.2022 № 11990/1

**Программа государственной итоговой аттестации
в форме государственного экзамена
по основной образовательной программе ординатуры
Р2.2790.* «Оториноларингология» по специальности 31.08.58
«Оториноларингология»
уровень образования: ординатура**

1. Общие положения

1.1. Государственный экзамен в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта проводится для проверки выполнения государственных требований к уровню и содержанию подготовки выпускников и уровня их подготовленности к решению как теоретических, так и практических профессиональных задач.

1.2. Целью государственного экзамена является определение уровня подготовленности выпускников и проверка сформированности компетенций, предусмотренных учебным планом основной образовательной программы в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта.

1.3. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.4. Язык проведения государственного экзамена: русский.

2. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен, оценочные средства (виды и примеры контрольных заданий)

2.1. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен:

2.1.1. Оториноларингология как клиническая дисциплина. Объекты изучения и задачи в общей системе здравоохранения. Связь оториноларингологии с другими клиническими дисциплинами.

2.1.2. История развития отечественной оториноларингологии. Влияние работ Н.И. Пирогова, С.П. Боткина, И.М. Сеченова и И.П. Павлова на развитие отечественной оториноларингологии. Выдающиеся отечественные и зарубежные ученые и их вклад в развитие мировой оториноларингологии.

2.1.3. Перспективы развития современной оториноларингологии.

2.1.4. Принципы организации неотложной медицинской помощи в оториноларингологии.

2.1.5. Особенности анатомии, физиологии ЛОР органов и проблемы патологии в детской оториноларингологии.

2.1.6. Клиническая анатомия наружного носа. Кровоснабжение, иннервация.

2.1.7. Клиническая анатомия полости носа. Кровоснабжение, иннервация. Возрастные особенности.

2.1.8. Топографическая анатомия верхнечелюстной пазухи. Топографическая анатомия лобной пазухи. Возрастные особенности.

2.1.9. Топографическая анатомия клиновидной пазухи. Топографическая анатомия решетчатого лабиринта. Возрастные особенности.

2.1.10. Физиология носа и околоносовых пазух. Ринобронхиальный рефлекс.

- 2.1.11. Морфология и функция кавернозной ткани в носу. Строение обонятельного анализатора. Теории обоняния. Возрастные особенности.
- 2.1.12. Методы исследования носа и околоносовых пазух.
- 2.1.13. Топографическая анатомия наружного уха. Кровоснабжение, иннервация. Барабанная перепонка. Возрастные особенности.
- 2.1.14. Топографическая анатомия среднего уха. Стенки барабанной полости. Слуховые косточки. Возрастные особенности.
- 2.1.15. Анатомия и функции слуховой трубы. Возрастные особенности. Методы исследования функции слуховой трубы.
- 2.1.16. Сосцевидный отросток. Типы строения сосцевидного отростка, их значение в клинике воспалительных заболеваний уха. Трепанационный треугольник Шипо. Возрастные особенности.
- 2.1.17. Анатомо-топографические особенности хода канала лицевого нерва внутри височной кости, ветви лицевого, нерва. Топическая диагностика поражений лицевого нерва.
- 2.1.18. Трансформационный механизм среднего уха. Функции барабанной перепонки, системы слуховых косточек, окон лабиринта и внутрилабиринтных структур в механизме звукопроведения.
- 2.1.19. Анатомия улитки, строение спирального органа. Кортиев орган.
- 2.1.20. Анатомия преддверия ушного лабиринта и системы полукружных каналов. Анатомия и физиология отолитового и ампулярного аппаратов. Адекватные раздражители отолитового и ампулярного аппаратов.
- 2.1.21. Рецепторный потенциал органа слуха. Теория триггерных реакций в улитке (Гемгольца, Бекеша, телефонная теория). Современные представления о механизме звуковосприятия.
- 2.1.22. Значение воздушной и костной проводимости в топической диагностике тугоухости.
- 2.1.23. Методы исследования уха, отоскопия у грудных детей. Определение подвижности барабанной перепонки. Рентгенологическое исследование височной кости.
- 2.1.24. Субъективные и объективные методы исследования слуховой функции. Понятие и диагностика феномена ускоренного нарастания громкости (ФУНГ). Исследование слуха у новорожденных и детей разных возрастных групп.
- 2.1.25. Методы исследования вестибулярной функции.
- 2.1.26. Анатомия и физиология глотки. Возрастные особенности. Методы исследования.
- 2.1.27. Лимфоидный аппарат глотки, его физиологическое и клиническое значение. Возрастные особенности. Методы исследования глотки.
- 2.1.28. Клиническая анатомия и физиология пищевода. Клиника и диагностика инородных тел пищевода.
- 2.1.29. Клиническая анатомия гортани. Возрастные особенности. Кровоснабжение и иннервация гортани.
- 2.1.30. Физиология гортани. Методы исследования гортани.
- 2.1.31. Заболевания наружного носа (экзема, фурункул, рожистое воспаление). Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.32. Травмы носа, гематома и абсцесс носовой перегородки. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.33. Искривление носовой перегородки. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.1.34. Носовое кровотечение. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Передняя и задняя тампонада.
- 2.1.35. Острый ринит. Клиника, диагностика, лечение. Возрастные особенности. Острый ринит при инфекционных заболеваниях (корь, скарлатина, дифтерия, грипп).

2.1.36. Хронический ринит (катаральный, гипертрофический, атрофический, озена, вазомоторный ринит). Этиология, клиника, диагностика, лечение.

2.1.37. Острые и хронические гаймориты—классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

2.1.38. Острые и хронические фронтиты—классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

2.1.39. Острые и хронические сфеноидиты—классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

2.1.40. Острые и хронические этмоидиты—классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

2.1.41. Риногенные внутриорбитальные осложнения—классификация, клиника, диагностика, лечение.

2.1.42. Риногенные внутричерепные осложнения (менингит, абсцесс мозга и мозжечка, тромбоз кавернозного синуса) клиника, диагностика, лечение.

2.1.43. Новообразования носа и околоносовых пазух. Классификация.

2.1.44. Заболевания наружного уха (серная пробка, инородные тела, наружный отит, перихондрит ушной раковины) этиология, клиника, лечение.

2.1.45. Травмы уха—отогематома, баротравма. Клиника, лечение.

2.1.46. Острый средний отит—этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Особенности течения острого среднего отита в детском возрасте.

2.1.47. Острый средний отит при инфекционных болезнях (скарлатина, корь, дифтерия, грипп).

2.1.48. Мастоидит, особые формы мастоидита, антрит - этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, лечение. Антромастоидотомия.

2.1.49. Адгезивный средний отит, этиология, патогенез, клиника, диагностика. Современные методы консервативного и хирургического лечения.

2.1.50. Экссудативный средний отит, этиология, патогенез, клиника, диагностика. Современные методы консервативного и хирургического лечения.

2.1.51. Хронический средний отит – мезотимпанит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Современные методы консервативного и хирургического лечения.

2.1.52. Хронический средний отит – эптитимпанит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Современные методы консервативного и хирургического лечения. Радикальная операция на ухе.

2.1.53. Отогенные парезы и параличи лицевого нерва. Дифференциальная диагностика уровней поражения, лечение, профилактика.

2.1.54. Лабиринтиты – классификация, этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, лечение.

2.1.55. Отогенные внутричерепные осложнения – экстрадуральный и субдуральный абсцесс, отогенный менингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

2.1.56. Тромбофлебит сигмовидного синуса. Отогенный сепсис, клиника, диагностика, лечение.

2.1.57. Отогенные абсцессы мозга и мозжечка – этиология, клиника, диагностика, лечение.

2.1.58. Отосклероз – этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Стапедопластика.

2.1.59. Кохлеарный неврит (нейросенсорная тугоухость) – этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

2.1.60. Причины приобретенной и врожденной нейросенсорной тугоухости. Глухонмота. Методы консервативного и хирургического лечения. Кохлеарная имплантация.

2.1.61. Болезнь Меньера – этиология, патогенез, клиника, диагностика. Современные методы консервативного и хирургического лечения.

2.1.62. Аденоиды, аденоидит, гипертрофия небных миндалин. Клиника, диагностика, лечение. Техника адено- и тонзиллотомии.

2.1.63. Классификация тонзиллитов. Ангина–клиника, диагностика, лечение, осложнения.

2.1.64. Паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, заглоточный абсцесс, латерофарингеальный абсцесс. Клиника, лечение, осложнения.

2.1.65. Поражение глотки при инфекционных заболеваниях (дифтерия, скарлатина, корь) и при системных заболеваниях крови (инфекционный мононуклеоз, агранулоцитоз, лейкоз). Клиника, диагностика, лечение.

2.1.66. Острый и хронический фарингит. Грибковые заболевания глотки. Клиника, диагностика, лечение.

2.1.67. Классификация тонзиллитов. Хронический тонзиллит и его осложнения. Клиническая картина. Принципы лечения хронического тонзиллита. Показания к тонзиллэктомии.

2.1.68. Новообразования глотки. Классификация, клиника, лечение.

2.1.69. Травмы гортани. Инородные тела дыхательных путей. Клиника, диагностика, лечение.

2.1.70. Острый ларингит. Острый подскладочный ларингит. Острый фибринозно-плеччатый ларингит. Клиника, диагностика, лечение.

2.1.71. Острый эпиглотит. Острый флегмонозный ларингит. Горланная ангина. Клиника, диагностика, лечение.

2.1.72. Ларингиты при инфекционных заболеваниях (дифтерия, коклюш, скарлатина). Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика истинного и ложного крупа.

2.1.73. Хронические ларингиты. Клиника, диагностика, лечение.

2.1.74. Нервные расстройства гортани–ларингоспазм, парезы и параличи мышц гортани. Клиника, диагностика, лечение.

2.1.75. Острые стенозы гортани. Хирургические вмешательства при стенозе гортани.

2.1.76. Хронические стенозы гортани. Причины, клиника, лечение.

2.1.77. Новообразования гортани. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

2.1.78. Хронические инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей.

2.2. Государственный экзамен может включать следующие виды контрольных заданий: билеты к государственному экзамену.

2.3. Примеры контрольных заданий: билеты к государственному экзамену состоят из 3 вопросов, перечисленных в п. 2.1. «Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен», выбранных в произвольной форме:

Билет № 1.

1. Анатомия преддверия ушного лабиринта и системы полукружных каналов. Анатомия и физиология отолитового и ампулярного аппаратов. Адекватные раздражители отолитового и ампулярного аппаратов.

2. Физиология гортани. Методы исследования гортани.

3. Острые и хронические этмоидиты—классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

Билет № 2.

1. Методы исследования вестибулярной функции.
2. Острый ринит. Клиника, диагностика, лечение. Возрастные особенности. Острый ринит при инфекционных заболеваниях (корь, скарлатина, дифтерия, грипп).
3. Травмы уха—отогематома, баротравма. Клиника, лечение.

3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, перечень литературы для подготовки к государственному экзамену

3.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену: подготовка к государственной итоговой аттестации проводится самостоятельно. Предэкзаменационные консультации проводятся научно-педагогическими работниками, участвующими в реализации основной образовательной программы.

3.2. Перечень литературы и электронных библиотечно-информационных ресурсов для подготовки к государственному экзамену:

3.2.1. Перечень литературы:

1. Болезни уха, горла и носа. Ханс Бербом [и др.], пер с англ. - М.: МЕД пресс-информ, 2012. - 776 с.:ил..
2. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. - Краткое издание. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с.: ил. - (Национальные руководства).
3. Анготоева И.Б. Лекарственные средства в практике отоларинголога [/ И. Б. Анготоева, Г. З. Пискунов. - М.: Медицинское информационное агентство, 2015. - 181 с.
4. Оториноларингология: учебник / В.И. Бабияк, М.И. Говорун, Я.А. Накатис и др. - М. и др.: Питер, 2012. - 640 с.
5. Руководство по неотложной помощи при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей] / Под ред. проф. А.И. Крюкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 363 с.

3.2.2. Электронные библиотечно-информационные ресурсы:

- Консультант студента - Издательская группа ГЭОТАР-Медиа: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>
- Science Direct URL: <http://www.sciencedirect.com>
- Elsevier (платформа Science Direct) URL: <http://www.sciencedirect.com>
- EBSCO URL: <http://search.ebscohost.com>
- Sage Publications URL: <http://online.sagepub.com/>
- Tailor & Francis URL: <http://www.informaworld.com>
- Web of Science URL: <http://isiknowledge.com>
- Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН) URL: <http://elibrary.ru/>
- Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

4. Методика и критерии оценки государственного экзамена

4.1. Форма проведения государственного экзамена:

Устная

4.2. Продолжительность государственного экзамена:

Продолжительность собеседования составляет не менее трех академических часов на группу численностью 5 человек, это время увеличивается пропорционально числу аттестуемых из расчета продолжительности собеседования 30 мин. на одного ординатора. При проведении государственного экзамена экзаменатору предоставляется

право задавать ординатору дополнительные вопросы в пределах образовательной программы.

4.3. Методика и критерии оценки государственного экзамена:

Экзамен включает ответ на 3 вопроса. Общая оценка по итоговому собеседованию составляет 100 баллов (1 вопрос – до 40 баллов, 2 и 3 вопросы – до 30 баллов каждый). Оценка «отлично» соответствует 91-100 баллам, «хорошо» - 81-90 баллам, «удовлетворительно» - 71-80 баллов, «неудовлетворительно» – менее 70 баллов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

Оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности; знакомый с литературой, публикациями по программе;

Оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; изучивших литературу, рекомендованную программой; способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

Оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с демонстрацией собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

5. Процедура проведения государственного экзамена

5.1. Государственная итоговая аттестация для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.2. Проведение государственного экзамена осуществляется в соответствии с Правилами обучения в СПбГУ.

5.3. В ситуации крайней необходимости в целях защиты жизни и здоровья обучающихся, научно-педагогических работников и сотрудников, обеспечивающих проведение государственной итоговой аттестации, по решению уполномоченного должностного лица государственная итоговая аттестация может проводиться исключительно с применением дистанционных технологий.