

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

РОБОЧА НАВЧАЛЬНА ПРОГРАМА на 2024/2025 навчальний рік
підготовки лікарів-інтернів II року навчання
за спеціальністю "Отоларингологія"
на кафедрі оториноларингології з офтальмологією

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
2 рік навчання								
Курс II. Отологія – 118 год								
1			<i>Аномалії розвитку зовнішнього, середнього та внутрішнього вуха і принципи їх лікування</i> 1. Види вроджених аномалій вух. 2. Аномалії вушної раковини та зовнішнього слухового проходу. 3. Вроджена атрезія зовнішнього слухового проходу. Рання діагностика функціонування звукосприймального апарату. 4. Аномалії вушної раковини, як косметична та функціональна проблема. 5. Терміни проведення отопластики в дитячому віці. 6. Терміни пластики зовнішнього слухового проходу при збереженій звукосприймальній функції. 7. Етапи проведення отопластики при аномаліях вушної раковини.	4				
2			<i>Поєднані травми вуха і скроневої кістки внаслідок ЗЧМТ</i> 1. Види травматичних ушкоджень вуха та скроневої кістки при ЗЧМТ. 2. Назальна лікворея, як одна з головних ознак руйнації кісткових структур середньої черепної ямки. 3. Стан барабанної перетинки, як маркер стану порожнин середнього вуха. 4. Аудіологічне обстеження та його клінічне значення. 5. Роль КТ та МРТ в діагностиці стану патологічних змін викликаних травматичним ушкодженням. 6. Дії ЛОР-лікаря при наданні допомоги пацієнтам з ЗЧМТ.	2				
3			<i>Баро- та акутравма вуха</i>	6	<i>Баро- та акутравма вуха</i>	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			1. Причини виникнення баро- та акутравми вуха. 2. Місцеві та системні зміни при акустичній та баротравмах. 3. Отоскопічна картина при баро- та акутравмі. 4. Дані аудіологічного обстеження при баро-та акутравмі. 5. Екстрена медична допомога при травмах середнього вуха. 6. Лабіринтні та кохлеарні явища при баро- акутравмі. 7. Питання слухової та вестибулярної реабілітації.		1. Причини виникнення баро- та акутравми вуха. 2. Місцеві та системні зміни при акустичній та баротравмах. 3. Отоскопічна картина при баро- та акутравмі. 4. Дані аудіологічного обстеження при баро-та акутравмі. 5. Екстрена медична допомога при травмах середнього вуха. 6. Лабіринтні та кохлеарні явища при баро- акутравмі. 7. Питання слухової та вестибулярної реабілітації.			
4			<i>Травматичне пошкодження лицевого нерва в межах скроневої кістки</i> 1. Перелом скроневої кістки, що може призвести до пошкодження ділянки каналу лицевого нерва. 2. Ознаки пошкодження лицевого нерва. 3. Явища парезу та параліча лицевого нерва. 4. Рання екстрена терапія при травматичному ушкодженні лицевого нерва (явища парезу). 5. Можливості хірургічного відновлення лицевого нерва.	2				
5			<i>Сторонні тіла вуха</i> 1. Види сторонніх тіл вуха. 2. Ускладнені та неускладнені сторонні тіла вуха. 3. Клінічна симптоматика сторонніх тіл вуха. 4. Діагностика сторонніх тіл вуха. 5. Надання допомоги при живих сторонніх тілах вуха. 6. Тактика надання допомоги при ускладнених сторонніх тілах вуха. 7. Методи знеболення. 8. Профілактика ускладнень.	6	<i>Сторонні тіла вуха</i> 1. Види сторонніх тіл вуха. 2. Ускладнені та неускладнені сторонні тіла вуха. 3. Клінічна симптоматика сторонніх тіл вуха. 4. Діагностика сторонніх тіл вуха. 5. Надання допомоги при живих сторонніх тілах вуха.	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
					6.Тактика надання допомоги при ускладнених сторонніх тілах вуха. 7.Методи знеболення. 8.Профілактика ускладнень.			
6			<i>Основи пластичної та відновної хірургії при аномаліях розвитку і набутих дефектах зовнішнього і середнього вуха</i> 1. Види вроджених аномалій вуха. 2. Набуті дефекти зовнішнього та середнього вуха. 3. Визначення методики та термінів надання допомоги. 4. Пластична та відновлювальна хірургія в усуненні дефектів вуха. 5. Методики перенесених клапотів на судинній ніжці. 6. Застосуванні ендопротезів.	2				
7			<i>Професійні хвороби слухового аналізатора</i> 1. Шкідливі фактори, що можуть мати негативний вплив на слуховий аналізатор. 2. Робота з високим рівнем шуму. 3. Робота в умовах високого рівня вібрації. 4. Профілактика хвороб, пов'язаних з шумовим навантаженням. 5. Принципи обстеження: аудіометрія, імпедансометрія. 6. Лікування – залежно від тривалості патологічного стану.	4	<i>Професійні хвороби слухового аналізатора</i> 1. Шкідливі фактори, що можуть мати негативний вплив на слуховий аналізатор. 2. Робота з високим рівнем шуму. 3. Робота в умовах високого рівня вібрації. 4. Профілактика хвороб, пов'язаних з шумовим навантаженням. 5. Принципи обстеження: аудіометрія, імпедансометрія. 6. Лікування – залежно від тривалості патологічного стану	2		
8			<i>Професійні хвороби вестибулярного аналізатора</i> 1. Фізичні фактори, що мають негативний вплив на різні відділи вестибулярного аналізатору. 2. Шумовий та вібраційний фактори.	4	<i>Професійні хвороби вестибулярного аналізатора</i> 1. Фізичні фактори, що мають негативний вплив на різні	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			3. Реакція центральної нервової системи та периферичного відділу вестибулярного аналізатору на вібрацію. 4. Поняття «вібраційна хвороба» та її головні клінічні ознаки. 5. Міри профілактики професійної вестибулопатії. 6. Діагностика професійної вібраційної хвороби. 7. Методи лікування захворювання вестибулярного апарату. 8. Експертиза працеспроможності. 9. Можливості профілактичних заходів, щодо розвитку хвороби.		відділи вестибулярного аналізатору. 2. Шумовий та вібраційний фактори. 3. Реакція центральної нервової системи та периферичного відділу вестибулярного аналізатору на вібрацію. 4. Поняття «вібраційна хвороба» та її головні клінічні ознаки. 5. Міри профілактики професійної вестибулопатії. 6. Діагностика професійної вібраційної хвороби. 7. Методи лікування захворювання вестибулярного апарату. 8. Експертиза працеспроможності. 9. Можливості профілактичних заходів, щодо розвитку хвороби.			
9			<i>Фізичні характеристики звуку. Фізіологічні механізми звукопроведення. Основні дані про механізм звукосприймання</i> 1. Соціальне значення слуху, як одного з головних елементів сприймання зовнішнього світу та спілкування людей. 2. Фізичні характеристики звуку, що може сприймали людина (діапазон чпстот). 3. Характеристики частоти та потужності звуку. 4. Системи звукопроведення та звукосприймання людини. 5. Механізми акомодатії. 6. Механізми слухової адаптації.	8	<i>Фізичні характеристики звуку. Фізіологічні механізми звукопроведення. Основні дані про механізм звукосприймання</i> 1. Соціальне значення слуху, як одного з головних елементів сприймання зовнішнього світу та спілкування людей. 2. Фізичні характеристики звуку, що може сприймали людина (діапазон чпстот). 3. Характеристики частоти та потужності звуку.	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			7. Поняття про повітряну та кісткову провідність. 8. Поняття ототопінки, його функціональне значення. 9. Робота зовнішніх та внутрішніх волоскових кліток кортієва органа		4. Системи звукопроведення та звукосприймання людини. 5. Механізми акомодатції. 6. Механізми слухової адаптації. 7. Поняття про повітряну та кісткову провідність. 8. Поняття ототопінки, його функціональне значення. 9. Робота зовнішніх та внутрішніх волоскових кліток кортієва органа			
10			<i>Камертональні дослідження</i> 1. Способи дослідження слухової функції людини: мовні; камертональні, аудіологічні. 2. Типі камертонів для проведення камертонального дослідження слуху. 3. Частота звучання камертонів для дослідження різних відділів кортієва органа та виявлення різних видів втрати слуху. 4. Поняття про кісткову та повітряну провідність. 5. Камертональні дослідження (проби Вебера, Швабаха, Рінне). 6. Дослідження слуху із застосування методики Жиле. (виявлення стемінцевого блоку). 7. Дослід Федерічі 8. Дослід Бінга 9. Аналіз слухового паспорту.	2				
11			<i>Дослідження слуху шепітною і розмовною мовою. Способи маскуванню при визначенні рівня ШМ і РМ</i> 1. Мовні дослідження слухової функції. 2. Дослідження шепітною мовою. - Відстань від досліджувача до пацієнта; - Застосування дискантних та басових звуків.	2	<i>Дослідження слуху шепітною і розмовною мовою. Способи маскуванню при визначенні рівня ШМ і РМ</i> 1. Мовні дослідження слухової функції. 2. Дослідження шепітною мовою.	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			- Особливості дослідження для дітей різних вікових груп. - Маскування звуків (використання трещітки та пальцеве тертя козелця). 3. Дослідження розмовною мовою - Відстано до пацієнта - Методика приближення або віддалення до досліджуваного - Застосування стандартних наборів слів. 4. Інтерпретіція отриманих даних. 5. Методи виявлення агравації.		- Відстань від досліджувача до пацієнта; - Застосування дискантних та басових звуків. - Особливості дослідження для дітей різних вікових груп. - Маскування звуків (використання трещітки та пальцеве тертя козелця). 3. Дослідження розмовною мовою - Відстано до пацієнта - Методика приближення або віддалення до досліджуваного - Застосування стандартних наборів слів. 4. Інтерпретіція отриманих даних. 5. Методи виявлення агравації.			
12			<i>Мовна аудіометрія</i> 1. Мовні дослідження слухової функції. 2. Мовна аудіометрія – як суб'єктивний метод дослідження слухової функції людини. 3. Відмінність мовної аудіометрії від тональної порогової. 4. Особливості проведення мовної аудіометрії особім дитячого віку. 5. Основна задача мовної аудіометрії – виявлення рівня ураження слухового нерва. 6. Інтерпретіція отриманих даних. 7. Значення мовної аудіометрії в комплексі з тональною пороговою та надпороговими методиками у виявленні рівня ураження слухового нерва. 8. Роль мовної аудіометрії при підборі слухового апарату. 9. Методи виявлення агравації.	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
13			<i>Вікові зміни слуху. Пресбіакузис</i> 1. Характеристика слухової функції у різних вікових категорій людини. 2. Пресбіакузис – як нормале фізіологічне явище, характерні для різних вікових груп. 3. Необхідність корекції слуху при його віковій інволюції. 4. Соціальна адаптація за слухової функції методом слухопротезування. 5. Методи профілактики передчасної втрати слуху. 6. Фактори, що спричиняють передчасну втрату слуху. 7. Профілактика приглухуватості та глухоти.	2				
14			<i>Реабілітації слуху за допомогою слухових апаратів.</i> 1. Методики виявлення стану слухової функції людини. 2. Показники зниження слуху, при яких необхідне застосування слухової корекції – слухопротезування. 3. Види вад слуху: з порушенням апарату звукопровідного або звукосприймального 4. Ступені зниження слуху, що вимагають слухопротезування. 5. Типи слухових апаратів. 6. Питанні підбору слухового апарату залежно від ступеню туговухості та типу ураження слухової функції. 7. Питання адаптації до слухового апарату. 8. Соціальні програми по забезпеченню населення слуховими апаратами.	6				
15			<i>Кохлеарна імплантація</i> 1. Історія застосування кохлеарних імплантів у світі та в Україні. 2. Соціальні програми по забезпеченню дітей кохлеарними імплантами. 3. Показання для кохлеарної імплантації. 4. Вік, у якому потрібно проводити імплантацію дітям.	8	<i>Кохлеарна імплантація</i> 1. Історія винаходу кохлеарних імплантів. 2. Перші імплантації. Технічні складнощі. 3. Питання адаптації до кохлеарного імпланту.	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			5. Білатеральна імплантація. 6. Техніка проведення хірургічного втручання. 7. Проблеми реабілітації до імпланту.		4. Сучасні типи кохлеарних імплантів. 5. Показання для кохлеарної імплантації. 6. Білатеральна імплантація. 7. Техніка проведення хірургічного втручання. 8. Соціальна програма в Україні по забезпеченню кохлеарними імплантами і проведенню імплантації глухим дітям. 9. Проблеми реабілітації до імпланту.			
16			<i>Загальні питання отоневрології. Методика отоневрологічного обстеження хворих</i> 1. Отоневрологія, як складова оториноларингології. 2. Наслідки запальних захворювань ЦНС – для визначення ступеня функціональних порушень. 3. Транзиторні ішемічні атаки. 4. Ураження трійчастого, лицьового нервів. 5. Розсіяний склероз 6. Доброякісне пароксизмальне запаморочення. 7. Шумові ефекти внутрішнього вуха. 8. Патологія скроневої кістки з порушенням функції вестибулярного та слухового рецепторів. 9. Отоневрологічний огляд: - огляд ротової і носової порожнини, визначення чутливості її слизової; - діагностика рухливості м'якого піднебіння; - ендоскопічна ендоназальна діагностика; - оцінка функціональної схоронності смаку, слуху, нюху, вестибулярної системи; - виявлення порушення координації рухів, рівноваги;	4				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			10. Індивідуальне тренування вестибулярного апарату пацієнта; 11. Ендоназальна пластика лікворних фістул (ликворея).					
17			<i>Окремі питання отоневрології: черепно-мозкова травма, судинні ураження головного мозку, абсцеси мозку і мозочка, невринома VIII пари нервів, невропатія лицевого нерва периферичного генезу. Центральні порушення слуху</i> 1. Черепно-мозкова травма як механічне пошкодження черепа та внутрішньочерепних структур: головного мозку, мозкових оболонок, судин, черепних нервів. 2. Класифікація черепно-мозкової травми: - Закриті: без пошкодження черепа. - Відкриті: з переломами черепа. - Вогнищеві: вид ЧМТ – здавлення ділянки мозку (в тому числі і гематомою). - Дифузні (дифузне аксональне пошкодження мозку) 3. Клінічна класифікація ЧМТ. - Струс головного мозку - Забій (I – легкого, II – середнього, III – тяжкого ступенів) - Стиснення головного мозку - Дифузне аксональне ушкодження 4. Діагностика черепно-мозкової травми 5. Загальні принципи лікування. 6. Судинні захворювання головного мозку: - Гострі порушення мозкового кровообігу. - Повільно прогресуючі порушення мозкового кровообігу. 7. Транзиторна ішемічна атака (ТІА). 8. Мозковий інсульт 9. Аудіологічні зміни при порушеннях мозкового кровообігу, викликаного різними причинами.	4				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
18			<i>Головокружіння</i> - Запаморочення це порушення, при якому пацієнт відзначає відчуття руху тіла у просторі (суб'єктивне запаморочення) чи руху предметів довкола себе (об'єктивне запаморочення), зазвичай із втратою рівноваги. - Причини виникнення головокружіння: - Периферичні (травма внутрішнього вуха, лабіринтит, пухлина у внутрішньому вусі, ішемія лабіринту, хвороба Мен'єра, морська хвороба). - Центральні (інсульт, розсіяний склероз, мігрень, епілептичний напад). - Діагностика – з'ясування етіологічного фактору нападу (конс. невропатолога, окуліста, МРТ головного мозку). - Лікування – залежно від причини захворювання. - Питання реабілітації та профілактики.	6	<i>Головокружіння</i> - Запаморочення це порушення, при якому пацієнт відзначає відчуття руху тіла у просторі (суб'єктивне запаморочення) чи руху предметів довкола себе (об'єктивне запаморочення), зазвичай із втратою рівноваги. - Причини виникнення головокружіння: - Периферичні (травма внутрішнього вуха, лабіринтит, пухлина у внутрішньому вусі, ішемія лабіринту, хвороба Мен'єра, морська хвороба). - Центральні (інсульт, розсіяний склероз, мігрень, епілептичний напад). - Діагностика – з'ясування етіологічного фактору нападу (конс. невропатолога, окуліста, МРТ головного мозку). - Лікування – залежно від причини захворювання. - Питання реабілітації та профілактики.	6		
19			<i>Доброякісні пухлини вуха: епітеліома, ангиома, хемодектома та інші</i> - Загальна характеристика доброякісних новоутворень. - Найбільш розповсюджені доброякісні новоутворення вуха. - Основні клінічні симптоми при доброякісних новоутвореннях. - Клінічна діагностика.	12				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			5. Ендоскопічна картина при доброякісних новоутвореннях середнього вуха. 6. Діагностична тактика: обов'язкове морфологічне дослідження. 7. Хірургічна лікувальна тактика. 8. Питання можливості застосування хіміотерапії та променевої терапії. 9. Можливі ускладнення при доброякісних новоутвореннях зовнішнього та середнього вуха. 10. Профілактика рецидивів захворювання.					
				86		32		Диф залік

Курс III. Ніс і приносові пазухи – 104 год

1	<i>Основи функціональної ендоскопічної хірургії порожнини носа і приносових синусів</i> 1. Історія впровадження в клінічну практику функціональних ендоскопічних втручань. 2. Роль Мессерклінгера в формуванні основ функціональної ендомікроринохірургії. 3. Етапи впровадження ендоскопічних технологій в клінічну практику. 4. Принципи ендоскопічної ринохірургії.	2	<i>Основи функціональної ендоскопічної хірургії порожнини носа і приносових синусів</i> 11. Історія впровадження в клінічну практику функціональних ендоскопічних втручань. 12. Роль Мессерклінгера в формуванні теоретичних основ функціональної ендомікроринохірургії. 13. Етапи впровадження ендоскопічних технологій в клінічну практику. 14. Принципи ендоскопічної ринохірургії. 15. Функціональний підхід до корекції структур порожнини носа та навколоносових пазух. 16. Роль ендоскопії порожнини носа та носоглотки, КТ та МРТ в розробці стратегії послідовності хірургічного втручання. 17. Особливості надання наркозу при проведенні ендоскопічного втручання. 18. Етапи проведення ендоскопічного втручання. 19. Ведення післяопераційного періоду. 20. Профілактика рецидивів та ускладнень.	18	<i>Основи функціональної ендоскопічної хірургії порожнини носа і приносових синусів</i> 1. Історія впровадження в клінічну практику функціональних ендоскопічних втручань. 2. Роль Мессерклінгера в формуванні теоретичних основ функціональної ендомікроринохірургії. 3. Етапи впровадження ендоскопічних технологій в клінічну практику. 4. Принципи ендоскопічної ринохірургії. 5. Функціональний підхід до корекції структур порожнини носа та навколоносових пазух. 6. Роль ендоскопії порожнини носа та носоглотки, КТ та МРТ в розробці стратегії	8		
---	--	---	---	----	--	---	--	--

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
	5. Функціональний підхід до корекції структур порожнини носа та навколоносових пазух. 6. Роль ендоскопії порожнини носа та носоглотки, КТ та МРТ в розробці стратегії послідовності хірургічного втручання. 7. Особливості надання наркозу при проведенні ендоскопічного втручання. 8. Етапи проведення ендоскопічного втручання. 9. Ведення післяопераційного періоду. 10. Профілактика рецидивів та ускладнень.				послідовності хірургічного втручання. 7. Особливості надання наркозу при проведенні ендоскопічного втручання. 8. Етапи проведення ендоскопічного втручання. 9. Ведення післяопераційного періоду. 10. Профілактика рецидивів та ускладнень.			
2			<i>Орбітальні риногенні ускладнення</i> 1. Захворювання носа та навколоносових пазух, що можуть викликати орбітальні ускладнення. 2. Шляхи розповсюдження інфекції в орбіту при синуситах. 3. Гострій етмоїдит – як найбільш часта причина набряку повік орбіти у осіб дитячого віку. 4. Діагностика орбітальних риногенних ускладнень. 5. Роль КТ та МРТ в верифікації діагнозу. 6. Планування хірургічного втручання.	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			7. Ендоназальний, екстраназальний чи комбінований підхід? 8. Ендоназальна орбітотомія. 9. Екстраназальний доступ при множинних вогнищах запалення у орбіті. 10. Ведення післяопераційного періоду. 11. Раціональна консервативна терапія.					
3			<i>Внутрішньочерепні риногенні ускладнення</i> 1. Шляхи розповсюдження інфекції при інтракраніальних риногенних ускладненнях. 2. Параназальні синуси, що найбільш небезпечні для виникнення внутрішньочерепного ускладнення. 3. Особливості надання допомоги пацієнтам з гострим або хронічним фронтитом у стадії загострення. 4. Роль ендоскопії остіомеатального комплексу у з'ясуванні стану навколоносових пазух. 5. Роль КТ та МРТ. 6. Медикаментозна терапія при наявності внутрішньочерепного риногенного ускладнення. 7. Особливості хірургічної тактики лікування. 8. Ведення післяопераційного періоду. 9. Раціональна антибіотикотерапія.	6				
4			<i>Деформації зовнішнього носа, методи хірургічного лікування</i> 1. Вроджені та набуті деформації зовнішнього носа. 2. Косметичні та функціональні проблеми, викликані деформаціями зовнішнього носа. 3. Класифікація деформацій зовнішнього носа. 4. Посттравматичні деформації зовнішнього носа. 5. Обстеження пацієнтів в передопераційному періоді. 6. Значення ендоскопії порожнини носа та фотографування. 7. Методи усунення деформацій зовнішнього носа. 8. Відкрита та закрита ринопластика. 9. Септоринопластика.	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			10. Особливості ведення післяопераційного періоду. 11. Медикаментозна терапія. 12. Профілактика рецидивів.					
5			<i>Викривлення переділki носа. Септопластика та підслизова резекція переділki носа</i> 1. Викривлення переділki носа – як функціональна проблема. 2. Косметичні аспекти викривлення переділki носа (підвивих). 3. Діагностика викривлення переділki носа. 4. Ендоскопія порожнини носа. 5. Роль КТ у діагностиці викривлень у важкодоступних для ендоскопії зонах. 6. Септопластика. Техніка проведення хірургічного втручання. 7. Ендоскопічна крістотомія та септопластика. 8. Методи знеболення. 9. Післяопераційне ведення пацієнтів. 10. Застосування сплінтів для фіксації переділki носа.	6				
6			<i>Аномалії розвитку носа і приносових синусів</i> 1. Вроджені аномалії зовнішнього носа та навколоносових пазух. 2. Причини виникнення аномалій верхніх дихальних шляхів. 3. Атрезія хоан. Методи ранньої діагностики. 4. Класифікація атрезій хоан. 5. Лікувальна тактика стосовно пацієнтів з атрезіями хоан. 6. Роль компютерної томографії в діагностиці даної патології. 7. Хід оперативного втручання. Особливості ведення післяопераційного періоду. 8. Аплазія та гіпоплазія навколоносових пазух. 9. Лікувальна тактика.	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			10.Профілактика післяопераційних ускладнень та рецидивів.					
7			<i>Перелом кісток носа. Репозиція та редресація кісток носа</i> 1. Травма, що викликає перелом кісток носа. 2. Чи можна вважати перелом кісток поєднаною травмою з струсом головного мозку? 3. Класифікація переломів кісток носа. 4. Діагностика переломів кісток носа. 5. Юридичні та клінічні аспекти переломів кісток обличчя. 6. Методика раннього відновлення форми зовнішнього носа при його посттравматичній деформації (пальцева редресація). 7. Інструментальна редресація. 8. Усунення деформації зовнішнього носа при застарілій посттравматичній деформації (більше 3 діб після травми). 9. Методи фіксації після репозиції кісток носа. 10. Фотодокументування зони травматичного ушкодження. 11. Питання відкладеної ринопластики при стійких деформаціях носа.	6				
8			<i>Травми носа та приносових синусів: класифікація, діагностика, лікувальна тактика</i> 1. Травми зовнішнього носа, поєднані з переломами навколоносових пазух. 2. Тактика надання допомоги пацієнту з множинними травмами носа і навколоносових пазух. 3. Комп'ютерна томографія в з'ясуванні об'єму і розмірів пошкодження кісткових тканини обличчя. 4. Ендоскопія порожнини носа. Її роль у з'ясуванні пошкоджень внутрішньоносових структур.	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			5. Рання репозиція кісток зовнішнього носа, формування нормальної архітекτονіки внутрішньоносових структур. 6. Забезпечення нормальної аерації та дренажу ушкоджених навколоносових пазух.					
9			<i>Сторонні тіла носа і приносових синусів</i> 1. Причини потрапляння сторонніх тіл у ніс. 2. Клінічні прояви сторонніх тіл носа. 3. Клінічна діагностика. Ендоскопія носа. КТ. 4. Методи видалення сторонніх тіл носа. 5. Хибні прийоми видалення сторонніх тіл, що призводять до ускладнень. 6. Методи знеболення. 7. Сторонні тіла навколоносових пазух. 8. Одонтогенні сторонні тіла максиллярних синусів. 9. Діагностика, включаючи ендоскопію порожнини носа. 10. Методи видалення із застосування ендоскопічних методик.	2	<i>Сторонні тіла носа і приносових синусів</i> 1. Причини потрапляння сторонніх тіл у ніс. 2. Клінічні прояви сторонніх тіл носа. 3. Клінічна діагностика. Ендоскопія носа. КТ. 4. Методи видалення сторонніх тіл носа. 5. Хибні прийоми видалення сторонніх тіл, що призводять до ускладнень. 6. Методи знеболення. 7. Сторонні тіла навколоносових пазух. 8. Одонтогенні сторонні тіла максиллярних синусів. 9. Діагностика, включаючи ендоскопію порожнини носа. 10. Методи видалення із застосування ендоскопічних методик.	4		
10			<i>Склерома верхніх дихальних шляхів</i> 1. Етіологічний фактор: клебсієла склероми (паличка Фріша-Волковича). 2. Склерома - хронічне інфекційне захворювання, з переважанням специфічного ураження слизової оболонки дихальних шляхів і різноманітних неспецифічних патологічних змін в організмі.	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			3. Основна клінічна характеристика захворювання: утворення склеромних інфільтратів з наступним їх рубцюванням та звуженням просвіту дихальних шляхів; атрофія слизової оболонки з утворенням в'язкого слизу та коричневих кірок. 4. Динаміка патологічного процесу. 5. Діагноз. скарги, анамнез хвороби, клінічна картина. результати додаткових методів дослідження: трахеобронхоскопії, рентгено- та томографії, лабораторних методів діагностики. 6. Лікування. 7. Профілактика.					
2			<i>Сифіліс носа, глотки, гортані</i> 1. Причини виникнення сифілісу ЛОР-органів. 2. Збудник захворювання. 3. Шляхи розповсюдження інфекції. 4. Третинний сифіліс у вигляді гуми – як найбільш часта форма сифілітичного ураження ЛОР-органів. 5. Сідловидний ніс – як одна з головних ознак сифілісу носа. 6. Ендоскопічно – виявлення сифілітичної гуми у порожнині носа. 7. Диференційна діагностика сифілісу носа з фурункулом (карбункулом). 8. Сифіліс гортані: наявність гум при третинному сифілісі. 9. Лікування специфічне: новарсенол, осарсол, препарати ртуті, йодисті препарати, антибіотики. 10. Профілактика сифілісу взагалі і ЛОР-органів – зокрема.	2				
12			<i>Ураження верхніх дихальних шляхів при гранулематозі Вегенера</i> 1. Гранулематоз Вегенера – як гранулематозний поліангіт.	4	<i>Ураження верхніх дихальних шляхів при гранулематозі Вегенера</i> 1. Гранулематоз Вегенера – як гранулематозний поліангіт.	6		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			2. Характеристика захворювання: некротичне гранулематозне запалення, що охоплює дихальні шляхи та некротичний васкуліт, який охоплює судини дрібного та середнього калібру. 3. У дебюті захворювання найчастіша ознака — ураження верхніх дихальних шляхів. 4. Стадії захворювання. 5. Діагностика гранулематозу Вегенера. 6. Генералізована і обмежена форми (залежно від ураження нирок). 7. Особливості лікувальної тактики. 8. Можливості ранньої діагностики. 9. Прогноз при гранулематозі Вегенера.		2. Характеристика захворювання: некротичне гранулематозне запалення, що охоплює дихальні шляхи та некротичний васкуліт, який охоплює судини дрібного та середнього калібру. 3. У дебюті захворювання найчастіша ознака — ураження верхніх дихальних шляхів. 4. Стадії захворювання. 5. Діагностика гранулематозу Вегенера. 6. Генералізована і обмежена форми (залежно від ураження нирок). 7. Особливості лікувальної тактики. 8. Можливості ранньої діагностики. 9. Прогноз при гранулематозі Вегенера.			
13			<i>Доброякісні пухлини носа та приносових пазух: кровоточивий поліп носової переділки, папілома, остеома приносових пазух та ін.</i> 1. Найбільш розповсюджені доброякісні новоутворення порожнини носа та навколоносових пазух. 2. Кровоточивий поліп переділки носа: основна клінічна симптоматика. 3. Діагностика захворювання. 4. Типова ендоскопічна картина. 5. Особливості хірургічного лікування. 6. Профілактика рецидиву захворювання. 7. Остеоми навколоносових пазух. 8. Методи діагностики остеом ННП.	4				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			9. Лікувальна тактика при виявленні остеомы ННП. 10. Остеомы фронтального синусу: скарги. Можливі ускладнення. 11. Роль КТ та МРТ у діагностиці доброякісних новоутворень ННП.					
14			<i>Злоякісні пухлини носа і приносових синусів</i> 1. Рання симптоматика при злоякісних новоутвореннях верхньощелепної пазухи. 2. Особливості клінічного перебігу злоякісних новоутворень в залежності від первинної локалізації процесу. 3. Роль КТ та МРТ у діагностиці новоутворень навколоносових пазух. 4. Методи проведення біопсії при різній локалізації новоутворення. 5. Роль ендоскопії у діагностиці (ранній) новоутворень порожнини носа та навколоносових пазух. 6. Хірургічна тактика при новоутвореннях навколоносових пазух. 7. Хіміо- та променева терапія захворювань. 8. Питання профілактики метастазування. 9. Реабілітація післяопераційна та післяпроменева. 10. Роль санітарно-просвітницької роботи у ранній діагностиці новоутворень.	4				
		2		80		22		Диф залік
Курс IV. Гортань, трахея – 96 год								
1			<i>Фізіотерапевтичні методи лікування при захворюваннях гортані</i> 1. Основні лікувальні підходи в лікуванні функціональних розладів гортані. 2. Голосовий та стравовий режим – як одні з головних складових у лікуванні функціональних порушень гортані.	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			3. Вливання в гортані лікарських речовин – маніпуляція для виконання в амбулаторних умовах. 4. Методи електростимулювання голосового апарату. 5. Електропроцедури. 6. Лазеротерапія. 7. Заняття з фоніатром. 8. Логопедичні вправи. 9. Профілактика функціональних розладів гортані					
2			<i>Закрита травма гортані</i> 1. Причини виникнення закритих травм гортані. 2. Найнебезпечніша ситуація – гематома гортані із розвитком стенозу. 3. Порушення функції зворотних нервів – стеноз, можливо миттєвий або гострий. 4. Термінове ендоскопічне дослідження гортані. 5. При явищах стенозу 3 ступеня – екстрена трахеостомія або конікотомія.	4				
3			<i>Сторонні тіла гортані.</i> 1. Можливість потрапляння стороннього тіла до гортані. 2. Типові скарги пацієнта. 3. Небезпека розвитку стенозу. 4. Ендоскопічне та КТ обстеження. 5. Методики видалення. 6. Можливі ускладнення	4	<i>Сторонні тіла гортані.</i> 1. Можливість потрапляння стороннього тіла до гортані. 2. Типові скарги пацієнта. 3. Небезпека розвитку стенозу. 4. Ендоскопічне та КТ обстеження. 5. Методики видалення. 6. Можливі ускладнення	4		
4	<i>Стенози дихальних шляхів</i> 1. Клінічна класифікація стенозів дихальних шляхів. 2. Класифікація стенозів за ознаками швидкості	2	<i>Стенози дихальних шляхів</i> 1. Клінічна класифікація стенозів дихальних шляхів. 2. Класифікація стенозів за ознаками швидкості наростання клінічної симптоматики. 3. Стадії стенозу, при яких застосовують етіологічні підходи та екстрене відновлення прохідності дихальних шляхів.	4	<i>Стенози дихальних шляхів</i> 1. Клінічна класифікація стенозів дихальних шляхів. 2. Класифікація стенозів за ознаками швидкості наростання клінічної симптоматики.	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
	наростання клінічної симптоматики. 3. Стадії стенозу, при яких застосовують етіологічні підходи та екстрене відновлення прохідності дихальних шляхів. 4. Показання для трахеостомії та конікотомії при стенозах дихальних шляхів. 5. Соматичні захворювання при яких можливий розвиток явищ стенозу. 6. Стенозуючий ларинготрахеобронхіт в дитячому віці. 7. Гортанна ангіна. 8. Ангіоневротичний набряк Квінке. Методи екстреної консервативної терапії для усунення явищ стенозу		4. Показання для трахеостомії та конікотомії при стенозах дихальних шляхів. 5. Соматичні захворювання при яких можливий розвиток явищ стенозу. 6. Стенозуючий ларинготрахеобронхіт в дитячому віці. 7. Гортанна ангіна. 8. Ангіоневротичний набряк Квінке. Методи екстреної консервативної терапії для усунення явищ стенозу		3. Стадії стенозу, при яких застосовують етіологічні підходи та екстрене відновлення прохідності дихальних шляхів. 4. Показання для трахеостомії та конікотомії при стенозах дихальних шляхів. 5. Соматичні захворювання при яких можливий розвиток явищ стенозу. 6. Стенозуючий ларинготрахеобронхіт в дитячому віці. 7. Гортанна ангіна. 8. Ангіоневротичний набряк Квінке. Методи екстреної консервативної терапії для усунення явищ стенозу			
5			<i>Методи видалення сторонніх тіл з вуха, носа, глотки, гортані</i> 1. Сторонні тіла ЛОР-органів. 2. Організація невідкладної ЛОР-допомоги для забезпечення надання допомоги пацієнтам зі сторонніми тілами. 3. Ускладнення сторонніх тіл. 4. Профілактика потрапляння сторонніх тіл.	4				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
6			<i>Пластична та відновна хірургія глотки і гортані</i> 1. Клінічні ситуації, коли виникає необхідність проведення пластики глотки та гортані. 2. Стан передньо-бокової поверхні ший після тотальної ларингектомії. 3. Методики пластики ший та гортаноглотки. 4. Забезпечення функції дихання та ковтання при проведенні пластики. 5. Аутотрансплантати для відновлення ушкоджених або втрачених хрящів гортані. 6. Реабілітація післяопераційна. Відновлення голосової функції. 7. Рациональна антибіотикотерапія при веденні післяопераційного періоду.	4				
7	9.		<i>Голосовий апарат і голосоутворююча система. Теорії голосоутворення</i> 1. Значення голосу для формування мови. 2. Фактори, що впливають на гучність голосу. 3. Анатомічні структури, що відносяться до голосового апарату. 4. Синхронна робота дихального апарату сумісно з голосовим. 5. Анатомія голосового апарату гортані. М'язи, що впливають на ступінь натягнення голосових складок. 7. Голосовий м'яз. Його функціональне значення для голосоутворення. 8. Поняття «голосові зв'язки» та «голосові складки». 9. Морганієви шлуночки, як основний порожнинний резонатор. 10. Теорії голосоутворення: - А.Фарейн (1741);	8	<i>Голосовий апарат і голосоутворююча система. Теорії голосоутворення</i> 1. Значення голосу для формування мови. 2. Фактори, що впливають на гучність голосу. 3. Анатомічні структури, що відносяться до голосового апарату. 4. Синхронна робота дихального апарату сумісно з голосовим. 5. Анатомія голосового апарату гортані. 6. М'язи, що впливають на ступінь натягнення голосових складок. 7. Голосовий м'яз. Його функціональне значення для голосоутворення. 8. Поняття «голосові зв'язки» та «голосові складки». 9. Морганієви шлуночки, як основний порожнинний резонатор. 10. Теорії голосоутворення: - А.Фарейн (1741);	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			- М.Гарсія (1861); - міоеластична теорія; - нейромоторна теорія; - Теорія Р.Юссена 9. Процес звукоутворення як результат сукупності вищої нервової діяльності та взаємодії голосових м'язів і дихання.		М.Гарсія (1861); міоеластична теорія; нейромоторна теорія; Теорія Р.Юссена 9. 11. Процес звукоутворення як результат сукупності вищої нервової діяльності та взаємодії голосових м'язів і дихання.			
8			<i>Методи дослідження голосового апарату</i> 1. Функціональне дослідження голосового апарату, вимагає з'ясування рухомості і змикання голосових складок. 2. Непряма ларингоскопія - огляд за допомогою дзеркала (ларингоскопа). 3. Застосування ригідного ендоскопу. 4. Пряма ларингоскопія із застосуванням гнучкого (фіброволоконного) ендоскопа. 5. Ларінгостробоскопія. 6. Рентгенографія і комп'ютерна томографія гортані (відображають точну картину гортані в момент її роботи, не розкриваючи характеру рухів голосових складок). 7. Електроміографія – відомості про функції зовнішніх і внутрішніх м'язів гортані. 8. Глоттографія (виявлення фаз коливань голосових складок у формі їх електричного аналога).	6	<i>Методи дослідження голосового апарату</i> 1. Функціональне дослідження голосового апарату, вимагає з'ясування рухомості і змикання голосових складок. 2. Непряма ларингоскопія - огляд за допомогою дзеркала (ларингоскопа). 3. Застосування ригідного ендоскопу. 4. Пряма ларингоскопія із застосуванням гнучкого (фіброволоконного) ендоскопа. 5. Ларінгостробоскопія. 6. Рентгенографія і комп'ютерна томографія гортані (відображають точну картину гортані в момент її роботи, не розкриваючи характеру рухів голосових складок). 7. Електроміографія – відомості про функції зовнішніх і внутрішніх м'язів гортані. Глоттографія (виявлення фаз коливань голосових складок у формі їх електричного аналога).	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
9			<i>Захворювання голосового апарату. Хвороби інших органів і систем, які впливають на голосову функцію</i> 1. Пацієнти з функціональними розладами голосу – амбулаторний контингент. 2. Негативні наслідки, до яких можуть призводити різні розлади голосового апарату. 3. Паретична дисфонія. 4. Фонастенія - це руховий парез гортані. Причини її виникнення. 5. Функціональна афонія. 6. Спастична дисфонія - функціональне порушення голосоутворення, обумовлене дискоординацією дихання, фонації та артикуляції. 7. Вплив патології різних органів на стан голосової функції: легень, бронхів, трахеї, голосових складок, порожнини рота, носа і навколоносових пазух. 8. принципи надання допомоги пацієнтам з паретичною дистонією: усунення причини захворювання; виключення слухового контролю	4				
10	<i>Розлади голосу</i> 1. Захворювання голосового апарату. 2. Хвороби інших органів і систем, які впливають на голосову функцію 3. Пацієнти з функціональними розладами голосу – амбулаторний контингент. 4. Негативні наслідки, до яких можуть	2						

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
	призводити різні розлади голосового апарату. 5. Паретична дисфонія. 6. Фонастенія - це руховий парез гортані. Причини її виникнення. 7. Функціональна афонія. 8. Спастична дисфонія - функціональне порушення голосоутворення, обумовлене дискоординацією дихання, фонації та артикуляції. 9. Вплив патології різних органів на стан голосової функції: легень, бронхів, трахеї, голосових складок, порожнини рота, носа і навколоносових пазух. Принципи надання допомоги пацієнтам з паретичною дистонією: усунення причини захворювання.							
11			Методи лікування пацієнтів з розладами голосу. Профілактика порушень голосоутворення. Диспансерне спостереження за ними і експертиза їх працездатності	8	Методи лікування пацієнтів з розладами голосу. Профілактика порушень голосоутворення. Диспансерне спостереження за ними і експертиза їх працездатності	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			- Ефективне лікування пацієнтів з розладами голосового апарату – вимагають точного діагнозу. - Повноцінне інструментальне дослідження – запорука отримання правильного діагнозу. - Дві групи причин порушень голосу, що впливають на лікувальні підходи: - Органічні, які ведуть до анатомічної зміни будови периферичного відділу голосового апарату або його центрального відділу; - функціональні, внаслідок дії яких страждає функція голосового апарату. - Органічні захворювання голосового апарату – призначення терапії, яка проводиться в загальній отоларингології (інстиляції масел в гортань, прийом антигістамінних препаратів, інгаляції лікарських засобів, фізіотерапевтичних процедур). - Лікування функціональних розладів голосу - голосовий режим, гігієна голосу, виключення паління тютюну, вживання алкоголю. Санація вогнищ хронічної інфекції в носоглотці. - Основні профілактичні заходи попередження патології голосу є загартовування організму, оволодіння навичками найбільш раціонального діафрагмального дихання і м'якої голосоподачі.		- Ефективне лікування пацієнтів з розладами голосового апарату – вимагають точного діагнозу. - Повноцінне інструментальне дослідження – запорука отримання правильного діагнозу. - Дві групи причин порушень голосу, що впливають на лікувальні підходи: - Органічні, які ведуть до анатомічної зміни будови периферичного відділу голосового апарату або його центрального відділу; - функціональні, внаслідок дії яких страждає функція голосового апарату. - Органічні захворювання голосового апарату – призначення терапії, яка проводиться в загальній отоларингології (інстиляції масел в гортань, прийом антигістамінних препаратів, інгаляції лікарських засобів, фізіотерапевтичних процедур). - Лікування функціональних розладів голосу - голосовий режим, гігієна голосу, виключення паління тютюну, вживання алкоголю. Санація вогнищ хронічної інфекції в носоглотці.			

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
					8. Основні профілактичні заходи попередження патології голосу є загартовування організму, оволодіння навичками найбільш раціонального діафрагмального дихання і м'якої голосоподачі.			
12			<i>Доброякісні пухлини гортані: папілома, фіброма</i> 1. Папіломатоз в дитячому віці. 2. Стадії захворювання. 3. Методи діагностики папіломатозу у немовлят. 4. Лікувальна тактика. 5. Профілактика рецидивів. 6. Фіброма гортані. 7. Основні скарги пацієнтів при локалізації фіброми на голосових складках. 8. Ендоскопічна діагностика захворювання. 9. Методики видалення фіброми гортані. 10. Підвісна ларингоскопія – як метод ощадного видалення новоутворень гортані. 11. Профілактика рецидивів.	6	<i>Доброякісні пухлини гортані: папілома, фіброма</i> 1. Папіломатоз в дитячому віці. 2. Стадії захворювання. 3. Методи діагностики папіломатозу у немовлят. 4. Лікувальна тактика. 5. Профілактика рецидивів. 6. Фіброма гортані. 7. Основні скарги пацієнтів при локалізації фіброми на голосових складках. 8. Ендоскопічна діагностика захворювання. 9. Методики видалення фіброми гортані. 10. Підвісна ларингоскопія – як метод ощадного видалення новоутворень гортані. Профілактика рецидивів.	4		
13	10.		<i>Рак гортані</i> 1. Рак гортані – як найбільш розповсюджена локалізація новоутворень серед ЛОР-органів. 2. Рання діагностика раку гортані в залежності від локалізації зони росту. 3. Симптоматика раку вестибулярного відділу гортані. 4. Раннє метастазування, характерне для цього відділу гортані. Причини цього явища. 5. Симптоматика раку гортані середньої локалізації.	4	<i>Рак гортані</i> 1. Рак гортані – як найбільш розповсюджена локалізація новоутворень серед ЛОР-органів. 2. Рання діагностика раку гортані в залежності від локалізації зони росту.	6		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			6. Рак підкладкових відділів. Основні симптоми. 7. Ендоскопічна картина раку гортані. 8. Роль мікроларингоскопії в ранній діагностиці раку гортані. 9. Види лікування в залежності від локалізації та клінічної стадії процесу. 10. Ларингектомія. Показання для проведення. 11. Хіміотерапія в лікуванні новоутворень гортані.		3. Симптоматика раку вестибулярного відділу гортані. 4. Раннє метастазування, характерне для цього відділу гортані. Причини цього явища. 5. Симптоматика раку гортані серединної локалізації. 6. Рак підкладкових відділів. Основні симптоми. 7. Ендоскопічна картина раку гортані. 8. Роль мікроларингоскопії в ранній діагностиці раку гортані. 9. Види лікування в залежності від локалізації та клінічної стадії процесу. 10. Ларингектомія. Показання для проведення. 11. Хіміотерапія в лікуванні новоутворень гортані.			
		4		62		30		Диф залік
Курс V. Ротова порожнина, горло, стравохід – 130 год								
1			<i>Консервативне лікування хронічного тонзиліту</i> 1. Форми хронічного тонзиліту, що вимагають застосування консервативних лікувальних підходів. 2. Компенсована форма тонзиліту: основні її місцеві ознаки. 3. Рецидивуюча ангіна, як захворювання що вимагає санації піднебінних мигдаликів. 4. Особливості підходу до лікування рекурентного тонзиліту. 5. Форми і види консервативної (нехірургічної) санації піднебінних мигдаликів.	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			6. Роль дослідження збудника хронічного тонзиліту у визначенні медикаментозного лікування. 7. Апарат «Тонзилор-М»- як один із методів санації піднебінних мигдаликів. 8. Кріозрошення. Його терапевтичний ефект. 9. Питання імунотерапії. 10. Фізіотерапія хронічного тонзиліту. 11. Кріотонзилотомія. Її ефективність.					
2			<i>Хірургічне лікування хворих на хронічний тонзиліт</i> 1. Форми хронічного тонзиліту, що вимагають застосування хірургічних (нетерапевтичних) прийомів. 2. Ознаки декомпенсації хронічного тонзиліту. 3. Системні прояви декомпенсованого тонзиліту. 4. Особливості місцевих ознак хронічного тонзиліту. 5. Ангінна форма тонзиліту. Показання до тонзилектомії. 6. Способи тонзилектомії: - Механічне видалення; - Кобляційна тонзилектомія; - Лазерна; - Мікрохвильова; - Ультразвукова. 7. Передопераційна підготовка. 8. Ведення післяопераційного періоду. 9. Питання реабілітації.	2	<i>Хірургічне лікування хворих на хронічний тонзиліт</i> 1. Форми хронічного тонзиліту, що вимагають застосування хірургічних (нетерапевтичних) прийомів. 2. Ознаки декомпенсації хронічного тонзиліту. 3. Системні прояви декомпенсованого тонзиліту. 4. Особливості місцевих ознак хронічного тонзиліту. 5. Ангінна форма тонзиліту. Показання до тонзилектомії. 6. Способи тонзилектомії: Механічне видалення; Кобляційна тонзилектомія; Лазерна; Мікрохвильова; Ультразвукова. 7. Передопераційна підготовка. 8. Ведення післяопераційного періоду. 9. Питання реабілітації.	2		
3			<i>Гіпертрофія піднебінних мигдаликів. Показання до тонзилотомії</i>	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			1. Хронічний гіпертрофічний тонзиліт. Основні клінічні ознаки захворювання. 2. Класифікація хронічного гіпертрофічного тонзиліту. 3. Диференційна діагностика з хронічним тонзилітом запального генезу. 4. Клінічна симптоматика гіпертрофії піднебінних мигдаликів у дітей різних вікових груп. 5. Тактика лікування гіпертрофічного тонзиліту. 6. Методи тонзилотомії: - Механічна; - Шейверна; - Коблаційна; мікрохвильова; - Лазерна; - Кріотонзилотомія; 7. Ведення післяопераційного періоду. 8. Можливі ускладнення. 9. Профілактика рецидивування.					
4			<i>Гіпертрофія носоглоткового мигдалика</i> 1. Поняття фізіологічної гіпертрофії лімфаденоїдного глоткового кільця Вальдейера-Пирогова. 2. Межі, коли фізіологічна гіпертрофія переходить у фазу патологічну. 3. Основні клінічні ознаки гіпертрофії глоткового мигдалика. 4. Ендоскопічна картина гіпертрофії глоткового мигдалика. 5. Значення КТ у діагностиці гіпертрофії глоткового мигдалика. 6. Методи лікування. Консервативні підходи. 7. Хірургічні методики: - Із застосуванням аденотому Бекмана; - Коблаційна; - Шейверна; - Лазерна.	6	<i>Гіпертрофія носоглоткового мигдалика</i> 1. Поняття фізіологічної гіпертрофії лімфаденоїдного глоткового кільця Вальдейера-Пирогова. 2. Межі, коли фізіологічна гіпертрофія переходить у фазу патологічну. 3. Основні клінічні ознаки гіпертрофії глоткового мигдалика. 4. Ендоскопічна картина гіпертрофії глоткового мигдалика. 5. Значення КТ у діагностиці гіпертрофії глоткового мигдалика. 6. Методи лікування. Консервативні підходи. 7. Хірургічні методики: - Із застосуванням аденотому Бекмана;	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			8. Питання реабілітації. 9. Профілактика рецидивування.		- Коблаційна; - Шейверна; - Лазерна. 8. Питання реабілітації. 9. Профілактика рецидивування.			
5			<i>Гострий та хронічний назофарингіт</i> 1. Поняття гострого та хронічного аденоїдиту. 2. Клінічні ознаки запалення аденоїдної тканини. 3. Клінічний перебіг захворювання. 4. Скарги пацієнта при гострій та хронічній формах назофарингіту. 5. Ендоскопічна картина захворювання. 6. Роль КТ в діагностиці. 7. Консервативні методи лікування. 8. Профілактика захворювань середнього вуха при назофарингіті. 9. Протирецидивне лікування. 10. Питання імунотерапії.	4				
6			<i>Мікози ЛОР – органів. Фарингомікоз: клініка, діагностика, лікування</i> 1. Загальна характеристика мікотичних уражень ЛОР-органів. 2. Види грибкових збудників, що можуть викликати інвазію організму людини. 3. Грибкові ураження порожнини носа та навколоносових пазу. 4. Діагностика міцетом навколоносових пазух. 5. Ендоскопічна картина при грибкових синуситах. 6. Консервативні та хірургічні підходи до лікування міцетом навколоносових пазу. 7. Інвазивні форми грибкового ураження: мукороз. 8. Фарингомікоз: причини виникнення. 9. Методи діагностики. 10. Клінічна картина. 11. Методи лікування.	6	<i>Мікози ЛОР – органів. Фарингомікоз: клініка, діагностика, лікування</i> 1. Загальна характеристика мікотичних уражень ЛОР-органів. 2. Види грибкових збудників, що можуть викликати інвазію організму людини. 3. Грибкові ураження порожнини носа та навколоносових пазу. 4. Діагностика міцетом навколоносових пазух. 5. Ендоскопічна картина при грибкових синуситах. 6. Консервативні та хірургічні підходи до лікування міцетом навколоносових пазу.	2		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			12. Санація ротової порожнини та піднебінних мигдаликів. 13. Профілактика грибкових захворювань ЛОР-органів.		7. Інвазивні форми грибкового ураження: мукозоз. 8. Фарингомікоз: причини виникнення. 9. Методи діагностики. 10. Клінічна картина. 11. Методи лікування. 12. Санація ротової порожнини та піднебінних мигдаликів. 13. Профілактика грибкових захворювань ЛОР-органів			
7	<i>Абсцеси глотки</i> 1. Причини виникнення абсцесів різних відділів глотки. 2. Паратонзиллярний абсцес, як один з проявів хронічного декомпенсованого тонзиліту. 3. Класифікація абсцесів глотки. 4. Одонтогенні та травматичні причини виникнення паратонзиллярного абсцесу. 5. Діагностика паратонзиллярного абсцесу. 6. Основні клінічні прояви захворювання. 7. Методи лікування паратонзиллярного абсцесу.	2						

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
	8. Абсцестонзилектомія та розтин паратонзилярного абсцесу, як варіанти тактики лікування. 9. Протирецидивне лікування. 10. Заглотковий та парафарингеальний абсцеси. 11. Тонзилогенний сепсис. Діагностика. Лікування. 12. Питання імунотерапії.							
8			Паратонзиліт, паратонзилярний абсцес, заглотковий та парафарингеальний абсцеси. Тонзилогенний сепсис 13. Причини виникнення абсцесів різних відділів глотки. 14. Паратонзилярний абсцес, як один з проявів хронічного декомпенсованого тонзиліту. 15. Класифікація абсцесів глотки. 16. Одонтогенні та травматичні причини виникнення паратонзилярного абсцесу. 17. Діагностика паратонзилярного абсцесу. 18. Основні клінічні прояви захворювання. 19. Методи лікування паратонзилярного абсцесу. 20. Абсцестонзилектомія та розтин паратонзилярного абсцесу, як варіанти тактики лікування. 21. Протирецидивне лікування. 22. Заглотковий та парафарингеальний абсцеси. 23. Тонзилогенний сепсис. Діагностика. Лікування. 24. Питання імунотерапії.	8	Паратонзиліт, паратонзилярний абсцес, заглотковий та парафарингеальний абсцеси. Тонзилогенний сепсис 1. Причини виникнення абсцесів різних відділів глотки. 2. Паратонзилярний абсцес, як один з проявів хронічного декомпенсованого тонзиліту. 3. Класифікація абсцесів глотки. 4. Одонтогенні та травматичні причини виникнення паратонзилярного абсцесу. 5. Діагностика паратонзилярного абсцесу. 6. Основні клінічні прояви захворювання. 7. Методи лікування паратонзилярного абсцесу.	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
					8. Абсцестонзилектомія та розтин паратонзиллярного абсцесу, як варіанти тактики лікування. 9. Протирецидивне лікування. 10. Заглотковий та парафарингеальний абсцеси. 11. Тонзилогенний сепсис. Діагностика. Лікування. 12. Питання імунотерапії.			
9			<i>Флегмона шиї та медіастеніт, як ускладнення флегмонозних захворювань глотки та шиї</i> 1. Причини виникнення флегмон шиї. 2. Особливості клітковинних просторів шиї, що сприяють розповсюдженню процесу. Можливість розвитку медіастиніту. 3. Одонтогенні та тонзилогенні флегмони шиї. 4. Діагностика флегмон шиї. Роль стоматології та щелепно-лицевого хірурга. 5. Хірургічні методи лікування флегмон шиї в залежності від розповсюдженості процесу та етіологічного фактору. 6. Особливості ведення післяопераційного періоду. 7. Ситуації, коли необхідна інтубація трахеї або трахеостомія. 8. Питання реабілітації. 9. Імунотерапію. 10. Рациональна антибіотикотерапія.	4	<i>Флегмона шиї та медіастеніт, як ускладнення флегмонозних захворювань глотки та шиї</i> 1. Причини виникнення флегмон шиї. 2. Особливості клітковинних просторів шиї, що сприяють розповсюдженню процесу. Можливість розвитку медіастиніту. 3. Одонтогенні та тонзилогенні флегмони шиї. 4. Діагностика флегмон шиї. Роль стоматології та щелепно-лицевого хірурга. 5. Хірургічні методи лікування флегмон шиї в залежності від розповсюдженості процесу та етіологічного фактору. 6. Особливості ведення післяопераційного періоду. 7. Ситуації, коли необхідна інтубація трахеї або трахеостомія. 8. Питання реабілітації. 9. Імунотерапію.	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
					10. Раціональна антибіотикотерапія			
10			<i>Зовнішня травма глотки та шиї</i> 1. Механізми набуття зовнішньої травми шиї (спортивна травма, травма на виробництві, кримінальна травма). 2. Екстрене з'ясування стану зовнішнього дихання, наявності кровотечі (можливість її ковтання), виведення з шоку. 3. Надання допомоги бригадою спеціалістів: ЛОР-лікар, щелепно-лицевий хірург, судинний хірург, торакальний хірург, реаніматолог. 4. Забезпечення вільного дихання, встановлення назогастрального зонду, ведення лікування ран відкритим способом. 5. Особливості трахеотомії у пацієнтів з травмою шиї.	4				
11			<i>Травматичні пошкодження шиї, особливості лікування.</i> 1. Механізми набуття зовнішньої травми шиї. 2. Екстрене з'ясування стану зовнішнього дихання, наявності кровотечі (можливість її ковтання), виведення з шоку. 3. Надання допомоги бригадою спеціалістів: ЛОР-лікар, щелепно-лицевий хірург, судинний хірург, торакальний хірург, реаніматолог. 4. Забезпечення вільного дихання, встановлення назогастрального зонду, ведення лікування ран відкритим способом. 5. Особливості трахеотомії у пацієнтів з травмою шиї.	6				
12			<i>Невідкладна медична допомога при травмах глотки і гортані, показання до трахеотомії</i> 1. Першочергове з'ясування стану зовнішнього дихання. 2. Визначення необхідності відновлення дихання шляхом: інтубації, трахеостомії, конікотомії. 3. Показання для трахеостомії: неможливість інтубації при 3 стадії стенозу дихальних шляхів.	12	<i>Невідкладна медична допомога при травмах глотки і гортані, показання до трахеотомії</i> 1. Першочергове з'ясування стану зовнішнього дихання. 2. Визначення необхідності відновлення дихання шляхом:	8		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
					інтубації, трахеостомії, конікотомії. В. Показання для трахеостомії: неможливість інтубації при 3 стадії стенозу дихальних шляхів.			
13			<i>Кровотечі із глотки, гортані. Диференційна діагностика кровотеч з ВДШ. Методи зупинки кровотечі з глотки і гортані</i> 1. Причини кровотеч з глотки та гортані. 2. Характер кровотеч з глотки, гортані, стравоходу та легень. 3. Диференційна діагностика кровотеч, різних за локалізацією. 4. Післяопераційні кровотечі (після тонзилектомії, аденотомії, розкриття паратонзиллярного абсцесу, флегмон ший, травм кореня язика, тощо). 5. Місцеві та загальні способи зупинки кровотеч. 6. Визначення ступеню крововтрати. 7. Показання для застосування плазмозамінників та переливання крові.	10				
14			<i>Сторонні тіла глотки</i> 1. Типові сторонні тіла глотки (риб'яча кістка). 2. Клінічна симптоматика. 3. Ендоскопічна діагностика. 4. Методики видалення. 5. Можливі ускладнення. 6. Додаткові обстеження при виявленні стороннього тілі гортаноглотки. 7. Профілактика ускладнень.	2	<i>Сторонні тіла глотки</i> 1. Типові сторонні тіла глотки (риб'яча кістка). 2. Клінічна симптоматика. 3. Ендоскопічна діагностика. 4. Методики видалення. 5. Можливі ускладнення. 6. Додаткові обстеження при виявленні стороннього тілі гортаноглотки. 7. Профілактика ускладнень.	6		
15			<i>Методи видалення сторонніх тіл з вуха, носа, глотки, гортані</i> 1. Сторонні тіла ЛОР-органів.	4				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			2. Організація невідкладної ЛОР-допомоги для забезпечення надання допомоги пацієнтам зі сторонніми тілами. 3. Ускладнення сторонніх тіл. 4. Профілактика потрапляння сторонніх тіл.					
16			<i>Туберкульоз верхніх дихальних шляхів і вуха</i> 1. Туберкульоз верхніх дихальних шляхів: ранні ознаки захворювання. 2. Туберкульоз порожнини рота. - Горбкові висипання на слизовій оболонці порожнини рота. - Інфільтрати. - Туберкульозні виразки. 3. Туберкульоз глотки – при запущеному туберкульозі легень та гортані на фоні ослаблення загальної та місцевої резистентності організму. 4. Туберкульоз гортані. (Інтоксикаційний синдром, кашель, виділення харкотиння, захриплість голосу, локальні патологічні зміни слизової оболонки гортані при бронхоскопії чи ЛОР огляді). 5. Інтоксикаційний синдром при туберкульозі (фебрильна або субфебрильна температура, втрата маси тіла, блідість, слабкість тощо). 6. Туберкульоз вуха. Питання диференційної діагностики. 7. Діагностика процесу. 8. Основні принципи лікування туберкульозу ЛОР-органів.	2				
17			<i>Вовчак верхніх дихальних шляхів</i> 1. Вовчак верхніх дихальних шляхів -різновид туберкульозу з характерними змінами шкіри та слизової оболонки. 2. Вікові особливості захворювання – діти 25-15 років. 3. Шляхи зараження та розповсюдження інфекції в організмі.	4				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			4. Ознаки ВОВЧАКА: - безболісні вузлові висипання на шкірі носа, губі, слизовій оболонці порожнини носа, глотки і рідше гортані. - горбки утворюють інфільтрати зернистого вигляду, сіро-жовтого або червоного кольору. 5. Діагностика. (дані анамнезу, результатів ендоскопії та гістологічного дослідження інфільтратів). 6. Лікування, як при туберкульозі верхніх дихальних шляхів. Рентгено- і радіотерапія. 7. Профілактика рецидиву захворювання.					
18			<i>Доброякісні пухлини глотки: папілома, юнацька ангіофіброма основи черепа та ін.</i> 1. Найбільш розповсюджені доброякісні новоутворення глотки. 2. Клінічна симптоматика при ювенільній ангіофібромі носоглотки. 3. Спонтанні носові кровотечі – як одна з головних ознак захворювання. 4. Ендоскопічна картина. 5. Можливості проведення біопсії при ангіофібромі. 6. Варіанти лікувальної тактики ангіофіброми носоглотки. 7. Сучасний підхід лікування із застосуванням емболізації судин. 8. Профілактика рецидивування пухлини. 9. Діагностика папілом носоглотки. Лікувальна тактика	6				
19			<i>Злоякісні пухлини глотки</i> 1. Види злоякісних пухлин різних відділів глотки. 2. Рання симптоматика злоякісного новоутворення піднебінного мигдалика. 3. Діагностика злоякісних новоутворень глотки. 4. Тактика при виявленні новоутворення глотки. 5. Біопсія новоутворень різних відділів глотки.	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			6. Пухлина Шмінке: локалізація, особливості росту. 7. Променева та хіміотерапія при пухлинах глотки. 8. Ендоскопічні методи діагностики при підозрі на новоутворення носоглотки. 9. Роль КТ та МРТ в діагностиці новоутворень. 10. Канцерогенні фактори.					
		2		98		30		Диф залік
Додаткові програми – 14 год								
Атестація – 6 год								