

-
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 І 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.
1-й рік навчання								
Курс 1. Загальні знання з отоларингології – 40 год								
1					Організація отоларингологічної допомоги населенню. Запитання до теми (зміст заняття): 1. Можливості надання допомоги в амбулаторних умовах при гострій та хронічній ЛОР-патології. 2. Впровадження в амбулаторну ЛОР-практику нових медичних технологій. 3. Невідкладна ЛОР-допомога в поліклінічних умовах. 4. Передумови для та розширення об'ємів амбулаторної ЛОР-хірургії. 5. Захворювання, що підлягають лікуванню в амбулаторних умовах. 6. Особливості спостереження за пацієнтами після функціональної ринохірургії в умовах амбулаторії. 7. Перспективи амбулаторної ЛОР-допомоги населенню.	2		
2			Клінічна анатомія зовнішнього вуха. 1. Зовнішнє вухо в структурі інших відділів вуха. 2. Анатомічні відділи зовнішнього вуха. 3. Відділи вушної раковини. Анатомічні складові хрящового відділу вушної раковини, їх функціональне значення. 4. Зовнішній слуховий прохід та його відділи. 5. Клінічна роль санторінієвих щілин. 6. Топографічні особливості зовнішнього слухового проходу. 7. Клінічне значення вушної сірки. 8. Клінічне значення скроневопонижно-щелепного суглоба в очищенні зовнішнього слухового проходу. 9. Отоскопія. Методика проведення у віковому аспекті.уц	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
3			Клінічна анатомія середнього вуха. 1. Середнє вухо як сукупність повітроносних порожнин. 2. Формування структур середнього вуха у віковому аспекті. 3. Барабанна перетинка: її відділи, поділення на квадранти. 4. Морфологічні особливості будови барабанної перетинки. 5. Типи будови соскоподібного відростку та їх клінічне значення в разі розвитку запального процесу. 6. Антротимпанальне сполучення та його клінічне значення. 7. Топографія барабанної порожнини. 8. Структурні складові барабанної порожнини (слухові кісточки, м'язи, нерви). 9. Хід лицевого нерва відносно барабанної порожнини та зовнішнього слухового проходу. 10. Євстахієва труба та її відділи. 11. Складові елементи звукопровідної та акомодативної систем. 12. Визначення функції слухової труби за даними отоскопії.	2				
4			Клінічна анатомія внутрішнього вуха 1. Кордон між середнім та зовнішнім вухом. Вікна переддвер'я: кругле та овальне. 2. Відділи внутрішнього вуха: перетинчасто-хрящовий та кістковий. 3. Структурно-функціональні відділи внутрішнього вуха: завитка, переддвер'я, напівколові канали. 4. Аналізатори різних відділів внутрішнього вуха. 5. Рідини внутрішнього вуха: ендолімфа та перилімфа. Їх іонний склад. 6. Кортієв орган: його структурні елементи. 7. Драбини завитки: барабанна та драбина переддвер'я. 8. Поняття «коріолімфа». 9. Адекватний подразник кортієва органа. 10. Статокінетичний аналізатор, його структурні елементи. 11. Внутрішній слуховий прохід та хід 8 пари черепних нервів. 12. Адекватні подразники різних відділів внутрішнього вуха	2				
5			Фізіологія слухового аналізатора 1. Слух, як один з головних форм контакту з оточуючим	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			світом. 2. Фізичні характеристики звуку, що може сприймали людина. 3. Системи звукопроведення та звукосприймання людини. 4. Механізми акомодатції. 5. Механізми слухової адаптації. 6. Поняття про повітряну та кісткову провідність. 7. Способи дослідження слухової функції людини: мовні; камертональні, аудіологічні. 8. Види аудіометрії. 9. Імпедансометрія. 10. Поняття ототопіки, його функціональне значення. 11. Вікові зміни слухової функції. Методи їх корекції.					
6			Фізіологія вестибулярного аналізатора 1. Значення статокінетичного аналізатору. 2. Основні компоненти, що входять до поняття: вестибулярний аналізатор (статокінетичний). 3. Периферичний та центральний відділи вестибулярного аналізатору. 4. Основні елементи периферичного відділу вестибулярного аналізатору: отолітовий та ампулярний. 5. Механізми подразнення отолітового та ампулярного відділів. 6. Закони Евальда. Правило Воячека. 7. Методи дослідження вестибулярного аналізатора. 8. Обертальні проби. 9. Проби із застосуванням гойдалок Хілова. 10. Флангова хода. Її клінічне значення	2				
7			Методи обстеження зовнішнього і середнього вуха. Відеоендоскопія та мікроотоскопія. 1. Отоскопія. Проведення дослідження у віковому аспекті. 2. Методика проведення отоскопії із застосуванням лобного рефлектора та світлооптичних багатофункціональних пристроїв. 3. Отоскоп. Особливості користування. 4. Отомікроскопія. Технічне оснащення для проведення	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			дослідження: ендоскоп та мікроотоскоп. 5. Застосування пневматичної воронки Зігля. 6. Дослідження Євстахієвої труби (ендоскопія носоглотки). 7. Дослідження прохідності слухової труби (проби Тойнбі, Вальсальви та Політцера). 8. Визначення рухомості барабанної перетинки. 9. Рентгенологічні та томографічні дослідження середнього та внутрішнього вуха. 10. Технічні засоби, що необхідні для проведення відеоендоскопії ЛОР-органів. 11. Один з варіантів відеоотоскопії – із застосуванням отоскопа – оптичного багатофункціонального приладу, об'єднаного з відеокамерою та пристроєм для запису. 12. Методика проведення дослідження із застосуванням ендоскопічної та відеотехніки. 13. Методика відеодокументування. 14. Особливості застосування методики у осіб дитячого віку. 15. Необхідний рівень знань та умінь для опанування методики відеоотоскопії					
8			Методи дослідження звукового аналізатора. Методи дослідження вестибулярного аналізатора 1. Мовне дослідження слуху (шепітна та розмовна мова). Норми слуху. 2. Камертональні дослідження (проби Вебера, Швабаха, Рінне). 3. Дослідження слуху із застосування методики Жиле. (виявлення стремінцевого блоку). 4. Аудіологічні дослідження: порогові та надпорогові тести. 5. Імпедансометрія. Методика проведення та її діагностичне значення. 6. Тлумачення різних типів аудіограм та імпедансограм. 7. Дослідження слуху у немовлят. 8. Особливості дослідження слуху в дитячому віці. 9. Дослідження слуху при спробах агравації. 10. Дослідження слуху за методики викликаних потенціалів. 11. Необхідність проведення вістибулологічних досліджень.	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			12. Професійні вимоги до проведення даного дослідження. 13. Протипоказання до проведення окремих видів вестибулологічних досліджень. 14. Спрямування дослідженні до окремих професійних груп. 15. Види вестибулологічного дослідження. 16. Обертальні проби. Методологія проведення дослідження. 17. Пробі із застосуванням гойдалок Хілова. 18. Статичні та динамічні статокінетичні проби. 19. Інтерпретація дослідженні статокінетичного аналізатора. 20. Клінічне значення проби «флангова хода» для виявлення патології мозочка. 21. Комп'ютерно-томографічні дослідження периферичних відділів вестибулярного аналізатору.					
9			Клінічна анатомія носа і приносних порожнин 1. Ніс та навколоносові пазухи як початковий відділ дихального апарату. 2. Відділи носа: зовнішній ніс та порожнина носа. 3. Навколоносові пазухи: їх поділ на групи: передні та задні. 4. Кістково-хрящовий остов зовнішнього носа. 5. Клінічна анатомія переділки носа. 6. Особливості кровопостачання порожнини носа. Зона Кіссельбаха. 7. Особливості нюхової зони. 8. Слизова оболонка порожнини носа респіраторної зони. 9. Клінічна анатомія бокових стінок носа. Носові раковини. Носові ходи. Дренажні отвори навколоносових пазух. 10. Поняття остіомеатального комплексу. 11. Топографія порожнини носа та навколоносових пазух. Їх відношення до порожнини черепа та орбіти. 12. Максильярний синус: топографо-анатомічні зв'язки із зубощелепною системою. 13. Поняття носового клапану.	2				
10			Фізіологія носа і параназальних синусів 1. Ніс – як центральна косметична складова обличчя людини. 2. Основні функції переддвер'я носа, порожнини носа та навколоносових пазух.	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			3. Ніс – як універсальний кондиціонер (зігрівання, зволоження, очищення від пилу). 4. Роль мукоциліарної транспортної системи в очищенні порожнини носа та навколоносових пазух від вірусно-бактеріальних збудників. 5. Резонаторна функція носа. 6. Роль носових раковин у формуванні повітряного потоку в порожнині носа. 7. Роль гачкоподібного відростку у аерації навколоносових пазух. 8. Ольфактивна функція. 9. Роль вомероназального органу для людини. 10. Передній носовий клапан та нижні носові раковини – як мобільні структури, що регулюють інтенсивність повітряного потоку. 11. Особливості спрямування війок миготливого епітелію у переддвер'ї носа.					
11			Методи обстеження носа і параназальних синусів 1. Зовнішнє косметичне та функціональне обстеження носа. 2. Типи зовнішнього носа залежно від расової належності. 3. Риноскопія: передня і задня. Методика проведення діагностичної маніпуляції. Клінічне значення. 4. Середня риноскопія – в історичному плані. 5. Огляд переддвер'я носа. 6. Особливості проведення риноскопії немовлятам. 7. Проведення риноскопії у віковому аспекті. 8. Можливі ускладнення при необережному проведенні риноскопії. 9. Адреналінова проба. Методика проведення. 10. Проба Коттла на визначення стану функціонування носового клапану. 11. Риноманометрія. 12. Рентгенографія кісток носа. 13. Рентгенографія навколоносових пазух. Клінічна цінність. 14. Комп'ютерна томографія навколоносових пазух. 15. Розшифрування томограм навколоносових пазух.	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
12			Основи ендоскопічної діагностичної риноскопії і мікрориноскопії 1. Становлення ендоскопічних технологій в історичному аспекті. 2. Види ендоскопів за діагностичним призначенням, роздільними можливостями, типами будови. 3. Основні правила користування ригідними ендоскопами при проведенні риноскопії. 4. Особливості використання кутових ендоскопів. 5. Застосування фіброволоконних ендоскопів. Переваги та недоліки у порівнянні з ригідними. 6. Особливості проведення риноскопії пацієнтам у дитячому віці. 7. Використання ендовідеокамери. 8. Відеодокументування при проведенні різних видів ендоскопії. 9. Можливі ускладнення при виконанні ендоскопії порожнини носа.	2				
13			Клінічна анатомія глотки. Фізіологія глотки 1. Поверхи глотки: носоглотка, ротоглотка, гортаноглотка. Їх відношення до шийних хребців у віковому аспекті. 2. Лімфаденоїдне глоткове кільце Вальдейера-Пирогова. 3. Кріптолімфон – як структурно-функціональна одиниця піднебінного мигдалика. 4. Трубні мигдалики. Їх відношення до слухової труби. 5. Глотковий мигдалик: особливості його розвитку у віковому аспекті. 6. Особливості язикового мигдалика. 7. Лімфаденоїдне кільце як елемент MALT системи. 8. Поверхи глотки: носоглотка, ротоглотка та гортаноглотка та їх функціональні особливості. 9. Функціональне значення носоглотки: дихальна функція; вирівнювання барометричного тиску в порожнинах середнього вуха. 10. Ковтальна функція глотки: роздільна функція з боку носоглотки та гортаноглотки. 11. Захисна функція глотки.	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			12. Лімфаденоїдне глоткове кільце Вальдеєра-Пирогова. 13. Анатомо-функціональні особливості глоткового та піднебінних мигдаликів. 14. Інтерпретація поняття «зев глотки». 15. Криптолімфон - як структурна та функціональна одиниця піднебінних мигдаликів. 16. Функції лімфаденоїдних структур глотки.					
14			Методи обстеження глотки 1. Орофарингоскопія: необхідне оснащення, методика проведення маніпуляції. 2. Епіфарингоскопія традиційна, із використання носоглоткового люстєрка. 3. Пальцеве дослідження носоглотки. 4. Ендоскопічна епіфарингоскопія: методика проведення маніпуляції. Діагностична цінність. 5. Гіпофарингоскопія із застосуванням кутового ендоскопа. 6. Гіпофарингоскопія із застосуванням фіброволоконної оптики. 7. Ротація піднебінних мигдаликів, як одна із важливих методик визначення їх функціонального стану	2				
15			Клінічна анатомія гортані 1. Поверхи гортані. 2. Топографія відділів гортані. Їх співвідношення до шийного відділу хребта. 3. Хрящі та зв'язки гортані. 4. Зовнішні та внутрішні м'язи гортані.. 5. Розподіл внутрішніх м'язів гортані на групи за функціональними властивостями. 6. Голосові складки справжні та хибні. 7. Особливості епітеліального покриття гортані. 8. Іннервація гортані. Хід правого та лівого зворотних нервів. 9. Морганієви шлуночки. Їх орієнтовні розміри та топографія. 10. Топографія гортані на передньо-бокову стінку горла.	2				
16			Фізіологія гортані	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Піде.
			1. Гортань як багатофункціональна анатомічна структура. 2. Роль гортані в організмі: дихальна, голосова та роздільна функції. 3. Захисна функція гортані. 4. Регулювання повітряного потоку синхронно з порожниною носа. 5. Морганійові шлуночки – як головний резонатор. 6. Особливості іннервації слизової оболонки гортані та внутрішніх м'язів. 7. Значення особливостей ходу лівого зворотного нерва. 8. Роль зовнішніх м'язів у ковтальній та дихальній функціях. 9. Особливості голосової функції гортані. Види голосу. 10. Мутація голосу, як функціональне явище.					
17			Методи обстеження гортані 1. Пряма та непряма ларингоскопії: переваги та недоліки кожної з методик. 2. Непряма ларингоскопія: методика проведення. Клінічна цінність. 3. Візуальна картина при непрямій ларингоскопії. 4. Пряма ларингоскопія. Показання для проведення методики. 5. Три етапи проведення непрямой ларингоскопії. 6. Діагностичні та лікувальні маніпуляції, що можна проводити під непрямую ларингоскопією. 7. Підвісна ларингоскопія, як основа для проведення хірургії гортані. 8. Особливості проведення орофарингоскопії у дітей.	2				
18			Ендоскопічна діагностична ларингоскопія, мікроларингоскопія та стробоскопія 1. Технічне оснащення для проведення ендоскопії гортані та стробоскопії. 2. Ендоскопічне дослідження гортані у віковому аспекті. 3. Методика проведення ендоскопії гортані. Застосування місцевої анестезії при проведенні маніпуляції. 4. Ендоскопічна гіпофарингоскопія. Особливості застосування у осіб дитячого віку.	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			5. Маніпуляції, що проводяться при ендоскопії гортані із застосуванням ригідних ендоскопів. 6. Діагностичні та хірургічні можливості застосування ендоскопів з фіброволоконною оптикою. 7. Фото- та відеодокументування в ларингології. 8. Стробоскопія – як метод виявлення функціональних порушень голосового апарату, та органічних змін голосових складок. 9. Можливі ускладнення при проведенні ларингоскопічних досліджень та шляхи їх подолання.					
19			Сучасні променеві методи обстеження ЛОР – органів 1. Рентгенологічні дослідження ЛОР-органів: - Рентгенографія кісток носа; - Навколоносових пазух; - Скрової кістки – за Шюлером, Стенверсом, Майером. - Шиї за Земницьким. - Контрастна рентгенографія гортаноглотки та стравоходу. 2. Комп'ютерно-томографічні дослідження ЛОР-органів. 3. Значення конусно-променевої та мультиспіральної томографій. Їх діагностичні можливості. 4. Застосування магнітно-резонансної томографії в оториноларингології. 5. Необхідність застосування методик контрастування при проведенні КТ та МРТ. 6. Робота з рентгенограмами черепа, глотки та стравоходу. 7. Опанування даних комп'ютерної томографії та МРТ у різних проекціях при різних видах патології ЛОР-органів.	2				
20					Синтопія ЛОР-органів (взаєморозміщення відносно сусідніх органів і систем (трахеї, стравоходу, бронхів, порожнини черепа)) 1. Синтопія різних відділів глотки, гортані та стравоходу. 2. Співвідношення гортаноглотки та	2		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
					гортані. 3. Грушоподібний синус. Місце його переходу до стравоходу. 4. Місце переходу гортані до трахеї. 5. Топографія гортані та стравоходу з позицій синтопії. 6. Топографія крупних судин людини на передньо-бокову поверхню шиї (сонних артерій, яремних вен). 7. Взаємовідношення сонних артерій до гортані та стравоходу. 8. Трикутник Пирогова. Його значення для перев'язки зовнішньої сонної артерії. 9. Хід внутрішніх сонних артерій у порожнині черепа. Їх відношення до сфеноїдальних синусів. 10. Хід вертебральних артерій у порожнині черепа та її відношення до структур внутрішнього вуха. 11. Хід крупних судин шиї відносно гортані, стравоходу, навколоушної слинної залози. 12. Хід окремих черепних нервів в ділянках розташування ЛОР-органів.			
		0		36		4		Диф залік
Курс II. Отологія – 136 год								
1			Дифузний зовнішній отит. Отомікоз 1. Преморбідний фон та умови, що передують виникненню зовнішньому дифузному отиту. 2. Фактори, що сприяють виникненню отомікозу. 3. Збудники отомікозу. 4. Клінічна симптоматика дифузного зовнішнього отиту. 5. Методи клінічної діагностики. 6. Питання диференціальної діагностики отомікозу з фурункулом зовнішнього слухового проходу.	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			7. Принципи лікування захворювання. 8. Значення попереднього визначення збудника для ефективного подальшого лікування отомікозу. 9. Можливі ускладнення захворювання. 10. Методи профілактики отомікозу.					
2			Обмежений зовнішній отит 1. Причини виникнення обмеженого зовнішнього отиту (фурункул, обмежений інфільтрат). 2. Етіологія захворювання. 3. Основні клінічні прояви фурункулу зовнішнього слухового проходу. 4. Методи дослідження пацієнтів із фурункул зовнішнього слухового проходу. 5. Лікувальна тактика при фурункулі зовнішнього слухового проходу в залежності його клінічної форми. 6. Тактика стосовно абсцедуючого фурункулу. 7. Диференційна діагностика з дифузним зовнішнім отитом. 8. Можливі ускладнення. 9. Профілактика фурункулу зовнішнього слухового проходу.	4				
3			Перихондрит та хондроперихондрит вушної раковини 1. Причини виникнення захворювання. - Травма вушної раковини - Укуси комах - Пірсинг вушної раковини з проколом хряща - Системні запальні захворювання (наприклад, васкуліти, такі як гранулематоз, рецидивуючий поліхондрит). 2. Клінічна симптоматика захворювання. 3. Місцеві та системні прояви хондроперихондриту. 4. Лікування: - антибіотики - фторхінолони, іноді в поєднанні з аміноглікозидами плюс напівсинтетичний пеніцилін. - При абсцесі - негайний розріз і дренивання. 5. Часте ускладнення: аваскулярний некроз із деформацією вушної раковини.	4	Перихондрит та хондроперихондрит вушної раковини 1. Причини виникнення захворювання. - Травма вушної раковини - Укуси комах - Пірсинг вушної раковини з проколом хряща - Системні запальні захворювання (наприклад, васкуліти, такі як гранулематоз, рецидивуючий поліхондрит). 2. Клінічна симптоматика захворювання. 3. Місцеві та системні прояви хондроперихондриту. 4. Лікування:	2		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			6. При розповсюдженні процесу в зовнішній слуховий прохід – можливе його звуження аж до атрезії.		- антибіотики - фторхінолони, іноді в поєднанні з аміноглікозидами плюс напівсинтетичний пеніцилін. - При абсцесі - негайний розріз і дренирування. 5. Часте ускладнення: аваскулярний некроз із деформацією вушної раковини. 6. 6. При розповсюдженні процесу в зовнішній слуховий прохід – можливе його звуження аж до атрезії.			
4			Бешиха зовнішнього вуха 1. Первинна або вторинна бешиха зовнішнього вуха. 2. Причина виникнення бешихи - ушкодження шкіри (подряпини при гнійному отиті, екземі, сверблячці або травмі) з проникненням гемолітичного стрептокока. 3. Клініка: - Різка гіперемія вушної раковини (включаючи мочку) - збільшення раковини в об'ємі - болючість, що підсилюється при доторканні - При бульозній формі - пухирі з серозним вмістом. - висока температура, озноб. 4. При поширенні в слуховий прохід – аж до барабанної перетинки з виникненням бешихового середнього отиту. 5. Диференційна діагностика: - Хондроперихондрит - Мастоїдит - Гнійний середній отит - Екзематозний дерматит 6. Основа лікування – антибіотикотерапія: препарати пеніцилінового ряду. 7. При важких формах – лікування в умовах інфекційної лікарні.	4	Бешиха зовнішнього вуха 1.Первинна або вторинна бешиха зовнішнього вуха. 2.Причина виникнення бешихи - ушкодження шкіри (подряпини при гнійному отиті, екземі, сверблячці або травмі) з проникненням гемолітичного стрептокока. 3.Клініка: - Різка гіперемія вушної раковини (включаючи мочку) - збільшення раковини в об'ємі - болючість, що підсилюється при доторканні - При бульозній формі - пухирі з серозним вмістом. - висока температура, озноб. 4.При поширенні в слуховий прохід – аж до барабанної перетинки з виникненням бешихового середнього отиту. 5.Диференційна діагностика: - Хондроперихондрит - Мастоїдит - Гнійний середній отит - Екзематозний дерматит 6.Основа лікування – антибіотикотерапія: препарати пеніцилінового ряду. 7.При важких формах – лікування в умовах інфекційної лікарні.	2		
5			Гострий тубоотит	4				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			1. Причини виникнення гострого тубоотиту - ГРВІ - Гострий риносинусит - Гострий назофарингіт - Гострий аденоїдит (в дитячому віці). 2. Основні клінічні прояви захворювання. 3. Ендоскопічна картина ділянки глоткового отвору слухової труби та барабанної перетинки. 4. Типові аудіологічні показники при гострому тубоотиті. 5. Характерні дані імпедансометрії. 6. Принципи надання допомоги при даному захворюванні. 7. Засоби профілактики переходу захворювання у ексудативну стадію. 8. Попередження розвитку нагнійного процесу середнього вуха.					
6	Гострий гнійний середній отит. Мастоїдит. 1. Гострий гнійний середній отит (otitis media purulenta acuta) – гостре гнійне запалення слизової оболонки повітрянослухових порожнин середнього вуха. 2. Основний шлях проникнення інфекції у середнє вуха ринотубарний – на фоні ГРВІ або гострого риносинуситу. 3. Патогенез гострого гнійного середнього отиту. 4. Класифікація: - доперфоративна стадія - постперфоративна стадія - репаративна або зворотнього розвитку. 5. Первинний та вторинний мастоїдит.	2	Гострий гнійний середній отит 1. Гострий гнійний середній отит (otitis media purulenta acuta) – гостре гнійне запалення слизової оболонки повітрянослухових порожнин середнього вуха. 2. Основний шлях проникнення інфекції у середнє вуха ринотубарний – на фоні ГРВІ або гострого риносинуситу. 3. Патогенез гострого гнійного середнього отиту. 4. Класифікація: - доперфоративна стадія - постперфоративна стадія - репаративна або зворотнього розвитку. 5. Типові скарги при захворюванні в різні стадії. 6. Отоскопічна картина в доперфоративну та постперфоративну стадії 7. Принципи лікування захворювання. 8. Рациональна антибіотикотерапія. 9. Парацентез барабанної перетинки. Показання до проведення. 10. Методика виконання маніпуляції. 11. Можливі ускладнення гострого гнійного середнього отиту та їх профілактика.	4	Гострий гнійний середній отит. Мастоїдит. 1. Гострий гнійний середній отит (otitis media purulenta acuta) – гостре гнійне запалення слизової оболонки повітрянослухових порожнин середнього вуха. 2. Основний шлях проникнення інфекції у середнє вуха ринотубарний – на фоні ГРВІ або гострого риносинуситу. 3. Патогенез гострого гнійного середнього отиту. 4. Класифікація: - доперфоративна стадія - постперфоративна стадія - репаративна або зворотнього розвитку. 5. Типові скарги при захворюванні в різні стадії. 6. Отоскопічна картина в доперфоративну та постперфоративну стадії	2		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
	6. Причини розвитку первинного мастоїдиту. Діагностика. Лікувальна тактика. 7. Вторинний мастоїдит. Основна причина захворювання. 8. Основні клінічні прояви мастоїдиту. 9. Вікові особливості перебігу гострого мастоїдиту. 10. Діагностика мастоїдиту. Роль КТ у виявленні ступеню ураження соскоподібного відростку. 11. Лікувальна тактика. 12. Показання для проведення антростоїдотомії. 13. Тунельна антротомія – як ощадний хірургічний підхід. 14. Профілактика ускладнень захворювання. 15. Питання реабілітації.				7. Принципи лікування захворювання. 8. Раціональна антибіотикотерапія. 9. Парацетез барабанної перетинки. Показання до проведення. 10. Методика виконання маніпуляції. 11. Можливі ускладнення гострого гнійного середнього отиту та їх профілактика. 12. Первинний та вторинний мастоїдит. 13. Причини розвитку первинного мастоїдиту. Діагностика. Лікувальна тактика. 14. Вторинний мастоїдит. Основна причина захворювання. 15. Основні клінічні прояви мастоїдиту. 16. Вікові особливості перебігу гострого мастоїдиту.			
7			Рецидивуючий середній отит 1. Рецидивуючий середній отит – це гострий середній отит з 3 та більше епізодами протягом 6 місяців або 4 та більше епізодів протягом 12 місяців. 2. Диференційна діагностика: - Між ГСО та хронічним середнім отитом. - секреторним отитом; - мірингітом; - зовнішнім отитом; - іррадіюючою оталгією. 3. можливі ускладнень ГСО (наприклад отоантрит, мастоїдит). 4. Лікування - обов'язкова антибіотикотерапія. 5. Курси протирецидивної терапії. 6. Санація вогнищ інфекції	4	Рецидивуючий середній отит 1. Рецидивуючий середній отит – це гострий середній отит з 3 та більше епізодами протягом 6 місяців або 4 та більше епізодів протягом 12 місяців. 2. Диференційна діагностика: - Між ГСО та хронічним середнім отитом. - секреторним отитом; - мірингітом; - зовнішнім отитом; - іррадіюючою оталгією. 3. можливі ускладнень ГСО (наприклад отоантрит, мастоїдит). 4. Лікування - обов'язкова антибіотикотерапія. 5. Курси протирецидивної терапії. 6. Санація вогнищ інфекції	2		
8			Латентний середній отит 1. Латентний середній отит – як одна з форм гострого	2	Латентний середній отит 1. Латентний середній отит – як одна з	2		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Піде.
			середнього отиту. 2. Клінічні ознаки захворювання. 3. Основні причини розвитку латентної форми середнього отиту. 4. Причини виникнення захворювання у дітей ранніх вікових груп та немовлят. 5. Характерні клінічні прояви захворювання. 6. Отоскопічна картина, характерна для латентного отиту. 7. Міринготомія 1 раз в 3 - 4 дні, 2 - 3 процедури на курс лікування. 8. промивання порожнин середнього вуха розчинами антибіотиків та кортикостероїдів, протеолітичних ферментів. 9. В разі відсутності ефекту - виключити наявність латентного отоантриту у даного пацієнта.		форм гострого середнього отиту. 2. Клінічні ознаки захворювання. 3. Основні причини розвитку латентної форми середнього отиту. 4. Причини виникнення захворювання у дітей ранніх вікових груп та немовлят. 5. Характерні клінічні прояви захворювання. 6. Отоскопічна картина, характерна для латентного отиту. 7. Міринготомія 1 раз в 3 - 4 дні, 2 - 3 процедури на курс лікування. 8. промивання порожнин середнього вуха розчинами антибіотиків та кортикостероїдів, протеолітичних ферментів. 9. В разі відсутності ефекту - виключити наявність латентного отоантриту у даного пацієнта.			
9			Отоантрит, класифікація, діагностика і лікування 1. Збудник інфекції (пневмо-, стафіло-, стрепто- і ентерокок). 2. Захворювання може мати гострий і латентний перебіг. 3. Чинники, що сприяють розвитку захворювання: - недоношеність; - загальна ослабленість; - широкий вхід до печери; - гнійний отит з запізненим розкриттям; - дисфункція миготливого епітелію в слуховий трубі. 4. Клінічна картина характеризується важким перебігом. 5. Необхідні дослідження: - Отомікроскопія; - Тимпанопункція; - Парацентез барабанної перетинки; - Комп'ютерна томографія - Бактеріологічне дослідження гнійних мас. 6. Основа лікування – системна антибіотикотерапія. 7. забезпечення відтоку гною з вуха (розширення отвори в	4	Отоантрит, класифікація, діагностика і лікування 1. Збудник інфекції (пневмо-, стафіло-, стрепто- і ентерокок). 2. Захворювання може мати гострий і латентний перебіг. 3. Чинники, що сприяють розвитку захворювання: - недоношеність; - загальна ослабленість; - широкий вхід до печери; - гнійний отит з запізненим розкриттям; - дисфункція миготливого епітелію в слуховий трубі. 4. Клінічна картина характеризується важким перебігом. 5. Необхідні дослідження: - Отомікроскопія; - Тимпанопункція; - Парацентез барабанної перетинки; - Комп'ютерна томографія - Бактеріологічне дослідження гнійних мас. 6. Основа лікування – системна антибіотикотерапія. 7. забезпечення відтоку гною з вуха	2		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			барабанної перетинки); 8. промивання порожнини антруму розчинами антисептиків. 9. очистку носа від слизу і судинозвужувальні препарати для підтримки евакуаторної функції слухової труби. 10. Профілактика виникнення захворювання.		(розширення отвори в барабанної перетинки); 8. промивання порожнини антруму розчинами антисептиків. 9. очистку носа від слизу і судинозвужувальні препарати для підтримки евакуаторної функції слухової труби. 10. Профілактика виникнення захворювання.			
10			Хронічний гнійний середній отит. Класифікація, патоморфологія. Теорії походження холестеатоми. Клінічна картина. Діагностика. 1. Форми хронічного гнійного запалення середнього вуха. 2. Рівень розповсюдження ураження при хронічному епітимпаніті та мезотимпаніті. 3. Диференціально-діагностичні ознаки епі- та мезотимпаніту. 4. Основна клінічна симптоматика у пацієнтів з мезотимпанітом та епітимпанітом. 5. Діагностика хронічних форм гнійного запалення середнього вуха. 6. Діагностичне значення застосування КТ та МРТ. 7. Методи лікування пацієнтів з хронічним мезотимпанітом. 8. Лікувальна тактика при хронічному епітимпаніті. 9. Загальнопорожнинна операція вуха.	4				
11			Методи консервативного лікування хворих на хронічний гнійний середній отит. 1. Принципи надання допомоги пацієнтам із хронічним мастоїдитом під час загострення хвороби. 2. Фактори, що сприяють загостренню хронічних гнійних запальних процесів середнього вуха. 3. Промивання барабанної порожнини при хронічному мезотимпаніті розчинами антисептиків. 4. Вплив на стан функціонування слухової труби. 5. Відновлення аерації антро-тимпанального сполучення. 6. Можливості консервативного лікування холестеатомних	4				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			та каріозних форм епітимпаніту. 7. Шляхи профілактики загострення захворювань.					
12			Методи хірургічного лікування хворих на хронічний гнійний середній отит 1. Показання до проведення хірургічних втручань при хронічних формах запалення середнього вуха. 2. Ускладнені поліпозним та грануляційним процесом форми мезотимпаніту. 3. Об'єм хірургічного втручання при мезотимпаніті. 4. Можливість застосування ендаурального доступу. 5. Клінічні форми епітимпаніту, що вимагають застосування хірургічної тактики. 6. Загальнопорожнинна операція вуха. 7. Показання для проведення розширеної загальнопорожнинної операції. 8. Особливості хірургічного доступу у трикутнику Шипо. 9. Післяопераційна тактика.	2				
13			Мастоїдит, клінічні форми 1. Первинний та вторинний мастоїдит. 2. Причини розвитку первинного мастоїдиту. Діагностика. Лікувальна тактика. 3. Вторинний мастоїдит. Основна причина захворювання. 4. Основні клінічні прояви захворювання. 5. Вікові особливості перебігу гострого мастоїдиту. 6. Діагностика мастоїдиту. Роль КТ у виявленні ступеню ураження соскоподібного відростку. 7. Лікувальна тактика. 8. Показання для проведення антромастоїдотомії. 9. Тунельна антротомія – як ощадний хірургічний підхід. 10. Профілактика ускладнень	2				
14			Мастоїдектомія. Методика трепанації соскоподібного паростка 1. Показання для проведення мастоїдектомії (антромастоїдектомії). 2. Доопераційне обстеження пацієнта.	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			3. Передопераційна підготовка. 4. Види мастоїдектомії: - Тунельна антротомія; - Антромастоїдектомія з шунтуванням; - Радикальна антромастоїдотомія. - Розширена антромастоїдотомія. 5. Вид знеболення при проведенні хірургічного втручання. 6. Особливості проведення втручання в трикутнику Шипо. 7. Обережна ощадна тактика при розкритті клітин соскоподібного відростку у перисинуозній зоні, ділянці середньої черепної ямки, задньої стінки слухового проходу та антруму. 8. Післяопераційна тактика. 9. Промивання барабанної порожнини розчинами антисептиків. 10. Профілактика спайкового процесу у барабанній порожнині. 11. Методи відновлення функціонування слухової труби. 12. Профілактики стійких порушень слухової функції.					
15			Загальнопорожнинна операція вуха, показання, техніка її виконання 1. Показання до проведення загальнопорожнинної операції вуха при хронічному епітимпаніті. 2. Роль КТ в плануванні об'єму хірургічного втручання. 3. Клінічні випадки, коли є необхідність проведенні магнітнорезонансного дослідження черепа. 4. Особливості проведення втручання в трикутнику Шипо. 5. Обережна ощадна тактика при розкритті клітин соскоподібного відростку у перисинуозній зоні, ділянці середньої черепної ямки, задньої стінки слухового проходу та антруму. 6. Поняття «місток» та «шпора» в ході проведення хірургічного втручання. 7. Поняття «штаківська щілина». 8. Види пластики зовнішнього слухового проходу. 9. Розширена загальнопорожнинна операція вуха.	12				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			10. Показання для її проведення. 11. Проведення перев'язки в різні терміни післяопераційного періоду. 12. Реабілітація пацієнтів після радикальної операції вуха. 13. Ощадні підходи для збереження слухової функції.					
16			Методи пластики шкіри зовнішнього слухового проходу і завушного дефекту 1. Захворювання та варіанти травматичних ушкоджень, при яких необхідно проводити пластику зовнішнього слухового проходу. 2. Особливості пластики слухового проходу після видалення кістково-хрящових екзостозів. 3. Методика усунення атрезії зовнішнього слухового проходу. 4. Варіанти пластики слухового проходу після усунення атрезій зовнішнього слухового проходу (вроджених та набутих). 5. Пластика вушної раковини при її ч розривом із наявністю дефекту шкіри або шкірно-хрящового клапотя. 6. Пластика зовнішнього слухового проходу при проведенні загальнопорожнинної операції вуха.	2				
17			Реконструктивні та слухополіпшуючі операції при хронічному гнійному середньому отиті. Післяопераційне ведення хворих після тимпанопластики 1. Показання для проведення слухополіпшуючих операцій вуха. 2. Захворювання, що потребують хірургічної корекції структур середнього вуха. 3. Радикальна (загальнопорожнинна) хірургічна операція середнього вуха при хронічному гнійному епітимпаніті. 4. Показання для проведення тимпанопластики 5. Види тимпанопластики залежно від стану барабанної перетинки. 6. Поршнева стапедопластика – при отосклерозі.	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			7. Особливості ведення пацієнтів після тимпанопластики та стапедопластики.					
18			Застосування фізіотерапевтичних методів при запальних захворюваннях зовнішнього і середнього вуха: фонофорез, електрофорез, УВЧ, тубус-кварц 1. Фізичні фактори впливу на організм людини та можливості їх застосування у лікувальних та профілактичних цілях. 2. Запальні захворювання та патологічні стани що потребують фізіотерапевтичного впливу. 3. Види фізіотерапії що застосовуються в медичних закладах. 4. Протипоказання та обмеження при застосуванні фізіотерапевтичних засобів. 5. Методика застосування окремих фізіотерапевтичних впливів. 6. Попередження можливих ускладнень викликаних фізичними факторами (УВЧ, лазер, ультрафіолетове випромінювання). 7. Особливості застосування фіз. методів у післяопераційному періоді. 8. Застосування фізіотерапії у пацієнтів з соматичною патологією.	2				
19			Отогенні внутрішньочерепні ускладнення: менінгіт, екстрадуральний і субдуральний абсцеси, абсцес великих півкуль мозку і мозочка, синустромбоз і отогенний сепсис 1. Гострі та хронічні захворювання, що можуть мати небезпеку виникнення внутрішньочерепних ускладнень. 2. Гострий гнійний середній отит при відсутності самовільного прориву барабанної перетинки (парацентез, тимпанопункція, шунтування барабанної перетинки). 3. Особливості перебігу гострого середнього отиту та	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			отоантриту у немовлят з явищами менінгізму. 4. Ургентна допомога: антротомія та тимпанопункція . 5. Діагностика (КТ. МРТ. Неврологічне, офтальмологічне обстеження). 6. Гострий вторинний ускладнений мастоїдит – ургентна антромастоїдотомія. 7. Хронічний гнійний епітимпаніт в стадії загострення (ускладнений). 8. Види ускладнень екстракраніальних (парез лицьового нерва, тромбоз сигмоподібного синусу). 9. Інтракраніальні ускладнення (менінгіт, екстрадуральний абсцес, абсцес скроневої долі мозку та мозочку. 10. Клінічна симптоматика ускладнених форм отиту. 11. Методики хірургічних втручань.					
20	Негнійні захворювання вуха 1. Лабіринтит. Класифікація, клініка, діагностика, лікування 2. Хронічний тубоотит 3. Секреторний середній отит 4. Отосклероз 5. Хвороба Мен'єра Сенсоневральна приглухуватість	2						
21			Лабіринтит. Класифікація, клініка, діагностика, лікування 1. Захворювання, що можуть призводити до лабіринтиту. 2. Основні клінічні прояви лабіринтиту. 3. Види лабіринтиту. 4. Клінічні обстеження пацієнтів з лабіринтопатією. 5. Симптомокомплекс Мен'єра.	2				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			6. Клінічна класифікація лабіринтиту. 7. Методи діагностики пацієнтів з розладами вестибулярного аналізатору. 8. Лікування гострого нападу лабіринтиту. 9. Питання реабілітації лабіринтиту. Трудова експертиза пацієнтів що перенесли лабіринтний напад.					
22			Хронічний тубоотит 1. Функції слухової труби та патофізіологічні процеси, що виникають внаслідок їх порушення. 2. Причини виникнення хронічного тубоотиту. - Хронічний риносинусит - Поліпознопорожнини носа. - Хоанальний поліп - Доброякісні та злоякісні захворювання порожнини носа та носоглотки - Аденоїдні вегетації 2-3 ступеню (характерні для дитячого віку). 3. Основні клінічні прояви захворювання. 4. Ендоскопічна картина ділянки глоткового отвору слухової труби та барабанної перетинки. 5. Типові аудіологічні показники при хронічному тубоотиті. 6. Характерні дані імпедансометрії. 7. Принципи лікування при даному захворюванні. 8. Засоби профілактики переходу захворювання у ексудативну стадію. 9. Попередження розвитку нагнійного процесу середнього вуха. 10. Шунтування барабанної перетинки. Показання для проведення маніпуляції. 11. Мареоотит та аероотит – як окрамні форми захворювання викликані різними фізичними факторами	4				
23			Секреторний середній отит 1. Причини, що можуть призвести до розвитку секреторного середнього отиту.	4	Секреторний середній отит 1. Причини, що можуть призвести до розвитку секреторного середнього отиту. 2. Тривала дисфункція слухової труби при	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			2. Тривала дисфункція слухової труби при відсутності лікування – як шлях до переходу до ексудативної стадії сальпінгоотиту. 3. Клінічні прояви секреторного отиту. 4. Отоскопічна картина захворювання. 5. Методи обстеження: аудіометрія, імпедансометрія, комп'ютерна томографія або МРТ. 6. Консервативні методи лікування (катетеризація слухової труби, продування за Політцером). 7. Парацентез барабанної перетинки з тимпанопункцією. 8. Шунтування барабанної перетинки. 9. Уведення в барабанну порожнину протеолітичних ферментів та глюкокортикостероїдів). 10. Міри профілактики переходу захворювання в адгезивну стадію.		відсутності лікування – як шлях до переходу до ексудативної стадії сальпінгоотиту. 3. Клінічні прояви секреторного отиту. 4. Отоскопічна картина захворювання. 5. Методи обстеження: аудіометрія, імпедансометрія, комп'ютерна томографія або МРТ. 6. Консервативні методи лікування (катетеризація слухової труби, продування за Політцером). 7. Парацентез барабанної перетинки з тимпанопункцією. 8. Шунтування барабанної перетинки. 9. Уведення в барабанну порожнину протеолітичних ферментів та глюкокортикостероїдів). 10. Міри профілактики переходу захворювання в адгезивну стадію.			
24			Фіброзні форми середнього отиту. Адгезивний середній отит. Ателектатичний середній отит 1. Адгезивний середній отит як результат несвоєчасного або неповноцінного лікування ексудативного середнього отиту. 2. Фактори, що призводять до розвитку фіброзних процесів у порожнині середнього вуха. 3. Аудіологічні показники та показники тимпанограми при фіброзних процесах у середньому вусі. 4. Характерні отоскопічні ознаки фіброзного та адгезивного процесів у барабанній порожнині. 5. Методи відновлення функціонування слухової труби. 6. Методики консервативного лікування адгезивного отиту. 7. Методи тимпанопластики при різних формах фіброзу та адгезії барабанної порожнини	4				
25			Отосклероз 1. Теорії причини виникнення отосклерозу (отоспонгіозу). 2. Характерні особливості виникнення захворювання	4				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			(статева та вікова залежність). 3. Клінічні прояви захворювання на початкових його стадіях. 4. Класифікація отосклерозу за клінічними стадіями: 5. Специфічні симптоми, що є патогномонічними для отосклерозу. 6. Методи обстеження пацієнтів при підозрі на отосклероз. 7. Типові камертональні та аудіологічні ознаки захворювання. 8. Методи лікування отосклерозу.					
26			Хвороба Мен'єра 1. Основні патогенетичні механізми виникнення захворювання. 2. Причини гідропису лабіринту. 3. Клінічна симптоматика хвороби Мен'єра. 4. Клінічні форми захворювання: залежно від інтенсивності нападів, їх тривалості та частоти виникнення. 5. Методи дослідження пацієнтів з симптомокомплексом Мен'єра. 6. Лікування гострого нападу головокружіння. 7. Підтримуюча терапія. 8. Хірургічні лікувальні методики. Їх ефективність. 9. Аудіологічні ознаки захворювання. 10. Професійні обмеження у пацієнтів з хворобою Мен'єра.	4				
27			Сенсоневральна приглухуватість 1. Причини сенсоневральної приглухуватості (невриту слухових нервів). 2. Клінічні прояви невриту слухових нервів. 3. Периферичні та центральні порушення, що виникають при невриті слухових нервів. 4. Діагностика порушень слухової функції. 5. Аудіологічні дослідження: порогові та надпорогові тести. 6. Токсичні та судинні фактори, що спричиняють кохлеарний неврит. 7. Лікування невриту слухових нервів при гострій та хронічній стадіях.	4	Сенсоневральна приглухуватість 1. Причини сенсоневральної приглухуватості (невриту слухових нервів). 2. Клінічні прояви невриту слухових нервів. 3. Периферичні та центральні порушення, що виникають при невриті слухових нервів. 4. Діагностика порушень слухової функції. 5. Аудіологічні дослідження: порогові та надпорогові тести. 6. Токсичні та судинні фактори, що спричиняють кохлеарний неврит.	6		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
					7. Лікування неврити слухових нервів при гострій та хронічній стадіях.			
28			Основи сурдології і слухопротезування. 1. Методи дослідження функції слухового аналізатора. 2. Тональна порогова та надпорогова аудіометрія. 3. Мовна аудіометрія. Її діагностичні можливості. 4. Надпорогові аудіологічні тести. 5. Імпедансометрія. Методика проведення. Діагностичні можливості. 6. Методика проведення аудіометрії викликаними потенціалами (комп'ютерна аудіометрія). 7. Слухопротезування. Типи слухових апаратів. 8. Методика підбору слухового апарату. Проблеми адаптації. 9. Показання для слухопротезування.	4	Основи сурдології і слухопротезування. 1. Методи дослідження функції слухового аналізатора. 2. Тональна порогова та надпорогова аудіометрія. 3. Мовна аудіометрія. Її діагностичні можливості. 4. Надпорогові аудіологічні тести. 5. Імпедансометрія. Методика проведення. Діагностичні можливості. 6. Методика проведення аудіометрії викликаними потенціалами (комп'ютерна аудіометрія). 7. Слухопротезування. Типи слухових апаратів. 8. Методика підбору слухового апарату. Проблеми адаптації. 9. Показання для слухопротезування	6		
		4		104		28		Диф залік
Курс III. Ніс і приносові пазухи – 120 год								
1	Захворювання носа 1. Запальні захворювання зовнішнього носа. Фурункул носа. Абсцес носа 2. Гострий риносинусит 3. Хронічний катаральний і гіпертрофічний риніти 4. Вазомоторний риніт, нейровегетативна форма	2						

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
	5. Атрофічний риніт. Озена 6. Алергічний риніт							
2			Запальні захворювання зовнішнього носа. Фурункул носа. Абсцес носа 1. Умови для виникнення фурункулу зовнішнього носа. 2. Основні зони локалізації фурункулу носа «зовнішні» та «внутрішні». 3. Стадії формування фурункулу носа. 4. Основні клінічні прояви захворювання. 5. Діагностика. Лабораторні обстеження при виявленні фурункулу. 6. Лікувальна тактика при абсцедуючому фурункулі носа. 7. Умови лікування (амбулаторно, стаціонарно). 8. Консультативна терапія. 9. Застосування антикоагулянтів та дезагрегантів. 10. Можливі ускладнення та їх профілактика. 11. Можливості застосування фізіотерапії при фурункулі носа. 12. Санітарно-просвітницька робота щодо ощадного відношенні до фурункулу (недопущення прогрівань, припарок, видавлювання).	12	Запальні захворювання зовнішнього носа. Фурункул носа. Абсцес носа 1. Умови для виникнення фурункулу зовнішнього носа. 2. Основні зони локалізації фурункулу носа «зовнішні» та «внутрішні». 3. Стадії формування фурункулу носа. 4. Основні клінічні прояви захворювання. 5. Діагностика. Лабораторні обстеження при виявленні фурункулу. 6. Лікувальна тактика при абсцедуючому фурункулі носа. 7. Умови лікування (амбулаторно, стаціонарно). 8. Консультативна терапія. 9. Застосування антикоагулянтів та дезагрегантів. 10. Можливі ускладнення та їх профілактика. 11. Можливості застосування фізіотерапії при фурункулі носа. 12. Санітарно-просвітницька робота щодо ощадного відношенні до фурункулу (недопущення прогрівань, припарок, видавлювання).	6		
3			Гострий риносинусит 1. Причини виникнення захворювання. 2. Види гострого риносинуситу: вірусний, поствірусний та бактеріальний. 3. Терміни перебігу кожного з етапів запального процесу. 4. Основні клінічні прояви окремих видів риносинуситу. 5. Діагностика захворювання. 6. Ендоскопічна картина риносинуситу. 7. Чи потрібна рентгенографія навколоносових пазух при риносинуситах? 8. КТ навколоносових пазух. В яких випадках і в які строки	6	Гострий риносинусит 1. Причини виникнення захворювання. 2. Види гострого риносинуситу: вірусний, поствірусний та бактеріальний. 3. Терміни перебігу кожного з етапів запального процесу. 4. Основні клінічні прояви окремих видів риносинуситу. 5. Діагностика захворювання. 6. Ендоскопічна картина риносинуситу. 7. Чи потрібна рентгенографія навколоносових пазух при риносинуситах?	6		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			проводиться. 9. Медикаментозна терапія в лікуванні різних форм захворювання. 10. Антибіотикотерапія при риносинуситах. 11. Можливі ускладнення та їх профілактика. 12. Ускладнені форми риносинуситів. 13. Показання для проведення функціональної полісинусотомії з корекцією внутрішньоносових структур. 14. Післяопераційна реабілітація.		8. КТ навколоносових пазух. В яких випадках і в які строки проводиться. 9. Медикаментозна терапія в лікуванні різних форм захворювання. 10. Антибіотикотерапія при риносинуситах. 11. Можливі ускладнення та їх профілактика. 12. Ускладнені форми риносинуситів. 13. Показання для проведення функціональної полісинусотомії з корекцією внутрішньоносових структур. 14. Післяопераційна реабілітація.			
4			Хронічний катаральний і гіпертрофічний риніти 1. Причини виникнення хронічних форм ринітів. 2. Основні клінічні прояви хронічного катарального риніту. 3. Ендоскопічна картина захворювання. 4. Питання диференційної діагностики. 5. Консервативне лікування катаральних форм хронічного риніту. 6. Хронічний гіпертрофічний риніт: обмежена та розповсюджена форми. 7. Ендоскопічна картина різних видів гіпертрофії нижньої носової раковини. 8. Хірургічні методи лікування захворювання. 9. Вазотомія та конхотомія при даному захворюванні. 10. Профілактика ускладнень. 11. КТ навколоносових пазух при хронічних ринітах.	6	Хронічний катаральний і гіпертрофічний риніти 1. Причини виникнення хронічних форм ринітів. 2. Основні клінічні прояви хронічного катарального риніту. 3. Ендоскопічна картина захворювання. 4. Питання диференційної діагностики. 5. Консервативне лікування катаральних форм хронічного риніту. 6. Хронічний гіпертрофічний риніт: обмежена та розповсюджена форми. 7. Ендоскопічна картина різних видів гіпертрофії нижньої носової раковини. 8. Хірургічні методи лікування захворювання. 9. Вазотомія та конхотомія при даному захворюванні. 10. Профілактика ускладнень. 11. КТ навколоносових пазух при хронічних ринітах.	6		
5			Вазомоторний риніт, нейровегетативна форма 1. Основні види хронічного вазомоторного риніту. 2. Причини виникнення захворювання. 3. Основні клінічні прояви хронічного вазомоторного риніту. 4. Питання диференційної діагностики. 5. Роль КТ навколоносових пазух у виявленні причинного фактору розвитку вазомоторного риніту. 6. Ендоскопічна картина вазомоторного риніту.	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			7. Можливості консервативної терапії в лікуванні захворювання. 8. Комплексний підхід при проведенні хірургічного лікування вазомоторного риніту (функціональна корекція внутрішньоносових структур) 9. Види вазотомій. Показання для проведення. 10. Особливості ведення пацієнтів у післяопераційному періоді. 11. Профілактика захворювання.					
6		2	Атрофічний риніт. Озена 1. Фактори, що сприяють виникненню атрофічного риніту. 2. Форми атрофічного риніту: - Хронічний атрофічний риніт - Гострий атрофічний риніт - Атрофічний смердючий риніт (озена). 3. Діагностика атрофічного риніту. 4. Риноскопична картина. 5. Питання диференційної діагностики. 6. Лікування атрофічного риніту. 7. Антибіотикотерапія. 8. Атрофічний риніт в дитячому віці. 9. Можливі наслідки захворювання.	4				
7			Алергічний риніт. Комплексне лікування алергічного риніту 1. Види алергічного риніту: - Цілорічний - сезонний 2. Питання діагностики різних видів алергічного риніту. 3. Алергічна риносинусопатія. 4. Комп'ютерно-томографічне дослідження – як обов'язковий компонент обстеження. 5. Риноскопична картина при різних видах алергічного риніту. 6. Лікувальні підходи стосовно пацієнтів з алергічним ринітом	6	Алергічний риніт. Комплексне лікування алергічного риніту 1. Види алергічного риніту: - Цілорічний - сезонний 2. Питання діагностики різних видів алергічного риніту. 3. Алергічна риносинусопатія. 4. Комп'ютерно-томографічне дослідження – як обов'язковий компонент обстеження. 5. Риноскопична картина при різних видах алергічного риніту. 6. Лікувальні підходи стосовно пацієнтів з алергічним ринітом 7. Роль оториноларинголога у діагностиці та лікуванні алергічного	6		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			7. Роль оториноларинголога у діагностиці та лікуванні алергічного риніту. 8. Застосування глюкокортикостероїдів у лікуванні алергічних ринітів. 9. Поєднані форми риніту. 10. Питання профілактики захворювання.		риніту. 8. Застосування глюкокортикостероїдів у лікуванні алергічних ринітів. 9. Поєднані форми риніту. 10. Питання профілактики захворювання.			
8			Сучасні підходи до лікування хворих на алергічний і неалергічний риніти 1. Сучасна класифікація ринітів. - алергічний риніт (інтермітуючий / персистуючий, легкий / середньотяжкий / тяжкий, професійний); - інфекційний (вірусний, бактеріальний, грибовий). - неалергічний, неінфекційний (лікарсько-індукований) - неалергічний риніт з еозинофільним синдромом - риніт літніх людей - ідіопатичний. - Риніт вагітних. - Поєднані форми. 2. За тривалістю процесу: - Інтермітуючий; - Персистуючий 3. Диференційний діагноз алергічного та вазомоторного нежитю. 4. Особливості перебігу нежиттю у ранньому віці. 5. Особливості перебігу поєднаних форм ринітів. 6. Застосування топічних глюкокортикостероїдів. 7. Хірургічні методи лікування при різних видах ринітів.	6				
9			Хронічний синусит. Сучасні погляди на патогенез хронічних синуситів. Класифікація синуситів 1. Риносинусит як інфекційно-запальне захворювання слизової оболонки носа та приносових пазух. 2. Етіологічні чинники виникнення хронічних форм синуситу. 3. Класифікація синуситів за локалізацією процесу: - Верхньощелепний – максиліт;	6	Хронічний синусит. Сучасні погляди на патогенез хронічних синуситів. Класифікація синуситів 1. Риносинусит як інфекційно-запальне захворювання слизової оболонки носа та приносових пазух. 2. Етіологічні чинники виникнення хронічних форм синуситу. 3. Класифікація синуситів за локалізацією	6		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			- Фронтальний – фронтит; - Решітчастий – етмоїдит; - Основний – сфеноїдит 4. За патоморфологічними ознаками: - Пристінково-гіперпластичний; - Кістозний; - Поліпозний. - Поєднані форми. 5. Патогенез хронічних форм синуситів. 6. Порушення дренажної та вентиляційної функції пазухи – як патогенетична основа розвитку синуситу. 7. Діагностика хронічних форм синуситів. 8. Роль ендоскопії порожнини носа та носоглотки в діагностичному процесі. 9. Методи лікування хронічних форм синуситів. 10. Доопераційна підготовка. Розробка визначення об'єму хірургічного втручання. 11. Функціональна ендоскопічна синусотомія з корекцією внутрішньоносових структур. 12. Особливості забезпечення знеболювання. 13. Ведення післяопераційного періоду. 14. Лікування ускладнених форм синуситів. 15. Ендоназальна орбітотомія при флегмоні орбіти.		процесу: - Верхньощелепний – максиліт; - Фронтальний – фронтит; - Решітчастий – етмоїдит; - Основний – сфеноїдит 4. За патоморфологічними ознаками: - Пристінково-гіперпластичний; - Кістозний; - Поліпозний. - Поєднані форми. 5. Патогенез хронічних форм синуситів. 6. Порушення дренажної та вентиляційної функції пазухи – як патогенетична основа розвитку синуситу. 7. Діагностика хронічних форм синуситів. 8. Роль ендоскопії порожнини носа та носоглотки в діагностичному процесі. 9. Методи лікування хронічних форм синуситів. 10. Доопераційна підготовка. Розробка визначення об'єму хірургічного втручання. 11. Функціональна ендоскопічна синусотомія з корекцією внутрішньоносових структур. 12. Особливості забезпечення знеболювання. 13. Ведення післяопераційного періоду. 14. Лікування ускладнених форм синуситів. 15. Ендоназальна орбітотомія при флегмоні орбіти.			
10					Грибкові синусити 1. Етіологічні чинники виникнення хронічних форм синуситів. 2. Грибкова мікрофлора при хронічному запаленні навколоносових пазух. 3. Особливості клінічного перебігу грибкових синуситів. 4. Міцетомі навколоносових пазух. 5. Верхньочерепні міцетомі. Основний причинний фактор їх виникнення. 6. Одонтогенні грибкові синусити.	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Піде.
					7. Міцетоми сфеноїдального синусу та решітчастого лабіринту. 8. Діагностика грибкових синуситів. 9. Особливості хірургічного лікування. 10.Промивання пазух в післяопераційному періоді. 11.Профілактика грибкових синуситів			
11			Хронічне запалення лобного синусу 1. Особливості клінічного перебігу хронічного запалення фронтального синусу. 2. Гострий бактеріальний фронтит та загострення хронічного запалення лобного синусу – як небезпечний фактор загрози розвитку інтракраніального ускладнення. 3. Методи обстеження пацієнта при підозрі на запалення фронтального синусу. 4. Ендоскопічна картина при нагнійному запаленні фронтального синусу. 5. Показання для проведення ендоназальної ендоскопічної фронтотомії. 6. Показання для екстраназальної фронтотомії. 7. Клінічні випадки, при яких проводиться комбінований поєднаний ендо- та екстраназальний доступ. 8. Методика проведення ендоназальної фронтотомії. 9. Особливості проведення хірургічного втручання в разі наявності орбітального або інтракраніального синусогенного ускладнення. 10. Особливості введення післяопераційного періоду. 11. Методи профілактики облітерації лобно-носового співусть.	6	Хронічне запалення лобного синусу 1. Особливості клінічного перебігу хронічного запалення фронтального синусу. 2. Гострий бактеріальний фронтит та загострення хронічного запалення лобного синусу – як небезпечний фактор загрози розвитку інтракраніального ускладнення. 3. Методи обстеження пацієнта при підозрі на запалення фронтального синусу. 4. Ендоскопічна картина при нагнійному запаленні фронтального синусу. 5. Показання для проведення ендоназальної ендоскопічної фронтотомії. 6. Показання для екстраназальної фронтотомії. 7. Клінічні випадки, при яких проводиться комбінований поєднаний ендо- та екстраназальний доступ. 8. Методика проведення ендоназальної фронтотомії. 9. Особливості проведення хірургічного втручання в разі наявності орбітального або інтракраніального синусогенного ускладнення. 10. Особливості введення післяопераційного періоду. 11. Методи профілактики облітерації лобно-носового співусть.	2		
12			Хронічне запалення верхньощелепного синусу 1. Причини виникнення хронічних форм верхньощелепного синуситу.	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Піде.
			2. Риногенне та одонтогенне запалення максиллярного синусу. 3. Основні причини риногенних та одонтогенних максилітів. 4. Ендоскопічна картина хронічного запалення максиллярного синусу в стадії ремісії та загострення. 5. Принципи обстеження пацієнтів з хронічним синуситом. 6. Ендоназальна функціональна максилотомія. Методика проведення. 7. Показання для екстраназальної та комбінованої максилотомії. 8. Хірургічне видалення сторонніх тіл верхньощелепного синусу. 9. Особливості ендоназальної максилотомії в разі наявності орбітального синусогенного ускладнення (флегмони орбіти). 10. Ведення післяопераційного періоду у пацієнтів після функціональної синусотомії.					
13			Хронічне запалення гратчастого синусу 1. Причини виникнення хронічних запальних процесів навколоносових пазух 2. Хронічне запалення клітин гратчастого лабіринту як один з проявів алергічного процесу. 3. Поліпозний етмоїдит: основні клінічні форми захворювання. 4. Скарги пацієнта при хронічному поліпозному етмоїдиті. 5. Діагностика розповсюдженості хронічного запалення (КТ та МРТ). 6. Ендоскопічне обстеження порожнини носа. 7. Принципи лікування пацієнтів з хронічним поліпозним етмоїдитом. 8. Хірургічні підходи до розкриття клітин гратчастого лабіринту при ізольованому етмоїдиті. 9. Профілактика рецидивів при поліпозному етмоїдиті.	6				
14			Хронічне запалення клиноподібного синусу 1. Особливості клінічного перебігу хронічних форм сфеноїдиту. 2. Діагностика хронічного запалення сфеноїдального синусу.	6				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			3. Ендоскопічна картина при ексудативних формах сфеноїдиту. 4. Роль КТ та МРТ в діагностиці різних форм сфеноїдиту. 5. Планування об'єму хірургічного втручання та визначення оптимального доступу до синусу. 6. Ендоскопічна функціональна сфеноїдотомія: техніка проведення втручання. 7. Особливості ведення післяопераційного періоду при сфеноїдотомії. 8. Антибіотикотерапія в лікуванні хронічних форм синуситів.					
15			Кістозні розтягнення параназальних синусів 1. Кістозні процеси навколоносових пазух. 2. Причини росту кіст в навколоносових пазухах. 3. Природа кістозних процесів. 4. Кісти максилярних синусів. Риногенна та одонтогенна природа. 5. Механізми блокування дренажних отворів навколоносових пазух. 6. Кістозні розтягнення параназальних синусів. 7. Діагностика кістозних процесів навколоносових пазух. 8. Хірургічне усунення кістозних розрощень параназальних синусів. 9. Особливості післяопераційного ведення пацієнтів. 10. Профілактика рецидивування кістозних процесів.	6				
		2		82		36		Диф залік
Курс IV. Гортань, трахея – 66 год								
1			Гострий ларингіт 1. Причини виникнення гострого ларингіту. 2. Основні клінічні ознаки гострого ларингіту. 3. Гострий ларингіт на фоні ГРВІ, що протікає паралельно з явищами гострого ринофарингіту. 4. Ларингіт у осіб голосових професій. 5. Професійний ларингіт у осіб, що працюють з шкідливими випаровуваннями та пилом.	4	Гострий ларингіт 1. Причини виникнення гострого ларингіту. 2. Основні клінічні ознаки гострого ларингіту. 3. Гострий ларингіт на фоні ГРВІ, що протікає паралельно з явищами гострого ринофарингіту. 4. Ларингіт у осіб голосових професій.	6		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Піде.
			6. Ларингоскопічна картина при гострому вірусному чи поствірусному ларингіті. 7. Принципи терапії даного захворювання. 8. Питання голосового та стравого режиму. 9. Вливання медикаментозних засобів у гортань. 10. Профілактика гострого ларингіту. 11. Особливості надання допомоги при гострому ларингіті особам голосових професій.		5. Професійний ларингіт у осіб, що працюють з шкідливими випаровуваннями та пилом. 6. Ларингоскопічна картина при гострому вірусному чи поствірусному ларингіті. 7. Принципи терапії даного захворювання. 8. Питання голосового та стравого режиму. 9. Вливання медикаментозних засобів у гортань. 10. Профілактика гострого ларингіту. 11. Особливості надання допомоги при гострому ларингіті особам голосових професій.			
2			Гострий стенозуючий ларинготрахеобронхіт 1. Преморбідний фон, що сприяє виникненню стенозуючого ларингіту. 2. Етіопатогенез захворювання на хибний круп. 3. Тіміко-лімфатичний діатез – як фактор ризику. 4. Діти з ознаками ЧТХ – як група ризику по стенозуючому ларинготрахеобронхіті. 5. Клінічні ознаки захворювання при гострому нападі. 6. Міри надання екстреної допомоги дитині на догоспітальному етапі. 7. Диференційна діагностика між хибним і справжнім крупом. 8. Схема лікування дитини при гострому нападі хибного крупу. 9. Методи обстеження дітей з групи ризику для профілактики виникнення стенозуючого ларинготрахеобронхіту. 10. Питання раціональної антибіотикотерапії. 11. Можливі ускладнення хибного крупу	4	Гострий стенозуючий ларинготрахеобронхіт 1. Преморбідний фон, що сприяє виникненню стенозуючого ларингіту. 2. Етіопатогенез захворювання на хибний круп. 3. Тіміко-лімфатичний діатез – як фактор ризику. 4. Діти з ознаками ЧТХ – як група ризику по стенозуючому ларинготрахеобронхіті. 5. Клінічні ознаки захворювання при гострому нападі. 6. Міри надання екстреної допомоги дитині на догоспітальному етапі. 7. Диференційна діагностика між хибним і справжнім крупом. 8. Схема лікування дитини при гострому нападі хибного крупу. 9. Методи обстеження дітей з групи ризику для профілактики виникнення стенозуючого ларинготрахеобронхіту. 10. Питання раціональної антибіотикотерапії.	2		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Піде.
					11. Можливі ускладнення хибного крупу			
3			Дифтерія гортані 1. Епідеміологія дифтерії як інфекційного особливо небезпечного захворювання. 2. Збудник дифтерії. 3. Основні клінічні форми дифтерії ЛОР-органів. 4. Особливості дифтеритичного ураження гортані. 5. Причини, що викликають дихальну недостатність при дифтерії гортані. 6. Стадія стенозу, що вимагає проведення екстреної трахеостомії. 7. Схема медикаментозної терапії при дифтерії гортані. 8. Механізми дихальної недостатності при дифтерії гортані. 9. Можливі ускладнення дифтерії гортані. 10. Диференційна діагностика з хибним крупом, гортанною ангіною, алергічним набряком гортані. 11. Питання реабілітації після перенесеного захворювання.	4				
4			Гортанна ангіна, флегмонозний ларингіт, абсцес гортані 1. Причини виникнення гортанної ангіни. 2. Особливості клінічного перебігу гортанної ангіни. 3. Методи обстеження при підозрі на дане захворювання. 4. Причини розвитку явищ стенозу при гортанній ангіні. 5. Надання екстреної допомоги при даному захворюванні. 6. Ендоскопічна картина захворювання. 7. Причини виникнення стенозу гортані. 8. Показання для проведення екстреної трахеостомії (конікотомії). 9. Медикаментозна терапія. Хірургічна тактика. 10. Можливі ускладнення захворювання 11. Діагностика стану середостіння для виключення розвитку медіастеніту.	4	Гортанна ангіна, флегмонозний ларингіт, абсцес гортані 1. Причини виникнення гортанної ангіни. 2. Особливості клінічного перебігу гортанної ангіни. 3. Методи обстеження при підозрі на дане захворювання. 4. Причини розвитку явищ стенозу при гортанній ангіні. 5. Надання екстреної допомоги при даному захворюванні. 6. Ендоскопічна картина захворювання. 7. Причини виникнення стенозу гортані. 8. Показання для проведення екстреної трахеостомії (конікотомії). 9. Медикаментозна терапія. Хірургічна	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
					тактика. 10.Можливі ускладнення захворювання 11.Діагностика стану середостіння для виключення розвитку медіастеніту.			
5			Хондроперихондрит гортані 1. Причини розвитку хондроперихондриту. 2. Особливості хондроперихондриту гортані. 3. Клінічні ознаки розвитку захворювання в різні терміни після виникнення патологічного процесу. 4. Скарги пацієнта при хондроперихондриті гортані. 5. Медикаментозна терапія захворювання. 6. Стеноз гортані, як причина проведення трахеостомії. 7. Хірургічна такти лікування захворювання. 8. Схема антибіотикотерапії. 9. Профілактика рубцювання хрящів гортані. 10. Питання реабілітації після перенесеного захворювання.	4				
6			Конікотомія, трахеостомія. 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. Показання для трахеостомії та конікотомії при стенозах дихальних шляхів. 5. Інші показання для трахеостомії: - пролонгована інтубація - необхідність забезпечення роздільної функції дихальних шляхів. 6. Види трахеостомії, залежно відношення до щитоподібної залози. 7. Техніка конікотомії, крикоконікотомії. 8. Техніка трахеостомії. 9. Ведення післяопераційного періоду. 10. Можливі ускладнення. 11. Реабілітація пацієнтів – канюленосіїв.	6	Конікотомія, трахеостомія. 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. Показання для трахеостомії та конікотомії при стенозах дихальних шляхів. 5. Інші показання для трахеостомії: - пролонгована інтубація - необхідність забезпечення роздільної функції дихальних шляхів. 6. Види трахеостомії, залежно відношення до щитоподібної залози. 7. Техніка конікотомії, крикоконікотомії. 8. Техніка трахеостомії. 9. Ведення післяопераційного періоду. 10. Можливі ускладнення. 11.Реабілітація пацієнтів – канюленосіїв.	6		
7			Стеноз гортані	6	Стеноз гортані	6		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			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. 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. Гортання ангіна. 8. Ангіоневротичний набряк Квінке. 9. Методи екстреної консервативної терапії для усунення явищ стенозу. 10. Раціональна антибіотикотерапія		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. 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. Гортання ангіна. 8. Ангіоневротичний набряк Квінке. 9. Методи екстреної консервативної терапії для усунення явищ стенозу. 10. Раціональна антибіотикотерапія			
8			Хронічний ларингіт 1. Причини розвитку хронічних ларингітів. 2. Клінічна класифікація ларингітів. 3. Класифікація за морфологічною ознакою. 4. Основні скарги пацієнта при хронічних формах ларингіту. 5. Питання діагностики захворювання. 6. Ендоскопія гортані – як основний метод діагностики захворювань гортані. 7. Визначення факультативних та облігатних передраків. 8. Лікувальна тактика. 9. Профілактика ускладнень. 10. Питання професійної придатності для осіб голосових професій.	6				
9			Функціональні та органічні паралічі і парези гортані 1. Дисфункція гортані. 2. Причини виникнення даної патології. 3. Основні клінічні ознаки парезів та паралічу гортані.	4				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			4. Фонастенія як клінічна ознака соматичних патологічних станів. 5. Ендоскопічна діагностика парезів та паралічів гортані. 6. Ятрогенні при чини парезів та паралічів. 7. Основні клінічні підходи до надання допомоги пацієнтам з функціональними розладами гортані. 8. Місцева та системна терапія. 9. Роль фоніатра в лікуванні даної категорії пацієнтів					
		0		42		24		Диф залік
Курс V. Ротова порожнина, горло, стравохід – 60 год								
1			Гострий та хронічний фарингіт 1. Фарингіт – як самостійне захворювання та один з клінічних проявів інших патологічних станів. 2. Фарингіт на фоні ГРВІ: клінічна картина. Характерна фарингоскопія. 3. Принципи надання допомоги пацієнта з гострим вірусним та поствірусним фарингітом. 4. Гострий фарингіт, поєднаний із запаленням піднебінних мигдаликів (хронічний тонзилофарингіт). 5. Хронічний гранульозний фарингіт. Скарги. Фарингоскопічна картина. 6. Хронічний фарингіт у пацієнтів, як прояв інших патологічних станів: остеохондроз шийного відділу хребта; ГЕРХ; хронічний тиреоїдит. 7. Обстеження пацієнтів з хронічним фарингітом. 8. Лікування пацієнтів з хронічним фарингітом, залежно від причинного фактору. 9. Препарати для симптоматичного лікування захворювання. 10. Роль патології зубощелепної системи у виникненні фарингіту.	4				
2	Гострий та хронічний тонзиліт 1. Тонзиліт – як глобальна медична та медико-соціальна проблема. 2. Класифікація тонзиліту за	2						

№ з/п	Л е к ц і ї		П р а к т и ч н і з а н я т т я		С е м і н а р и		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
	Солдатовим. 3. Причини виникнення гострого тонзиліту (ангіни піднебінних мигдаликів). 4. Ангіни різних ділянок лімфаденоїдного глоткового кільця. 5. Клінічна класифікація ангін піднебінних мигдаликів. 6. Контагіозність ангін. 7. Збудник банальних ангін. 8. Основні клінічні прояви банальних ангін. 9. Питання диференційної діагностики лакунарної ангіни з дифтерією та ангіною Симановського-Венсана. 10. Особливості клінічного перебігу гострого аденоїдиту (ангіна глоткового мигдалика). 11. Ангіна язикового мигдалика. Її основні клінічні прояви. 12. Лікування ангін. 13. Види хронічного тонзиліту. 14. Основні клінічні характеристики тонзиліту. 15. Місцеві та загальні ознаки тонзиліту. 16. Клінічні ознаки, на основі яких здійснюється розподіл тонзилітів на стадії: компенсації та декомпенсації. 17. Роль лабораторних методів дослідження в діагностиці тонзиліту. 18. Консервативні методи лікування хронічного тонзиліту. 19. Показання для хірургічного лікування. 20. Антибіотикотерапія							

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Піде.
	тонзиліту.							
3			Гострий тонзиліт. Класифікація гострого тонзиліту (ангіни) 1. Причини виникнення гострого тонзиліту (ангіни піднебінних мигдаликів). 2. Ангіни різних ділянок лімфаденоїдного глоткового кільця. 3. Клінічна класифікація ангін піднебінних мигдаликів. 4. Контагіозність ангін. 5. Збудник банальних ангін. 6. Основні клінічні прояви банальних ангін. 7. Питання диференційної діагностики лакунарної ангіни з дифтерією та ангіною Симановського-Венсана. 8. Особливості клінічного перебігу гострого аденоїдиту (ангіна глоткового мигдалика). 9. Ангіна язикового мигдалика. Її основні клінічні прояви. 10. Лікування ангін. 11. Ускладнення, що можуть виникати при ангіні піднебінних мигдаликів. 12. Антибіотикотерапія при ангінах. 13. Реабілітація пацієнтів після перенесеної ангіни. 14. Профілактика ангін. 15. Показання до радикальних підходів при рецидивах ангін.	6	Гострий тонзиліт. Класифікація гострого тонзиліту (ангіни) 1. Причини виникнення гострого тонзиліту (ангіни піднебінних мигдаликів). 2. Ангіни різних ділянок лімфаденоїдного глоткового кільця. 3. Клінічна класифікація ангін піднебінних мигдаликів. 4. Контагіозність ангін. 5. Збудник банальних ангін. 6. Основні клінічні прояви банальних ангін. 7. Питання диференційної діагностики лакунарної ангіни з дифтерією та ангіною Симановського-Венсана. 8. Особливості клінічного перебігу гострого аденоїдиту (ангіна глоткового мигдалика). 9. Ангіна язикового мигдалика. Її основні клінічні прояви. 10. Лікування ангін. 11. Ускладнення, що можуть виникати при ангіні піднебінних мигдаликів. 12. Антибіотикотерапія при ангінах. 13. Реабілітація пацієнтів після перенесеної ангіни. 14. Профілактика ангін. 15. Показання до радикальних підходів при рецидивах ангін.	8		
4			Ангіна Симановського - Венсана 1. Причини виникнення виразково-некротичної ангіни Симановського-Венсана. 2. Контагіозність даного виду ангіни. 3. Основні клінічні прояви виразково-некротичної ангіни. 4. Питання діагностики захворювання.	2	Ангіна Симановського - Венсана 1. Причини виникнення виразково-некротичної ангіни Симановського-Венсана. 2. Контагіозність даного виду ангіни.	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Підс.
			5. Диференційна діагностика з банальними ангінами та дифтерією глотки. 6. Збудник захворювання. 7. Особливості перебігу захворювання на фоні цукрового діабету. 8. Раціональна антибіотикотерапія. 9. Принципи лікування ангіни Симановського-Венсана в залежності від клінічного перебігу. 10. Профілактика захворювання.		3. Основні клінічні прояви виразково-некротичної ангіни. 4. Питання діагностики захворювання. 5. Диференційна діагностика з банальними ангінами та дифтерією глотки. 6. Збудник захворювання. 7. Особливості перебігу захворювання на фоні цукрового діабету. 8. Раціональна антибіотикотерапія. 9. Принципи лікування ангіни Симановського-Венсана в залежності від клінічного перебігу. 10. Профілактика захворювання			
5			Ангіни при інфекційних захворюваннях 1. Інфекційні захворювання, на фоні яких виникає ангіна: - Дифтерія - Інфекційний моноклеоз - Скарлатина - Туляремія. 2. Основні клінічні прояви ангіни при різних інфекційних захворюваннях. 3. Питання диференційної діагностики. 4. Принципи лікування пацієнтів з ангінами на фоні інфекційних захворювань. 5. Питання раціональної антибіотикотерапії. 6. Зміни гемограми на фоні ангіни. 7. Контагіозність пацієнтів. 8. Ускладнення ангін. 9. Профілактика рецидивів захворювання.	4	Ангіни при інфекційних захворюваннях 1. Інфекційні захворювання, на фоні яких виникає ангіна: - Дифтерія - Інфекційний моноклеоз - Скарлатина - Туляремія. 2. Основні клінічні прояви ангіни при різних інфекційних захворюваннях. 3. Питання диференційної діагностики. 4. Принципи лікування пацієнтів з ангінами на фоні інфекційних захворювань. 5. Питання раціональної антибіотикотерапії. 6. Зміни гемограми на фоні ангіни. 7. Контагіозність пацієнтів. 8. Ускладнення ангін. 9. Профілактика рецидивів захворювання.	10		
6			Дифтерія глотки 1. Дифтерія – як одне з найнебезпечніших інфекційних захворювань. 2. Види дифтерії ЛОР-органів.	4				

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром.	Піде.
			3. Етіологічний фактор: коринібактерія дифтерії 4. Питання диференційної діагностики. 5. Причини вираженої токсичності при дифтерії глотки. 6. Місцеві та загальні прояви дифтерії в залежності від ступеню токсичності. 7. Тактика лікарі оториноларинголога в разі виявлення дифтерії. 8. Можливі ускладнення дифтерії. 9. Протиепідемічні заходи з боку медичного персоналу.					
7			Ураження глотки при захворюваннях крові 1. Захворювання системи крові, при яких може виникати ангіна: - Агранулоцитоз - Лейкоз - Інфекційний мононуклеоз 2. Диференційна діагностика між різними видами ангін; 3. Показники гемограми – як один з головних критеріїв діагностики. 4. Фарингоскопічна картина при різних видах ангін. 5. Місцеві ускладнення ангін. 6. Лікування ангін на фоні захворювань крові. 7. Можливі ускладнення. 8. Антибіотикотерапія. 9. Роль оториноларинголога у лікуванні пацієнтів із ангінами на фоні захворювань крові.	6	Ураження глотки при захворюваннях крові 1.Захворювання системи крові, при яких може виникати ангіна: - Агранулоцитоз - Лейкоз - Інфекційний мононуклеоз 2.Диференційна діагностика між різними видами ангін; 3.Показники гемограми – як один з головних критеріїв діагностики. 4.Фарингоскопічна картина при різних видах ангін. 5.Місцеві ускладнення ангін. 6.Лікування ангін на фоні захворювань крові. 7.Можливі ускладнення. 8.Антибіотикотерапія. 9.Роль оториноларинголога у лікуванні пацієнтів із ангінами на фоні захворювань крові.	2		
8			Хронічний тонзиліт. Класифікація 1. Тонзиліт – як глобальна медична та медико-соціальна проблема. 2. Класифікація тонзиліту за Солдатовим. 3. Види хронічного тонзиліту. 4. Диференційна діагностика рецидивуючого та рекурентного тонзиліту. 5. Основні клінічні характеристики тонзиліту. 6. Місцеві та загальні ознаки тонзиліту.	4	Хронічний тонзиліт. Класифікація 1. Тонзиліт – як глобальна медична та медико-соціальна проблема. 2. Класифікація тонзиліту за Солдатовим. 3. Види хронічного тонзиліту. 4. Диференційна діагностика рецидивуючого та рекурентного тонзиліту. 5. Основні клінічні характеристики тонзиліту. 6. Місцеві та загальні ознаки тонзиліту. 7. Клінічні ознаки, на основі яких	4		

№ з/п	Лекції		Практичні заняття		Семінари		Вид контролю	
	Тема	Год.	Тема	Год.	Тема	Год.	Пром	Підс.
			7. Клінічні ознаки, на основі яких здійснюється розподіл тонзилітів на стадії: компенсації та декомпенсації. 8. Роль лабораторних методів дослідження в діагностиці тонзиліту. 9. Консервативні методи лікування хронічного тонзиліту. 10. Показання для хірургічного лікування. 11. Антибіотикотерапія тонзиліту. 12. Профілактика тонзиліту. 13. Питання санації піднебінних мигдаликів.		здійснюється розподіл тонзилітів на стадії: компенсації та декомпенсації. 8. Роль лабораторних методів дослідження в діагностиці тонзиліту. 9. Консервативні методи лікування хронічного тонзиліту. 10. Показання для хірургічного лікування. 11. Антибіотикотерапія тонзиліту. 12. Профілактика тонзиліту. 13. Питання санації піднебінних мигдаликів.			
		2		30		28		Диф залік
Підсумковий піврічний контроль – 6 год								
Додаткові програми – 40 год								