|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Курс \_\_4\_ ИКМ им. Н.В. Склифосовского | | |
| Дисциплина по выбору “Инновации в оториноларингологии" | | |
|  | | |
| Среда 18.03.2020 | | |
| 1 | Тема занятия | Наружные отиты |
| 2 | Основные понятия, которые должен освоить обучающийся | 1. Определение, этиология, патогенез и классификации наружных отитов.  2. Отомикоз, перихондрит ушной раковины, ограниченный наружный отит, диффузный наружный отит: клиника и лечение.  3. Злокачественный наружный отит. |
| 3 | Литература для подготовки, с указанием страниц или разделов | 1. Национальная медицинская ассоциация оториноларингологов Министерство здравоохранения Российской Федерации «Наружные отиты». Клинические рекомендации  Рекомендации подготовлены: д.м.н., профессор Крюков А.И., д.м.н.,профессор член-корр. РАМН Пальчун В. Т., д.м.н. Лучихин Л. А., д.м.н. Гуров А. В., д.м.н. Магомедов М. М., д.м.н. Ивойлов А. Ю., к.м.н. Мачулин А. И., к.м.н. Чумаков П.Л. 14 с.  2.Апостолиди К. Г. Наружные отиты. / Под редакцией проф. Георгиади Г. А. – Владикавказ. - Издательство СОГУ, 1996. – 71 с.  3. Крюков А.И., Кунельская В.Я., Петровская А.Н., Жуховицкий В.Г., Кравчук А.П. Отомикоз. – Методические рекомендации. - М., 2002.  4. Никифорова Г.Н., Свистушкин В.М., Шевчик Е.А., Золотова А.В. Злокачественный наружный отит: современные принципы диагностики и лечения. *Вестник оториноларингологии*. 2017;82(1):11-14.  5. Бобров В.М. Некротический (злокачественный) наружный отит. // Вестник оториноларингологии. - 2011.- № 3. – С.71-72.  6.Косяков С.Я., Алексеевская О.А. Злокачественный некротический наружный отит — многоликая клиника, трудности диагностики и лечения. // Российская оториноларингология. - 2006.- 2:21.- С.45—50. |
| 4 | Задание, которое должен выполнить обучающийся | 1.Изучить патогенез и этиологию наружного отита.  2.Ознакомиться с современными классификациями наружного отита.  3. Получить представления о клинических проявлениях различных  форм воспалительных заболеваний наружного уха.  4.Ознакомиться с основными современными методами  диагностики наружного отита.  5.Изучить методы лечения воспалительных заболеваний наружного  уха.  6.Изучить этиологию злокачественного наружного отита.  7.Ознакомиться с распространенностью злокачественного  наружного отита.  8.Изучить методы консервативного лечения злокачественного  наружного отита.  9.Ознакомиться с основными современными методами  хирургического лечения злокачественного наружного отита |
| 5 | КИМы – тесты, задачи, контрольные вопросы и т.д. (по теме занятия) | 1. Выберите один наиболее правильный ответ  ВЫРАЖЕННАЯ ГИПЕРЕМИЯ И ПРИПУХЛОСТЬ УШНОЙ  РАКОВИНЫ, ВКЛЮЧАЯ МОЧКУ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ:  А. Рожистого воспаления наружного уха  Б. Перихондрита  В. Отомикоза  Г. Экзостоза наружного слухового прохода  2. Выберите один наиболее правильный ответ  ДИФФУЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ НАДХРЯЩНИЦЫ НАРУЖНОГО УХА-  ЭТО:  А. Перихондрит  Б. Фурункул  В. Экзема  Г. Отомикоз  3.Ответьте по коду: А – верно 1,2,3, Б – верно 1,3, В - верно 2,4, Г – верно только 4, Д – верно все  НЕ СПОСБОСТВУЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ФУРУНКУЛА НАРУЖНОГО  СЛУХОВОГО ПРОХОДА:  1. Дерматит  2.Сахарный диабет  3.Травмы кожи  4. Адгезивный отит  4. Выберите один наиболее правильный ответ:  ФУРУНКУЛ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ВОЗНИКАЕТ:  А. По всей длине слухового прохода;  Б. Только в костном отделе;  В. Только в хрящевом отделе;  Г. В области мочки уха  5.Ответьте по коду: А – верно 1,2,3, Б – верно 1,3, В - верно 2,4, Г – верно  только 4, Д – верно все  ОСЛОЖНЕНИЯМИ ФУРУНКУЛА НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА  ЯВЛЯЮТСЯ:  1. Воспаление околоушной слюнной железы  2. Сепсис  3. Регионарный лимфаденит  4. Острый синусит  6. Выберите один наиболее правильный ответ:  В ЭТИОЛОГИИ ФУРУНКУЛА НАИБОЛЬШАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ:  А. Стафилококку  Б. Стрептококку  В. Пневмококку  Г. Грибам  7. Ответьте по коду: А – верно 1,2,3, Б – верно 1,3, В - верно 2,4, Г – верно только 4, Д – верно все  ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ФУРУНКУЛА НАРУЖНОГО  СЛУХОВОГО ПРОХОДА ПРОВОДЯТ С:  1. Мастоидитом  2. Опухолью наружного слухового прохода  3. Диффузным наружным отитом  4. Острым средним отитом  8. Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б- верно 1,3; В- верно 2,4; Г- верно только 4; Д-  верно все  Формы наружного отита:  1. Диффузный  2. Инфильтративный  3. Ограниченный  4. Катаральный  5. Геморрагический  9. Этиотропный фактор фурункула наружного слухового прохода:  А. Эпидермальный стрептококк  Б. Пиогенный стрептококк  В. Вульгарный протей  Г. Золотистый стафилококк  Д. Синегнойная палочка  10.Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б- верно 1,3; В- верно 2,4; Г- верно только 4; Д-  верно все  Для «злокачественного» наружного отита характерно:  1. Наиболее частый возбудитель – синегнойная палочка  2. Патологический процесс характеризется высокой активностью, быстро  распространяется в глубину тканей  3. Возникает у пожилых людей, имеющих инсулинзависимый сахарный  диабет  4. Встречается у молодых людей с иммунодефицитом без  инсулинзависимого сахарного диабета  5. Отмечаются рост грануляций и секвестрация костной ткани |
|  | | |