

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Научно-исследовательский клинический институт детства Министерства здравоохранения Московской области»

Учебный центр

ПРИНЯТО

На заседании Ученого совета
ГБУЗ МО «НИКИ детства МЗМО»
протокол № ____ от _____

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора от _____ № _____

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПЕДИАТРОВ**

**на тему «Острый средний отит у детей. Методика осмотра уха с
помощью отоскопа»**

(срок обучения 36 академический часов)

2023 г.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. **Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей педиатров, со сроком освоения 36 академических часов на тему «Острый средний отит у детей. Методика осмотра уха с помощью отоскопа».

Цель – совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача педиатра необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Дать понятие о современных методах диагностики и лечения ОРВИ у детей.
2. Дать понятие о современных методах диагностики и лечения основных воспалительных заболеваниях среднего уха и их осложнений.
3. Обучить врачей педиатров методике работы с отоскопом и интерпретации полученных данных.

Требования к обучающимся

К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются: лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование в области здравоохранения и медицинских наук.

Категории обучающихся – врачи педиатры, врачи педиатры участковые.

Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных компетенций (профессиональных компетенций):

- Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 года №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача педиатра отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирования и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующая внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развития профессиональных компетенций и квалификации врача педиатра определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с

использованием современных методов достижения медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

- Согласно клиническим рекомендациям ID: КР25, год утверждения 2022, п. 2.4 Инструментальная диагностика указано, что учитывая высокую частоту острого среднего отита у детей с ринитом, рекомендовано проведение осмотра органа слуха (отоскопии) пациентам с ринитом. Отоскопия должна являться частью рутинного педиатрического осмотра каждого пациента, наряду с аускультацией, перкуссией и т.д.
- Программа составлена с учетом Приказа Минтруда России от 27.03.2017 N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый".

2. **Объем программы:** 36 аудиторных часа

3. **Форма обучения, режим и продолжительность занятия** – очная.

Календарный учебный график

График обучения Форма обучения	Ауд. Часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
С отрывом от работы (очная)	6	6	0,25 мес.

4. **Документы, выдаваемые после завершения обучения** – удостоверение о повышении квалификации.

5. **Организационно-педагогические условия реализации программы:**

Используются групповая форма обучения (5 – 8 человек).

Используется формат лекций, семинаров.

5.1. Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.

Реализация программы дополнительного профессионального образования обеспечивается педагогическими работниками, а также

лицами, привлекаемыми к реализации образовательной программы на условиях гражданско-правового договора, в том числе из числа руководителей и работников организаций, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности. Квалификация педагогических работников должна отвечать квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональных стандартах (при наличии).

Педагогические работники обязаны проходить в установленном законодательством Российской Федерации порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда. Рекомендуется обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности не реже чем один раз в три года.

Особые условия допуска к работе: отсутствие ограничений на занятие педагогической деятельностью, установленных законодательством Российской Федерации.

Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.2. Требования к материально-техническим условиям

Учебные помещения:

Учебная аудитория, оснащенная:

Стол преподавателя -1 шт

Стул преподавателя -3 шт

Стулья для слушателей -33 шт,

Доска -1 шт

Компьютер-1 шт,

Проектор-1 шт,

Экран-1 шт

Отоскоп ПИККОЛАЙТ Ф.О.LED- 4 шт.

Тренажер отоскопии для диагностики заболеваний уха и отработки практических навыков и процедур в отиатрии – 1 шт

Цифровой симулятор отоскопии VOS – 1 шт. учебной мебелью, доской, компьютером, проектором, экраном – 84,5 кв.м.

Помещения для отработки практических занятий

№	Перечень помещений	Кол-во	Площадь, кв.м
1	ГБУЗ МО «Подольская детская городская больница»,	1	20,00

	Кабинет врача оториноларинголога		
--	--	--	--

6. Нормативные документы:

- Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности: Приказ МЗ РФ №905 Н от 12.11.2012 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология», Приказ МЗ РФ №178 от 09.04.2015 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «сурдология – оториноларингология».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»,
- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ.
- Клинические рекомендации «Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ)», ID: КР 25, возрастная категория: дети, год утверждения: 2022, одобрено: Научно-практическим советом Минздрава РФ, разработчик: Союз педиатров России.

7. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Литература:

7.1. Основная литература:

- Обследование оториноларингологического больного (Examination of ENT patient)/ В.Т. Пальчун, Л.А. Лучихин, М.М. Магомедов, Е.И. Зеликович. – М.: Литерра, 2014. – 332 с.
- Отоскопия для педиатра/ Ю.Ю. Русецкий, Л.С. Сотникова, И.Ю. Мейтель, У.С. Малявина – 2-е издание. – М.: ПедиатрЪ, 2021, 47 с.
- Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии: практ. руководство для врачей/ под редакцией В.Т. Пальчуна, А.И. Крюкова, М.М. Магомедова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 219 с.
- Педиатрия: национальное руководство: в 2 т. М.: ГЭОТАР-Медиа 2009-2048 с.
- Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии В.Ю. Альбицкий, Е.И. Алексеева, Ю.С. Акоев, Е.В. Антонова и др./ Под.ред. А.А. Баранова. – 2-е изд., испр. И доп. 2009. – 592 с. – Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Версия 1.1.

- Педиатрия. Избранные лекции: учебное пособие/под редакцией Г.А. Самсыгиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 656 с.

7.2. Дополнительная литература:

- Современная антибиотикотерапия в оториноларингологии/ И.Б. Анготоева, С.Я. Косяков, Г.З. Пискунов и др. – М.: МИА, 2014 – 49 с.
- Дифференциальная диагностика детских болезней/ В.А. Доскин, З.С. Макарова. – М.: МИА, 2011. – 600 с.

8. Планируемые результаты обучения:

Характеристика профессиональных компетенций врача-педиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей на тему «Острый средний отит у детей. Методика осмотра уха с помощью отоскопа».

Исходный уровень подготовки обучающихся, сформированные компетенции включают в себя способность/готовность:

- Поставить клинический диагноз «неосложненное ОРВИ»
- Поставить клинический диагноз «острый средний отит»
- Назначить адекватную этиотропную, патогенетическую, симптоматическую терапию.

Характеристика новых профессиональных компетенций врача педиатра, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей на тему «Острый средний отит у детей. Методика осмотра уха с помощью отоскопа»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

- Проводить осмотр уха с помощью отоскопа.
- Определять стадию развития острого отита.
- Назначить лечение при легком течении острого среднего отита.
- Выявить признаки осложнений воспалительных заболеваний среднего уха.

9. Формы аттестации

Текущий контроль знаний, обучающихся проводится преподавателем, ведущим занятия в учебной группе, на протяжении всего обучения по программе.

Текущий контроль знаний включает в себя наблюдение преподавателя за учебной работой обучающихся и проверку качества знаний, умений и навыков, которыми они овладели на определенном этапе обучения посредством наблюдения, решения ситуационных задач и в иных формах, установленных преподавателем.

Промежуточная аттестация - Оценка качества усвоения обучающимися содержания учебного модуля, проводимая в форме устного опроса

Итоговая аттестация - процедура, проводимая с целью установления уровня знаний, обучающихся с учетом прогнозируемых результатов обучения и требований к результатам освоения образовательной программы. Итоговая аттестация обучающихся осуществляется в форме экзамена посредством тестирования и собеседования.

10. Требования к итоговой аттестации

- 10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации проводится в форме очного экзамена и должна выявить теоретическую и практическую подготовку.
- 10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей на тему «Острый отит у детей. Методика осмотра уха с помощью отоскопа».
- 10.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей на тему «Острый средний отит у детей. Методика осмотра уха с помощью отоскопа» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.
- 10.4. **Оценка качества освоения учебной программы проводимой в процессе итоговой аттестации в форме экзамена.**

Оценка	Требования к знаниям
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему твердое и всесторонние знания материалы, умение применять полученные в рамках занятий практические навыки и умения. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали отличный уровень знаний и умений обучающегося.
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, который в недостаточной мере овладел теоретическим материалом по дисциплине, допустил ряд грубых ошибок при выполнении практических заданий, а также не выполнил требований, предъявляемых к текущей/промежуточной аттестации. Достижения за период обучения демонстрировали неудовлетворительный уровень знаний и умений обучающегося.

11. Учебный план

Трудоемкость: 36 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего ак. час/зач. ед)	Лекции	Практические занятия	Семинар. занятия	Формы контроля
1	Модуль 1 «Острые респираторные заболевания»	12	4	4	4	
1.1	Острые респираторные заболевания	6	2	2	2	
1.2	Часто и длительно болеющие дети: проблемы и пути решения	6	2	2	2	
2	Модуль 2 «Воспалительные заболевания среднего уха»	18	6	10	2	
2.1	Клиническая анатомия височной кости среднего уха. Методика осмотра уха с помощью отоскопа	8	2	6	-	Промежуточная аттестация (устный опрос)*
2.2	Воспалительные заболевания среднего уха	6	2	4	-	
2.3	Осложнения воспалительных заболеваний среднего уха	4	2	-	2	
3.	Модуль 3 Производственная практика	4		4		
3.1	Участие в приеме больных в поликлинике	3		3		
3.2	Оформление отчетной документации	1				
	Итоговая аттестация	2				Экзамен (тестирование и собеседование)

* Промежуточная аттестация (устный опрос) проводится за счет объема времени, отводимого на изучение дисциплины

Рабочие программы

Рабочая программа учебного модуля 1 – «Острые респираторные заболевания у детей»

	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего ак.час/зач.ед)	Лекции	Практические занятия	Семинар. занятия	Формы контроля
1	Модуль 1 «Острые респираторные заболевания»	12	4	4	4	
1.1.	Острые респираторные заболевания	6	2	2	2	
1.2.	Часто и длительно болеющие дети: проблемы и пути решения	6	2	2	2	

Трудоемкость освоения: 12 акад. часов.

Описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Формирование профессиональных компетенций:

- Способность и готовность использовать знания организационной структуры медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным.
- Анализировать результаты объективного обследования ребенка.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- Клинику и диагностику острых респираторных инфекций у детей
- Дифференциальную диагностику ОРИ различных этиологий
- Принципы терапии ОРИ в детском возрасте
- Основы клинической иммунологии
- Дифференциальную диагностику рекуррентных респираторных заболеваний с другими патологическими состояниями
- Особенности терапии респираторных инфекций у часто и длительно болеющих детей.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- Собрать анамнез заболевания
- Провести объективное обследование по всем органам и системам

- Провести дифференциальную диагностику ОРВИ с другими синдромосходными заболеваниями
- Назначит лечение острых респираторных инфекций, в том числе детям с повторными (рекуррентными) респираторными заболеваниями.

Содержание учебного модуля 1 – «Острые респираторные заболевания»

Код	Наименование тем, элементов
1.1.	Острые респираторные заболевания
1.1.1.	Клиника и диагностика ОРВИ
1.1.2.	Дифференциальная диагностика ОРВИ различной этиологии
1.1.3.	Лечение острых респираторных инфекций
1.2.	Часто и длительно болеющие дети: проблемы и пути решения
1.2.1.	Основы клинической иммунологии: особенности иммунного статуса у детей с рекуррентными ОРВИ
1.2.2.	Дифференциальная диагностика ОРВИ с другими синдромосходными заболеваниями
1.2.3	Особенности лечения ОРВИ у часто и длительно болеющих детей

Формы и методы: итоговой аттестации: тест, собеседование.

Оценочные материалы для итоговой аттестации:

Примеры тестовых вопросов:

1. Вирусная пневмония возникает после начала ОРВИ на:
 - a. 8 день
 - b. 4 – 5 день
 - c. 1 – 2 день
 - d. 13 – 15
2. Респираторная инфекция, протекающая с длительным течением и рецидивированием:
 - a. Риновирусная инфекция
 - b. Аденовирусная инфекция
 - c. РС инфекция
 - d. Грипп
3. Наиболее типичным проявлением РС инфекции у детей первых месяцев жизни является:
 - a. Сегментарная пневмония
 - b. Острый ринит
 - c. Бронхиолит
 - d. Обструктивный бронхиолит
4. За тканевый иммунитет ответственен:

- a. Лимфоцит В
 - b. Лимфоцит Т
 - c. Тучная клетка
 - d. Базофильный лейкоцит
5. Через плацентарный барьер к плоду переходит иммуноглобулин:
- a. Ig А
 - b. Ig М
 - c. IG E
 - d. Ig G
6. Пролиферацию плазматических клеток и выработку антител стимулирует:
- a. Тучная клетка
 - b. Клетка CD-4 (Т – хелпер)
 - c. Клетка CD-8 (Т – супрессор)
 - d. Базофильный лейкоцит

Образцы ответов:

1 вопрос	2 вопрос	3 вопрос	4 вопрос	5 вопрос	6 вопрос
c	b	c	b	d	b

Вопросы для собеседования:

1. Противовирусные препараты, применяемые при лечении острых респираторных вирусных инфекций в детском возрасте.
2. Показания к назначению антибиотиков при острых респираторных заболеваниях у детей.
3. Особенности лечения детей с повторными (рекуррентными) ОРВИ.
4. Основные классы иммуноглобулинов и их роль в обеспечении иммунной защиты.
5. Компоненты клеточного иммунного ответа.
6. Основные факторы иммунитета, обеспечивающие противовирусную защиту.

Рабочая программа учебного модуля 2 – «Воспалительные заболевания среднего уха».

	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего ак.час/зач.ед)	Лекции	Практические занятия	Семинар. занятия	Формы контроля
2	Модуль 2 «Воспалительные заболевания среднего уха»	18	6	10	2	
2.1	Клиническая анатомия височной кости среднего уха. Методика осмотра уха с помощью отоскопа	8	2	6	-	Промежуточная аттестация (устный опрос)*
2.2	Воспалительные заболевания среднего уха	6	2	4	-	
2.3	Осложнения воспалительных заболеваний среднего уха	4	2	-	2	

Трудоемкость освоения: 18 акад. часа

Описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Формирование профессиональных компетенций:

- Способность и готовность использовать знания организационной структуры медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным
- Анализировать результаты отоскопического исследования уха.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- Клиническую анатомию височной кости и среднего уха
- Клинику, диагностику острого среднего отита у детей
- Классификацию, клинику, диагностику, лечение осложнений острого отита
- Клинику, диагностику, лечение мастоидита
- Клинику, диагностику и лечение отогенного пареза лицевого нерва
- Клинику, диагностику и лечение острого тимпаногенного лабиринтита

- Принципы оказания неотложной помощи при воспалительных заболеваниях среднего уха.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- Произвести отоскопию
- Выявить симптомы пареза лицевого нерва
- Определить состояние вестибулярного анализатора у больного лабиринтитом
- Выявить признаки мастоидита при явном течении.

Содержание учебного модуля 2 – «Воспалительные заболевания среднего уха».

Код	Наименование тем, элементов
2.1.	Клиническая анатомия височной кости и среднего уха. Методика осмотра уха с помощью отоскопа
2.1.1.	Острый средний отит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
2.1.2.	Особенности острого среднего отита в детском возрасте. Роль санации носоглотки у детей.
2.2.	Воспалительные заболевания среднего уха
2.2.1	Осложнения острого среднего отита
2.3.	Осложнения воспалительных заболеваний среднего уха
2.3.1.	Мастоидит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
2.3.2.	Отогенный парез лицевого нерва.
2.3.3.	Тимпаногенный лабиринтит.

Рабочая программа учебного модуля 3 – «Производственная практика».

Код	Наименование тем, элементов
3.1.	Осмотр пациентов. Методика осмотра уха с помощью отоскопа
3.1.1	Острый средний отит – диагностика.
3.1.2.	Осложнения острого среднего отита.
3.1.3	Осложнения воспалительных заболеваний среднего уха.

Формы и методы: итоговой аттестации: тест, собеседование.

Оценочные материалы для промежуточной аттестации (устного опроса)

Ответьте на вопрос:

- Наиболее типичным проявлением РС инфекции у детей первых месяцев жизни
- Особенности лечения детей с повторными (рекуррентными) ОРВИ.

- Основные классы иммуноглобулинов и их роль в обеспечении иммунной защиты.
- Компоненты клеточного иммунного ответа

Оценочные материалы для итоговой аттестации:

Примеры тестовых вопросов:

1. Триада Ханта характеризует клинику
 - a. Злокачественного наружного отита
 - b. Дифтерии уха
 - c. Отомикоза
 - d. Герпетического наружного отита
2. При наличии перфорации барабанной перепонки нельзя вливать в ухо
 - a. Спиртовые растворы
 - b. Антибиотики
 - c. Кортикостероиды
 - d. Антисептики
 - e. Ототоксичные антибиотики
3. Парцентез при остром среднем отите следует производить
 - a. В месте наибольшего выпячивания барабанной перепонки
 - b. В передне-верхнем квадранте
 - c. В задне-верхнем квадранте
 - d. В передне-нижнем квадранте
 - e. В задне-нижнем квадранте
4. При буллезном отите возможно развитие осложнения
 - a. Острой нейросенсорной тугоухости
 - b. Гидропса лабиринта
 - c. Стенозирования наружного слухового прохода
 - d. Роста грануляций на барабанной перепонке
 - e. Нарушения ототопики
5. Осложнением острого среднего отита, сопровождающего головокружением, чаще всего бывает
 - a. Гидропс лабиринтита
 - b. Тимпаногенный лабиринт
 - c. Фистула лабиринта
 - d. Острый ограниченный лабиринтит
 - e. Абсцесс мозжечка
 - f. Тромбоз поперечного синуса
6. Наиболее вероятный механизм развития пареза лицевого нерва при остром среднем отите
 - a. Деструкция стенок канала лицевого нерва
 - b. Токсичное поражение

- с. Сосудистое поражение
- 7. Шунтирование барабанной полости показано при
 - а. I стадии острого среднего отита
 - б. II стадии острого среднего отита
 - с. Экссудативном среднем отите
 - д. Хроническом гнойном мезотимпаните
 - е. Хроническом гнойном эптитимпаните

Образцы ответов

1 вопрос	2 вопрос	3 вопрос	4 вопрос	5 вопрос	6 вопрос	7 вопрос
d	a, e	e	a	b	b	c

Примеры вопросов для собеседования:

1. Анатомия и опознавательные знаки барабанной перепонки
2. Этиология и патогенез острого среднего отита
3. Отоанtrit. Клиника, диагностика, лечение
4. Мастоидит. Клиника, диагностика, лечение.
5. Тимпаногенный лабиринтит. Клиника, диагностика и лечение.
6. Отогенный парез лицевого нерва. Принципы топической диагностики и лечения.