

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра оториноларингологии, стоматологии

И. Ч. Алещик
О. Г. Хоров

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Учебно-методические рекомендации для студентов

медико-диагностического факультета

по специальности «1-79 01 06 Сестринское дело»

Гродно 2012

УДК
ББК

Рекомендовано Центральным научно-методическим советом УО «ГрГМУ»
(протокол № ... от 2012 г.).

Авторы: доцент кафедры оториноларингологии, стоматологии, к.м.н., доцент
И. Ч. Алешик;
заведующий кафедрой оториноларингологии, стоматологии,
профессор, д.м.н. О.Г. Хоров;

Рецензент: заведующая кафедрой офтальмологии, доцент, к.м.н.
С.Н. Ильина.

Алешик, И.Ч.

Оториноларингология: учебно-методические рекомендации для студентов
медико-диагностического факультета по специальности «1-79 01 06 Сестринское
дело» / И.Ч. Алешик, О.Г. Хоров. - Гродно: ГрГМУ, 2012. - 17 с.

Учебно-методические рекомендации предназначены для подготовки студентов
медико-диагностического факультета по специальности «1-79 01 06 Сестринское
дело» к практическим занятиям по оториноларингологии. В них изложена
необходимая информация: актуальность, цель занятия, конкретные учебно-целевые
задачи, контроль исходного уровня знаний, содержание занятия, список практических
навыков, контролируемая самостоятельная работа, список основной и дополнительной
литературы.

Ответственный за выпуск: первый проректор, доцент В.В.Воробьев

ОГЛАВЛЕНИЕ

Занятие №1. Клиническая анатомия, физиология и методы обследования носа и околоносовых пазух. Воспалительные заболевания носа и придаточных пазух носа. Опухоли носа и придаточных пазух. Носовые кровотечения. Риногенные внутриорбитальные и внутричерепные осложнения.....	4
Занятие №2. Клиническая анатомия и физиология уха. Слуховой и вестибулярный анализатор. Воспалительные заболевания наружного и среднего уха. Опухоли уха. Травмы уха.....	7
Занятие №3. Заболевания внутреннего уха. Отогенные внутричерепные осложнения.	10
Занятие №4. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани. Стеноз гортани. Воспалительные заболевания гортани. Специфические заболевания, опухоли гортани.....	12
Занятие №5. Клиническая анатомия, физиология и методы обследования глотки. Гипертрофия лимфаденоидной ткани глотки. Воспалительные заболевания глотки. Тонзиллярная проблема. Опухоли глотки. Специфические заболевания глотки. Травмы глотки.....	14
Занятие №6. Организация ЛОР - службы в районе, городе, области и республике. Высшие учебные заведения. Организация помощи глухим и слабослышащим. Врачебно-трудовая экспертиза. Зачет.....	16

ЗАНЯТИЕ №1

Клиническая анатомия, физиология и методы обследования носа и околоносовых пазух

Воспалительные заболевания носа и придаточных пазух носа.

Опухоли носа и придаточных пазух. Носовые кровотечения.

Риногенные внутриорбитальные и внутричерепные осложнения.

1. АКТУАЛЬНОСТЬ.

Патология носа и околоносовых пазух занимает одно из первых мест в структуре заболеваемости ЛОР – органов и часто является причиной временной утраты трудоспособности. Знание клинической симптоматики и лечения заболеваний носа, риногенных внутриглазных и внутричерепных осложнений, приводящих в ряде случаев к летальному исходу, необходимо всем медицинским работникам. Довольно часто встречаются травматические повреждения, инородные тела и кровотечения из носа, требующие неотложной помощи, правилами оказания которой должны владеть врачи любой специальности.

2. ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ.

Углубить и закрепить знания по клинической анатомии и физиологии носа и околоносовых пазух. Изучить методы их исследования. Получить представление об этиологии, клинике заболеваний носа и околоносовых пазух. Научиться диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания носа и околоносовых пазух. Освоить простейшие диагностические и лечебные манипуляции, первую помощь при травмах и носовых кровотечениях. Обратить внимание на необходимость срочной госпитализации больных с риногенными осложнениями.

3. КОНКРЕТНЫЕ УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ.

1. **Иметь представление** об анатомии и физиологии носа и околоносовых пазух.
2. **Знать** методику наружного осмотра, пальпации, инструментального и функционального исследования, манипуляции в области носа и околоносовых пазух.
3. **Иметь представление** об этиологии, патогенезе и клинике воспалительных и онкологических заболеваний носа и околоносовых пазух, путях проникновения инфекции, методах лечения.
4. **Знать** риногенные осложнения и выбрать рациональную лечебную тактику.
5. **Знать** причины и тактику оказания первой врачебной помощи при носовых кровотечениях.

4. КОНТРОЛЬ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ.

1. Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.

2. Основные клинические симптомы при остром и хроническом воспалении носа и околоносовых пазух.

3. Методы диагностики при остром и хроническом воспалении носа и околоносовых пазух.

4. Способы лечения при остром и хроническом воспалении носа и околоносовых пазух.

5. Риногенные внутриорбитальные и внутричерепные осложнения (диагностика и лечебная тактика).

6. Злокачественные и доброкачественные заболевания носа и околоносовых пазух.

7. Травмы носа и околоносовых пазух.

8. Способы удаления инородных тел из носа.

9. Причины и методы остановки носовых кровотечений.

5. СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ.

Наружный нос. Полость носа. Строение и топография верхнечелюстной, лобной, клиновидной пазух, клеток решетчатой кости. Дыхательная функция. Защитная функция. Резонаторная функция. Обонятельная функция. Сбор анамнеза, осмотр и пальпация носа и его придаточных пазух. Передняя и задняя риноскопия. Рентгенологические и ультразвуковые методы обследования. Эндоскопия, диафаноскопия. Риноманометрия. Ольфактометрия. Компьютерная и магнитнорезонансная томография.

Перелом костей носа, околоносовых пазух, основания черепа. Первая помощь при переломах. Диагностика ранних и поздних осложнений. Реконструктивная и пластическая хирургия лица, носа и придаточных пазух носа. Инородные тела носового хода и околоносовых синусов.

Фурункул носа. Абсцесс носовой перегородки. Рожа. Катаральный, гипертрофический и атрофический ринит. Вазомоторный ринит. Озена. Острый и хронический синуситы. Аллергический синусит.

Доброкачественные опухоли (ринофима, невус, бородавки). Злокачественные новообразования (рак, саркома). Сифилис, туберкулез, склерома.

Носовые кровотечения. Причины. Способы его остановки (передняя и задняя тампонада носа). Тактика и принципы лечения.

Риногенные внутриорбитальные и внутричерепные осложнения. Реактивный отек век. Периостит орбиты. Флегмона орбиты. Ретробульбарный абсцесс. Менингит. Арахноидит. Абсцесс лобной доли головного мозга. Тромбоз кавернозного синуса.

6. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ.

1. Наружный осмотр и пальпации носа и околоносовых пазух,

2. Смазывание слизистой оболочки носа лекарственными веществами.

3. Осмотр преддверия носа.

4. Исследование носового дыхания.

5. Исследование обонятельной функции.
6. Передняя тампонада носа.
7. Удаление инородного тела из передних отделов носа.
8. Описание рентгенограмм костей носа, придаточных пазух носа.

7. Рекомендуемая основная литература.

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология: учебник для вузов / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. – Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2008. – 649 с.
2. Хоров, О. Г. Оториноларингология : учеб. пособие для студ. по спец. сестринское дело / О. Г. Хоров. - Гродно: ГрГМУ, 2005. – 63 с.

8. Рекомендуемая дополнительная литература.

1. Шустер, М.А. Неотложная помощь в оториноларингологии / М.А. Шустер, В.О. Калина, Ф.И. Чумаков. - М.: Медицина, 1989. – 304 с.
2. Рыбак, Р. Ф. Методика обследования оториноларингологического больного: учеб. пособие для студ. / Р. Ф. Рыбак. - Гродно: ГрГМУ, 2005. - 39 с.
3. Меланьин, В.Д. Клиника доброкачественных и злокачественных новообразований полости носа и придаточных пазух: Методические рекомендации / В.Д. Меланьин. – Гродно, 1991. – 26 с.
4. Меланьин, В. Д. Общие принципы диагностики и лечения заболеваний ЛОР – органов: Методические рекомендации / В.Д. Меланьин. - Гродно, 1991. – 20 с.
5. Меланьин, В.Д. Воспалительные заболевания полости носа и его придаточных пазух: Методические рекомендации / В.Д. Меланьин. - Гродно, 1990. – 18 с.

ЗАНЯТИЕ 2.

Клиническая анатомия и физиология уха.

Слуховой и вестибулярный анализатор.

Воспалительные заболевания наружного и среднего уха.

Опухоли уха. Травмы уха.

1. АКТУАЛЬНОСТЬ.

Слуховой анализатор играет важнейшую роль в процессе познания окружающего мира, способствует формированию речевой функции. Патология слухового анализатора приводит к снижению слуха и глухоте. Воспалительные заболевания уха могут вызывать тяжелые, опасные для жизни внутричерепные осложнения. Для понимания путей распространения инфекции из уха в полость черепа, механизмов развития тугоухости и глухоты необходимо знать клиническую анатомию и физиологию слухового анализатора, освоить основные методы его исследования. Вестибулярный анализатор участвует в осуществлении важной функции организма – функции равновесия. Знание клинической анатомии и физиологии вестибулярного анализатора позволит понять механизм возникновения вестибулярных нарушений.

Острые и хронические воспалительные заболевания уха встречаются у лиц разного возраста, значительно распространены и могут быть причиной тугоухости и ряда тяжелых внутричерепных осложнений. Врач любой специальности должен своевременно направить больного для оказания экстренной помощи. Развитие тугоухости и тяжелые жизненно опасные осложнения определяют социальную значимость этих заболеваний.

2. ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ.

Ознакомить студентов с клинической анатомией и физиологией наружного, среднего и внутреннего уха. Обучить студентов методам исследования уха. Изучить слуховой и вестибулярный анализаторы, методы их исследования. Дать представление об острых и хронических заболеваниях наружного и среднего уха, тактике их лечения. Разобрать гнойные заболевания среднего уха и возможности современной медикаментозной, хирургической и технической реабилитации слуха.

3. КОНКРЕТНЫЕ УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ.

1. **Иметь представление** об анатомии и физиологии наружного, среднего и внутреннего уха, слуховом и вестибулярном анализаторах.

2. **Знать** методику инструментального исследования наружного и среднего уха, субъективного и объективного методов исследования слуха, вестибулярного анализатора.

3. **Иметь представление** о причинах и клинике заболеваний наружного и среднего уха, путях проникновения инфекции, клинических формах хронического гнойного среднего отита, своевременно выявить осложнения (мастоидит, поражение лицевого нерва).

4. **Знать** принципы консервативного лечения, показания к парацентезу и хирургическому вмешательству, принципы реабилитации больных с нарушением слуха, диспансеризацию.

5. **Иметь представление** об опухолях и травмах наружного и среднего уха, диагностике, принципах оказания помощи.

4. КОНТРОЛЬ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ.

1. Основные анатомо-топографические особенности наружного, среднего и внутреннего уха.

2. Клиническая анатомия барабанной полости.

3. Анатомия слуховой трубы и сосцевидного отростка.

4. Отделы внутреннего уха (улитка, полукружные каналы, преддверие).

5. Механизм звукопроводения. Теории слуха.

6. Проводящие пути слухового и вестибулярного анализатора.

7. Методы обследования слухового и вестибулярного анализаторов, слуховой трубы.

8. Дифференциальная диагностика ограниченного и диффузного наружного отита.

9. Грибковые заболевания наружного уха.

10. Стадии течения и клинические симптомы острого гнойного среднего отита.

11. Показания для парацентеза.

12. Осложнения острого гнойного среднего отита, принципы их лечения.

13. Формы хронического гнойного среднего отита.

14. Хирургическое лечение хронического гнойного среднего отита.

15. Показания, противопоказания и типы слухоулучшающих операций на среднем ухе.

5. СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ.

Ушная раковина и наружный слуховой проход. Среднее ухо (барабанная полость, клетки сосцевидного отростка, слуховая труба). Внутреннее ухо (улитка, полукружные каналы и мешочки преддверия). Звукопроводящая и защитная функция наружного и среднего уха. Проводящие пути слухового и вестибулярного анализаторов. Основные физические понятия акустики. Теории слуха. Понятие о нистагме. Вегетативные, сенсорные и двигательные реакции при раздражении вестибулярного анализатора. Отоскопия. Исследование слуха речью. Акуметрия. Аудиометрия. Импедансометрия. Отоакустическая эмиссия. Коротколатентные слуховые вызванные потенциалы. Исследование проходимости слуховой трубы. Исследование слуха при симуляции и аграфии. Исследование динамики, статики и координации. Исследование нистагма. Вращательная, калорическая и фистульная пробы. Рентгенологические методы исследования. Компьютерная и магнитнорезонансная томография.

Воспалительные заболевания наружного уха. Экзема наружного уха. Гематома наружного уха. Рожа кожи ушной раковины. Фурункул наружного слухового прохода. Наружный отит при микозах. Воспалительные заболевания среднего уха. Острый гнойный средний отит. Тубоотит. Хронический туботимпанальный и эптитимпано-антальный средний отит. Хирургическая реабилитация слуха. Мастоидит. Поражение лицевого нерва. Опухоли уха. Травмы уха. Опухоли наружного и среднего уха. Невринома слухового нерва. Инородные тела уха. Раны. Перелом височной кости. Баротравма. Аэротравма.

6. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ.

1. Наружный осмотр и пальпация уха.
2. Согревающий компресс на ухо.
3. Закапывание капель в ухо.
4. Введение турунды в наружный слуховой проход.
5. Удаление серной пробки промыванием.
6. Продувание слуховой трубы баллоном Политцера.
7. Туалет наружного слухового прохода.

7. КОНТРОЛИРУЕМАЯ САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА.

1. Клиническая анатомия и физиология уха.
2. Слуховой и вестибулярный анализатор.

8. Рекомендуемая дополнительная литература.

1. Хоров, О. Г. Избранные вопросы отологии: учеб. пособие для студ. / О.Г. Хоров, В.Д. Меланьин. - Гродно: ГрГМУ, 2007. - 195 с.
2. Шустер, М.А. Неотложная помощь в оториноларингологии / М.А. Шустер, В.О. Калина, Ф.И. Чумаков. - М.: Медицина, 1989. - 304 с.
3. Исследование слухового анализатора: Методические рекомендации для студентов медико-психологического факультета / В.Д. Меланьин, О.Г. Хоров. - Гродно, 1996. - 12 с.
4. Рыбак, Р.Ф. Методика обследования оториноларингологического больного: учебное пособие для студентов / Р.Ф. Рыбак. - Гродно: ГрГМУ, 2005. - 39 с.

ЗАНЯТИЕ №3

Заболевания внутреннего уха.

Отогенные внутричерепные осложнения.

1. АКТУАЛЬНОСТЬ.

Выраженная тугоухость, затрудняющая общение людей, чаще всего обусловлена заболеваниями внутреннего уха. Потеря слуха, нередко сопровождается мучительными шумами в ушах. Очень актуальна проблема врожденной тяжелой тугоухости и глухоты. Необходимо проведение аудиологического скрининга у новорожденных и реабилитация слуха в течение первого года жизни. Не менее тягостны и вестибулярные расстройства, которые приводят к длительной потере трудоспособности и даже инвалидности. Отогенные внутричерепные осложнения относятся к тяжелым, опасным для жизни заболеваниям, летальность при которых очень высока. Исход заболевания зависит от своевременной диагностики и правильной лечебной тактики.

2. ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ.

Ознакомить студентов с острыми и хроническими заболеваниями внутреннего уха. Обучить методам реабилитации больных с нарушением слуха и глухотой. Дать представления о путях проникновения инфекции во внутреннее ухо и полость черепа, о возможности развития опасных для жизни осложнений. Указать на необходимость срочной госпитализации и санации больных с отогенными внутричерепными осложнениями.

3. КОНКРЕТНЫЕ УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ.

1. **Иметь представление** об этиологии и клинике заболеваний внутреннего уха.
2. **Знать** пути проникновения инфекции в полость черепа и развития внутричерепных осложнений.
3. **Иметь представление** о принципах и методах хирургического лечения внутричерепных осложнений.
4. **Иметь представление** о методах выявления и реабилитации слуха и речи у тугоухих и глухих.

4. КОНТРОЛЬ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ.

1. Классификация лабиринтитов.
2. Реабилитация больных с вестибулярными расстройствами.
3. Причины нейросенсорной тугоухости.
4. Диагностика нарушений слуха у новорожденных.
5. Реабилитация слуха и речи у больных с тяжелой степенью тугоухости и глухотой.
6. Клиника и принципы лечения отогенных внутричерепных осложнений.

5. СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ.

Заболевания внутреннего уха. Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха. Отосклероз. Болезнь Меньера. Лабиринтит. Глухота и тугоухость (врожденная и приобретенная). Шум в ушах. Слухопротезирование. Кохлеоимплантация. Аппарат ВАНА.

Отогенные внутричерепные осложнения. Менингит. Арахноидит. Экстрадуральный абсцесс. Абсцесс височной доли головного мозга и мозжечка. Тромбоз сигмовидного синуса. Тактика и методы лечения.

6. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ.

1. Исследование остроты слуха речью.
2. Исследование координационных проб.
3. Проведение прессорной пробы.

7. КОНТРОЛИРУЕМАЯ СТУДЕНЧЕСКАЯ РАБОТА.

1. Тугоухость.
2. Вестибулярная дисфункция.

8. Рекомендуемая дополнительная литература.

1. Шустер, М.А. Неотложная помощь в оториноларингологии / М.А. Шустер, В.О. Калина, Ф.И. Чумаков. - М.: Медицина, 1989. – 304 с.
2. Хоров, О. Г. Избранные вопросы отологии: учеб. пособие / О.Г. Хоров, В.Д. Меланьин. - Гродно: ГрГМУ, 2007. - 195 с.

ЗАНЯТИЕ № 4

Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани.

Стеноз гортани. Воспалительные заболевания гортани.

Специфические заболевания, опухоли гортани

1. АКТУАЛЬНОСТЬ.

Острые и хронические заболевания гортани, инородные тела верхних дыхательных путей, протекающие с нарушением дыхательной и голосовой функций, часто встречаются в клинической практике. Наиболее актуальной является проблема острого ларинготрахеита у детей – одна из ведущих в оториноларингологии и педиатрии, что обусловлено большой частотой и тяжелым течением заболевания. Больные острым стенозом гортани требуют неотложной медицинской помощи, оказанием которой должен владеть врач любой специальности. Склерома верхних дыхательных путей – региональная патология. Рак гортани является наиболее частым онкологическим заболеванием в оториноларингологии, занимает значительное место по причине смерти. Практическому врачу любого профиля необходимо ориентироваться в диагностике и лечении новообразований ЛОР-органов.

2. ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ.

Изучить клиническую анатомию гортани, ее функции. Обучить студентов диагностике воспалительных заболеваний гортани. Обратить внимание на раннюю диагностику и профилактику рака гортани. Дать представление о травмах и инородных телах верхних дыхательных путей и пищевода. Изучить клинику и обучить экстренной помощи при стенозах гортани.

3. КОНКРЕТНЫЕ УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ.

1. **Иметь представление** о строении гортани, ее функциях, методах ее исследования.
2. **Знать** клинику воспалительных заболеваний гортани.
3. **Знать** причины и клинику острых и хронических стенозов гортани, степени их выраженности и дифференциальную диагностику нарушений дыхания.
4. **Знать** принципы лечения стенозов гортани, показания к консервативному лечению, интубации и трахеостомии.
5. **Иметь представление** об эпидемиологии и клинике опухолей и инфекционных гранулем (склерома) гортани, методах хирургического лечения.

4. КОНТРОЛЬ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ.

1. Анатомия и функция гортани.
2. Методы исследования гортани.
3. Травмы, ожоги, инородные тела гортани, принципы их удаления.
4. Классификация стенозов гортани.
5. Основные симптомы стеноза гортани.

6. Этапы интенсивной терапии при декомпенсированном стенозе гортани.
7. Виды трахеостомии и показания к их выполнению.
8. Воспалительные заболевания гортани.
9. Ранние признаки рака гортани в зависимости от локализации процесса.
10. Эпидемиология, клиника и лечение склеромы верхних дыхательных путей.

5. СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ.

Клиническая анатомия, физиология и методы обследования гортани. Хрящи, суставы и связки гортани. Внутренние мышцы гортани. Иннервация, кровоснабжение и лимфоотток. Три отдела гортани. Дыхательная, голосообразующая и защитная функции гортани. Сбор анамнеза, осмотр и пальпация гортани. Непрямая и прямая ларингоскопия. Микроларингоскопия. Рентгенологические и ультразвуковые методы исследования. Компьютерная и магнитнорезонансная томография. Видеостробиоскопия. Исследование речи и голоса. Анатомия, физиология и методы обследования трахеи, бронхов и пищевода. Эзофагоскопия. Трахеобронхоскопия.

Травмы гортани, трахеи. Раны шеи (резаные, колотые, открытые, огнестрельные). Инородные тела гортани, трахеи, бронхов. Термические и химические ожоги. Стеноз гортани. Этиология острого и хронического стеноза. Классификация. Тактика и методы лечения. Трахеостомия, интубация. Воспалительные заболевания гортани. Острый и хронический ларингит. Отек гортани. Острый эпиглоттит. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Подскладковый ларингит. Дифтерия. Абсцесс гортани. Рожь. Перихондрит гортани. Специфические заболевания, опухоли гортани. Склерома, туберкулез, сифилис. Доброкачественные новообразования гортани. Злокачественные новообразования. Рак гортани. Первые признаки. Методы лечения.

6. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ.

1. Уход за трахеостомированными больными.
2. Наружный осмотр, пальпация гортани и шеи.
3. Согревающий компресс на область гортани.

7. КОНТРОЛИРУЕМАЯ САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА.

1. Склерома верхних дыхательных путей.

8. Рекомендуемая дополнительная литература.

1. Рыбак, Р.Ф. Методика обследования оториноларингологического больного: учебное пособие для студентов / Р.Ф. Рыбак. – Гродно: ГрГМУ, 2005. – 39 с.
2. Трахеостомия: метод. рекоменд. для студ. / О. Г. Хоров.- Гродно, 1996.- 12 с.
3. Комплексное лечение рака гортани: Метод. рекоменд. / В. Д. Меланьин, Р. Ф. Рыбак, В. М. Сенкевич, В. А. Рожко.- Гродно, 1998. – 12 с.

ЗАНЯТИЕ № 5

Клиническая анатомия, физиология и методы обследования глотки.

Гипертрофия лимфаденоидной ткани глотки.

Воспалительные заболевания глотки. Тонзиллярная проблема.

Опухоли глотки. Специфические заболевания глотки.

Травмы глотки.

1. АКТУАЛЬНОСТЬ.

Заболевания глотки встречаются в клинической практике очень часто и могут быть диагностированы врачами любой специальности. Тонзиллярная патология является общемедицинской проблемой, представляющей интерес для всех врачей. Социальная значимость ее определяется высоким уровнем заболеваемости ангиной и хроническим тонзиллитом, особенно среди детей и взрослых наиболее трудоспособного возраста. Тонзиллиты могут вызывать тяжелые осложнения (паратонзиллит, парафарингит, флегмона шеи, медиастинит), способствовать возникновению и ухудшению течения многих заболеваний, в том числе сердечно-сосудистой системы, дающих наиболее высокую общую смертность.

2. ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ.

Изучить анатомию, физиологию и методы исследования глотки, ее связи с другими органами. Получить представление об этиологии, клинике и лечении заболеваний глотки. Изучить тонзиллярную проблему. Указать на возможные грозные осложнения (флегмона шеи, медиастинит, острая ревматоидная лихорадка, пиелонефрит). Изучить опухоли, специфические заболевания и травмы глотки.

3. КОНКРЕТНЫЕ УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ.

1. **Иметь представление** о строении, физиологии и методах исследования глотки.
2. **Иметь представление** о патологии лимфоидного кольца глотки.
3. **Знать** этиологию, клинику и осложнения заболеваний глотки, методы хирургического лечения, диспансеризацию.
4. **Иметь представление** о травмах, ожогах, инородных телах глотки (первая помощь).

4. КОНТРОЛЬ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ.

1. Лимфоидное кольцо Пирогова - Вальдейера.
2. Методы исследования глотки.
3. Показания к аденотомии и тонзиллотомии.
4. Классификация тонзиллитов.
5. Дифференциальная диагностика лакунарной ангины и дифтерии.
6. Тактика лечения хронического тонзиллита.
7. Диспансеризация больных с хроническим тонзиллитом.

8. Осложнения тонзиллитов, тактика лечения.
9. Травмы, ожоги, инородные тела глотки (первая помощь).

5. СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ.

Клиническая анатомия, физиология и методы обследования глотки. Глотка, ее отделы (носоглотка, ротоглотка, гортаноглотка). Лимфоидное кольцо Пирогова - Вальдейера. Клетчаточные пространства шеи, фасции шеи. Иннервация и кровоснабжение. Акт глотания. Роль лимфоидного кольца глотки. Сбор анамнеза, осмотр и пальпация шеи. Орофарингоскопия. Задняя риноскопия. Непрямая ларингоскопия. Эндоскопия. Пальцевое исследование. Густометрия. Рентгенологические и ультразвуковые методы исследования.

Гипертрофия лимфаденоидной ткани глотки. Гипертрофия миндалин и аденоиды. Показания к операции. Методика операции. Воспалительные заболевания глотки. Острый и хронический фарингит. Острый тонзиллит, его осложнения. Дифтерия. Поражения глотки при инфекционных заболеваниях и болезнях системы крови. Хронический тонзиллит. Парафарингеальный абсцесс, паратонзиллярный абсцесс. Флегмоны лица и туловища. Тонзиллярная проблема. Хронический тонзиллит. Классификация. Методы лечения. Показания к операции. Осложнения. Опухоли глотки. Специфические заболевания глотки. Доброкачественные новообразования носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки. Злокачественные новообразования миндалин, носоглотки, ротоглотки, нижней части глотки. Туберкулез, сифилис, склерома. Травмы глотки. Раны. Инородные тела глотки. Ожоги рта, лица. Первая помощь.

6. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ.

1. Орофарингоскопия.
2. Смазывание слизистой оболочки глотки лекарственными веществами.
3. Компресс при заболеваниях глотки.

7. КОНТРОЛИРУЕМАЯ САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА.

1. Хронический тонзиллит.

8. Рекомендуемая дополнительная литература.

1. Алешик, И. Ч. Хронический тонзиллит: пособие для студ. / И. Ч. Алешик, О. Г. Хоров, В. Д. Меланьин. - Гродно: ГрГМУ, 2007. - 39 с.
2. Дифференциальная диагностика ангин: Метод. рекоменд. для студентов / В. С. Васильев и др. - Гродно, 1986. - 24 с.
3. Шустер, М.А. Неотложная помощь в оториноларингологии / М.А. Шустер, В.О. Калина, Ф.И. Чумаков. - М.: Медицина, 1989. – 304 с.
4. Рыбак, Р.Ф. Методика обследования оториноларингологического больного: учебное пособие для студентов / Р.Ф. Рыбак. – Гродно: ГрГМУ, 2005. – 39 с.

ЗАНЯТИЕ № 6

Организация ЛОР - службы в районе, городе, области и республике.

Высшие учебные заведения.

Организация помощи глухим и слабослышащим.

Врачебно-трудовая экспертиза. Зачет.

1. АКТУАЛЬНОСТЬ.

Организация медицинской помощи населению играет очень важную роль в нормальном функционировании государства. Специализированная оториноларингологическая помощь начинает оказываться с первичных центров медицинской помощи (ФАП, амбулатория). Доступность специализированной помощи населению позволяет раньше диагностировать тяжелые и опасные заболевания и оказывать помощь при экстремальных состояниях (травмы, инородные тела, кровотечения, стеноз гортани). Старшая медицинская сестра является непосредственным организатором оториноларингологической помощи на всех уровнях. Большую социальную роль играет оказание помощи глухим, слабослышащим и глухонемым. На современном этапе развития медицины глухих и глухонемых не должно быть. Необходимо проводить разъяснительную работу, выявлять патологию слуха начиная от рождения или даже внутриутробно. Реабилитация слуха и речи должна быть проведена до 2 лет.

2. ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ.

Изучить организацию оториноларингологической помощи начиная с первичного уровня до районного (городского), областного и республиканского, подготовку кадров для службы. Обратит внимание на организацию помощи глухим и слабослышащим, проведение врачебно-трудовой экспертизы.

3. КОНКРЕТНЫЕ УЧЕБНО-ЦЕЛЕВЫЕ ЗАДАЧИ.

1. **Иметь представление** об общих принципах организации специализированной оториноларингологической помощи на всех этапах.
2. **Иметь представление** об организации работы в операционной, смотровом и перевязочном кабинетах.
3. **Знать** возможности выявления патологии слуха и речи у новорожденных и детей раннего возраста, их методы реабилитации.

4. КОНТРОЛЬ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ.

1. Инструментальное обеспечение оториноларингологического кабинета.
2. Асептика и антисептика в смотровом, перевязочном кабинетах, операционной.
3. Организация стационарной оториноларингологической помощи.
4. Организация скрининга слуха у новорожденных и детей раннего возраста.

5. Хирургическая реабилитация слуха, слухопротезирование, кохлеоимплантация, аппарат ВАНА.

6. Организация речеголосовой реабилитации детей после кохлеоимплантации.

5. СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЯ.

Организация ЛОР - службы в районе. Врачебная амбулатория. ЛОР - кабинет районной поликлиники. ЛОР - отделение районной больницы, межрайонное ЛОР - отделение. Организация ЛОР - службы в городе. ЛОР - кабинет городской поликлиники (взрослая, детская). ЛОР - отделение городской больницы. Организация ЛОР - службы в области. ЛОР - кабинет, фониатрический, логопедический, сурдопедагогический, фонопедический, сурдологический, отоневрологический и диагностический кабинеты, кабинет слухопротезирования областной поликлиники. Кабинет ЛОР - онколога, ЛОР - онкологическое отделение областного онкодиспансера. ЛОР - отделение областной больницы и областной детской больницы. Операционная, перевязочная и смотровой кабинет областного ЛОР - отделения. Организация ЛОР - службы в республике. РНПЦ «Оториноларингология». Отоневрологическая лаборатория клинической диагностики РНПЦ «Неврология и нейрохирургия». Онкологическое оториноларингологическое отделение РНПЦ «Онкологии и медицинской радиологии». Лаборатория профилактики, экспертизы и реабилитации при заболеваниях органов слуха и речи РНПЦ «Экспертизы трудоспособности и организации труда инвалидов». Ведомственная ЛОР – служба. Высшие учебные заведения. Кафедры оториноларингологии Белорусского, Витебского, Гродненского, Гомельского медицинских университетов. ЛОР - кафедра БелМАПО.

Организация помощи глухим и слабослышащим. Врачебно-трудовая экспертиза. Скрининг слуха у новорожденных и детей раннего возраста. Специализированные детские сады, ясли, школы-интернаты. Хирургическая реабилитация, слухопротезирование, кохлеоимплантация, аппарат ВАНА. Проблема социальной реабилитации детей с нарушенным слухом. Экспертиза временной и стойкой потери трудоспособности при ЛОР - патологии. Симуляция и агравация (глухота, заикание, афония). Профессиональная патология ЛОР – органов и вопросы экспертизы.

6. ЗАЧЕТ.