

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: КАН СЕРГЕЙ ЛЮДОВИКОВИЧ  
Должность: директор  
Дата подписания: 03.07.2023 13:34:15  
Уникальный программный ключ:  
4cse1941193cc4692a1d3fcec0aaad7e296d9a846

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ  
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методической комиссией  
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
«31» апреля 2023 г. Протокол № 3  
Н Председатель УМК  
д-р мед. наук, доцент Н.С. Алексеева

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор НГИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
д-р мед. наук, доцент  
С.Л. Кан  
«16» мая 2023 г.  
Решение Ученого совета  
от 16 мая 2023 г. Протокол № 5

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**выпускников основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы подготовки кадров высшей  
квалификации в ординатуре по специальности  
31.08.58 Оториноларингология**

**Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»**

**Обязательная часть – трудоемкость 3 зачетных единицы  
(108 академических часов)**

Новокузнецк, 2023

## Состав рабочей группы

по разработке программы государственной итоговой аттестации  
по специальности 31.08.58 Оториноларингология

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Павлов Вениамин Витальевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Осипов Виктор Дмитриевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Климова Ирина Ивановна	д.м.н.	Профессор кафедры	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Лиханова Мария Анатольевна	к.м.н.	Доцент кафедры	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1	Виноградова Елена Анатольевна		Начальник учебно-методического отдела	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

## Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1.1.** Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 № 99 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный № 67689);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

– Устава Академии;

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

### **1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-оториноларинголог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы

высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

## **II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-оториноларинголога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

## **III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;

2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений навыками и опытом деятельности в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-оториноларинголог.

### **Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);
- способностью руководить работой командой врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);
- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **общепрофессиональными компетенциями** (далее – ОПК):

*в деятельности в сфере информационных технологий:*

- способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности (ОПК-1);

*в организационно-управленческой деятельности:*

- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

*в педагогической деятельности:*

– способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3);

*в медицинской деятельности:*

– способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);

– способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);

– способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (ОПК-6);

– способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);

– способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);

– способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);

– способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

– проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза (ПК-1);

– назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);

– проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (ПК-3);

– проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниях уха, горла, носа (ПК-4);

– проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-5);

– проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в

распоряжении медицинского персонала (ПК-6);

– оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме (ПК -7).

### **I этап. Междисциплинарное тестирование**

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.58 Оториноларингология и размещенным в электронной информационной образовательной среде (далее – ЭИОС) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

**Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:**

**Выберите один правильный ответ.**

**1. Этажи глотки:**

а) передний, задний

б) цефальный, каудальный

**в) носоглотка, ротоглотка, гортаноглотка**

г) околоносовой, околозубной, подъязычный

Правильный ответ: в

**2. Глотка предлежит к позвонкам:**

а) 3-7 шейный

**б) 1-6 шейный**

в) шейный – 2 грудной

г) 1 шейный-1 грудной

Правильный ответ: б

**3. Назовите слои глотки:**

а) костный, мышечный, подслизистый, слизистый

б) мышечный, лимфоидный, слизистый

**в) соединительнотканый, мышечный, подслизистый, слизистый**

г) соединительнотканый, мышечный, подслизистый, лимфоидный

Правильный ответ: в

**4. По автору лимфаденоидное глоточное кольцо называется:**

а) Симоновского-Венсана

**б) Вальдеера-Пирогова**

в) Эпштейн-Бара



г) Воячека  
Правильный ответ: б

**5. В лимфаденоидном глоточном кольце насчитывается миндалин:**

- а) 4
- б) 6**
- в) 8
- г) 10

Правильный ответ: б

**II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников**

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

**Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:**

1. Лакунарная ангина
2. Фолликулярная ангина
3. Ангина язычной миндалины
4. Язвенно-пленчатая ангина
5. Паратонзиллярный абсцесс
6. Парафарингеальный абсцесс
7. Заглоточный абсцесс
8. Флегмонозная ангина
9. Абсцесс язычной миндалины
10. Хронический фарингит

**Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:**

1. Эпифарингоскопия

2. Пальцевое исследование носоглотки
3. Гипофарингоскопия прямая
4. Гипофарингоскопия непрямая
5. Фиброскопия
6. Вскрытие паратонзиллярного абсцесса. Методика проведения.
7. Вскрытие парафарингеального абсцесса. Методика проведения.
8. Аденомия. Методика проведения.
9. Тонзиллотомия. Методика проведения.
10. Тонзиллэктомия. Методика проведения.

**Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:**

### ***Ситуационная задача 1.***

Больной жалуется на сильную боль в горле слева, затрудняющую глотание, саливацию. Неделью назад заболел ангиной; последние дни чувствовал себя почти здоровым, а вчера вечером состояние вновь ухудшилось. Объективно: голова наклонена в больную сторону, рот открывается на 2 поперечных пальца, гнусавость,  $t=38^{\circ}\text{C}$ . Слизистая оболочка ротоглотки ярко гиперемизирована. Левая миндалина вместе с передней небной дужкой и левой половиной мягкого неба гиперемизированы, инфильтрированы и смещены к средней линии. Инфильтрат распространяется на левую боковую стенку глотки и спускается вниз к левому грушевидному синусу. Подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезненны при пальпации. Вся левую половину шеи занимает плотный болезненный инфильтрат. Развитие какого осложнения основного заболевания можно предположить? Лечение.

### ***Ситуационная задача 2.***

Больной жалуется на боль в горле в покое и при глотании, повышение температуры тела, общее недомогание. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы влажные. Температура тела –  $38,6^{\circ}\text{C}$ . Гиперемия слизистой оболочки ротоглотки. На миндалинах белые налёты со слегка желтоватым оттенком, исходящие из лакун. Налёты легко снимаются, не распространяются на пределы поверхности небных миндалин. Подчелюстные и шейные лимфоузлы увеличены, уплотнены, болезненны при пальпации. Со стороны других ЛОР органов отклонений не определяется. Каков диагноз? Как лечить больного?

## Примеры экзаменационных билетов для собеседования

### Билет №1

1. Непрямая ларингоскопия. Методика проведения.

2. Паратонзиллярный абсцесс. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Методы лечения.

3. Ситуационная задача:

Больная 38 лет жалуется на сильную боль в правой половине глотки, боль в правом ухе, затруднение при глотании (может глотать только жидкую пищу) и при открывании рта, общее недомогание, высокую температуру тела. Заболела 4 дня назад, после перенесённой катаральной ангины.

Объективно: голос имеет гнусавый оттенок, рот открывается с трудом. Яркая гиперемия слизистой оболочки глотки, инфильтрация тканей в правой околоминдаликовой области. Правая миндалина смещена к средней линии. Язычок резко отёчен и смещён несколько влево. Уплотнены, увеличены и болезненны при пальпации верхние шейные и подчелюстные узлы справа. Отоскопически и ларингоскопически патологических изменений не определяется.

Диагноз? Как лечить больную?

## IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

### 4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

### 4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые	Отлично

Характеристика ответа	Оценка
<p>практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

### 4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

## V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### Основная литература

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология / под ред. Пальчуна В. Т. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7196-8.
2. Оториноларингология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / сост. Муртазин А. И. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2019. – 344 с.
3. Пальчун В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М. Оториноларингология. Учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с.
4. Скафани, Дилески, Питман: Общая оториноларингология. Хирургия головы и шеи. В 2-х томах /перевод Воробьев Д.А.: Издательство Панфилов. – 2017. – 1328 с.

### Дополнительная:

1. Ален, Алт, Антунес: Оториноларингология. Теория и практика. Руководство. / Перевод Карпищенко С.А. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 704 с.
2. Богомилский М. Р. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 128 с.

3. Богомильский М. Р., Чистяков В. Р. Детская оториноларингология. Учебник. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 624 с.
4. Бабияк В.И. Оториноларингология: учебник для вузов. – М.: Мир книг, 2012– 640 с.
5. Климова И.И., Павлов В.В, Осипов В.Д., Лиханова М.А. Топическое лечение воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух носа // Учебное пособие. – Новокузнецк. – 2017. – 16с.
6. Оториноларингология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлёва, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Черепанова. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 320 с.
7. Осипов В.Д. Острые стенозы гортани // Учебно-методическое пособие для врачей и курсантов. – Новокузнецк. – 2014. – 40с.
8. Осипов В.Д. Лабиринтиты // Учебно-методическое пособие для врачей-курсантов. – Новокузнецк. – 2021. – 40 с.
9. Осипов В.Д. Хронический тонзиллит // Учебное пособие – Новокузнецк 2020. – 84с.
10. Пискунов Г. З. Полипозный риносинусит. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. – 96 с.
11. Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Магомедов М. М., Зелекович Е. И. Обследование оториноларингологического больного. М.: Литтера, 2014. – 332 с.
12. Павлов В.В, Осипов В.Д., Климова И.И., Лиханова М.А. Аспекты ВИЧ-инфекции и СПИДа в оториноларингологии // Учебное пособие для врачей курсантов, клинических ординаторов. – Новокузнецк. – 2017. – 32 с.
13. Павлов В.В, Осипов В.Д., Климова И.И., Лиханова М.А. Туберкулез ЛОР-органов // Учебное пособие для врачей курсантов, клинических ординаторов. – Новокузнецк. – 2017. – 44 с.
14. Павлов В.В, Осипов В.Д., Климова И.И., Лиханова М.А. Склерома ЛОР-органов // Учебное пособие для врачей курсантов, клинических ординаторов. – Новокузнецк. – 2017. – 24 с.
15. Павлов В.В, Осипов В.Д., Климова И.И., Лиханова М.А. Сифилис ЛОР-органов // Учебное пособие для врачей курсантов, клинических ординаторов. – Новокузнецк. – 2017. – 48 с.
16. Павлов В.В, Климова И.И., Лиханова М.А. Исследование слуха в различные возрастные периоды // Учебное пособие для врачей курсантов, клинических ординаторов. – Новокузнецк. – 2019. – 50 с.
17. Павлов В.В, Климова И.И., Лиханова М.А. Импедансометрия в клинической диагностике патологических состояний уха // Учебное пособие для врачей курсантов, клинических ординаторов. – Новокузнецк. – 2019. – 45 с.
18. Павлов В.В, Климова И.И., Лиханова М.А. Объективные методы исследования в топической диагностике нарушений слуха // Учебное

- пособие для врачей курсантов, клинических ординаторов. – Новокузнецк. – 2019. – 45 с.
19. Пачес А. И. Опухоли головы и шеи. – Практическая медицина. – 2013. – 478 с.
20. Скафани, Дилески, Питман: Общая оториноларингология. Хирургия головы и шеи. В 2-х томах /перевод Воробьев Д.А.: Издательство Панфилов. – 2017. – 1328 с.
21. М.А. Лиханова, К.А. Сиволапов, Р.В. Меллин Клиническая подготовка пациентов к подпазушной аугментации и имплантации /Учебное пособие. – Новокузнецк. – 2018. – 57 с.
22. Сиволапов К.А., Лиханова М.А. Травматические повреждения латерального отдела средней зоны лицевого скелета. – Учебное пособие. – Новокузнецк. – 2019. – 53 с.
23. Сиволапов К.А., Лиханова М.А., Толченицин И.А. Травматические повреждения медиального отдела средней зоны лицевого скелета. – Учебное пособие. – Новокузнецк. – 2019. – 45 с.
- 24.28. Лиханова М.А., Сиволапов К.А. Ошибки и осложнения при планировании оперативного лечения и остеосинтеза костей лицевого скелета – Учебное пособие. – Новокузнецк. – 2019. – 37 с.
- 25.29. Сиволапов К.А., Пикельгаупт Ж.В., Лиханова М.А. Лучевые методы обследования в челюстно-лицевой хирургии. Новокузнецк. – 2019. – 37 с.
- 26.30. Сиволапов К.А., Вавин В.В., Меллин Р.В., Лиханова М.А. АТЛАС хирургических вмешательств на челюстях при их травматических повреждениях. Новокузнецк. Лотус-Пресс, 2021. – 115 с.
- 27.31. Лиханова М.А., Сиволапов К.А., Павлов В.В. Подпазушная аугментация и направленная остеоинтеграция в области верхней челюсти (учебное пособие) Новокузнецк: НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. – 2022. – 85 с.

#### **Информационный ресурс:**

1. <http://rhinology.ru/>
2. <https://www.rosmedlib.ru/>
3. <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
4. <http://glav-otolar.ru/>