**2020‐2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**DÖNEM 5**

**KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI DERS PROGRAMI**

# DERSİN ADI: DER 501‐ Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Stajı DERSİN AMACI

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları (KBB) klinik dersinin sonunda dönem 5 öğrencileri; özellikle acil tanı ve

tedavi gerektiren KBB hastalıkları başta olmak üzere sık görülen KBB hastalıklarının tanısı koyabilecek ve birinci basamak düzeyinde KBB hastalıklarının tedavisini yapabilecektir.

# ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları klinik dersinin sonunda dönem 5 öğrencileri;

1. KBB muayenesini yapabilecek, KBB görüntüleme yöntemlerini değerlendirebilecek ve akut otit, akut tonsillofarenjit ve akut sinüzit gibi üst solunum yolu enfeksiyonlarının tanısını koyup tedavi edebilecek komplikasyonlarını yorumlayabilecek,
2. Baş boyun tümörlerinin semptom ve bulgularını sayabilecek,
3. Baş boyun tümörlerinin ayrıcı tanısını yapabilecek,
4. Epistaksisli hastalarda ilk müdahaleyi yapabilecek,
5. Fasial travmalı hastalarda ilk müdahaleyi yapabilecek,
6. İntranazal tampon yapabilecek,
7. Non‐enfeksiyöz baş boyun lezyonlarını tanıyabilecek,
8. Üst solunum yolunun acil obstrüksiyonlarını tanıyıp müdahaleler yapabilecek,
9. Tüberküloz gibi enfeksiyöz lenf bezi hastalıklarını tanıyabilecek,
10. Baş boyun konjenital anomalilerini tanıyabilecek,
11. Tükrük bezi hastalıklarını tanıyıp, konservatif tedavi yapabilecek,
12. Bening paroksismal pozisyonel vertigo tanı ve tedavisini yapabilecek,
13. Alerjik rinit tanı ve tedavisini, korunma önlemlerini uygulayabilecek,
14. Meniere hastalığı, otoskleroz gibi kulak hastalıkları ve nazal septum deviasyonu gibi toplumda sık görülen nazal hastalıkları tanıyabilecek,
15. İşitme tarama programlarına hakim olarak, işitme kayıplarının iletim tipi ve sensörinöral ayrımını

yapabilecektir.

**Dersin veriliş şekli**: Covid‐19 pandemisi nedeniyle teorik dersler uzaktan eğitim merkezi (UZEM), pratik dersler ise yüz yüze (YY) olacak şekilde düzenlenmiştir.

**Staj Eğitim Sorumlusu Öğretim Üyesi:** Dr. Öğretim Üyesi İrfan Kara

**Öğretim üyelerinin isimleri** Doç. Dr. İsrafil Orhan Doç. Dr. Nagihan Bilal

Dr. Öğretim Üyesi Saime Sağıroğlu

Dr. Öğretim Üyesi Muhammed Gazi Yıldız Dr. Öğretim Üyesi İrfan Kara

**Staj süresi:** 2 hafta **AKTS kredisi:** 5

|  |  |
| --- | --- |
| **Ders içerikleri** | **Saat** |
| Teorik dersler | 42 |
| Pratik dersler | 42 |
| Serbest çalışma | 36 |
| **Toplam** | **120** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teorik ders içerikleri** | **Dersin veriliş şekli** | **Öğrenme düzeyi** | **Dersi anlatacak öğretim üyesi** | **Saat** |
| KBB uzmanlık alanına giriş | **UZEM** | **(Ön‐T)** | İsrafil Orhan | 1 |
| KBB’de muayene yöntemleri | **UZEM** | **(Ön‐T)** | İrfan Kara | 1 |
| İşitme bozukluğu ve tinnitus | **UZEM** | **(Ön‐T‐K)** | Saime Sağıroğlu | 2 |
| Dış kulak yolu hastalıkları | **UZEM** | **(Ön‐T)** | Muhammed Gazi Yıldız | 1 |
| Orta kulak enfeksiyonları | **UZEM** | **(TT‐K)** | Muhammed Gazi Yıldız | 1 |
| Otitismedia’nınkomplikasyonları | **UZEM** | **(Ön‐T)** | Muhammed Gazi Yıldız | 2 |
| Vertigo | **UZEM** | **(BPPV TT)** | Saime Sağıroğlu | 2 |
| Otoskleroz | **UZEM** | **(Ön‐T)** | Saime Sağıroğlu | 1 |
| Epistaksis | **UZEM** | **(T‐A)** | Nagihan Bilal | 1 |
| Septum hastalıkları | **UZEM** | **(Ön‐T)** | Nagihan Bilal | 2 |
| Rinitler | **UZEM** | **(TT‐K**) | Nagihan Bilal | 2 |
| Sinüzit ve komplikasyonları | **UZEM** | **(TT‐K)‐****(Ön‐T)** | Nagihan Bilal | 2 |
| Adenotonsillitler | **UZEM** | **(TT‐K)** | Nagihan Bilal | 2 |
| Uyku apnesendromu | **UZEM** | **(Ön‐T)** | Nagihan Bilal | 1 |
| Boyun kitlelerine yaklaşım | **UZEM** | **(Ön‐T)** | Muhammed Gazi Yıldız | 2 |
| Dudak ve oral kavite tümörleri | **UZEM** | **(Ön‐T‐K)** | Muhammed Gazi Yıldız | 2 |
| Tükrük bezi hastalıkları | **UZEM** | **(Ön‐T)** | İsrafil Orhan | 1 |
| Larenks ve hipofarenks kanserleri | **UZEM** | **(ÖnT‐K)** | İsrafil Orhan | 2 |
| Nazofarenks kanserleri | **UZEM** | **(ÖnT‐K)** | İrfan Kara | 2 |
| Tiroid‐paratiroid kanserleri | **UZEM** | **(ÖnT‐K)** | İrfan Kara | 2 |
| KBB acilleri | **UZEM** | **(T‐A‐K)** | İrfan Kara | 2 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fasial sinir hastalıkları | **UZEM** | **(T‐A)** | Saime Sağıroğlu | 2 |
| Larinksinbenign hastalıkları | **UZEM** | **(Ön‐T)** | Saime Sağıroğlu | 2 |
| Burun ve sinüs neoplazmları | **UZEM** | **(ÖnT‐K)** | Muhammed Gazi Yıldız | 2 |
| Derin boyun enfeksiyonları | **UZEM** | **(Ön‐T‐A)** | İrfan Kara | 2 |
| **Pratik ders içerikleri** |  |  |  |  |
| KBB muayene pratiği | **YY** | **(3)** | İsrafil Orhan | 2 |
| Trakeotomi bakım ve pratiği | **YY** | **(3)** | İrfan Kara | 1 |
| Hava yolundaki yabancı cismi çıkarmaya yönelik ilk yardım yapabilme | **YY** | **(3)** | İrfan Kara | 1 |
| Epistaksis pratiği | **YY** | **(2)** | Nagihan Bilal | 2 |
| İşitme tarama programları ve denge pratiği | **YY** | **(4,3)** | Saime Sağıroğlu | 2 |
| Baş boyun kanserli hastaya yaklaşım pratiği | **YY** | **(3)** | Muhammed Gazi Yıldız | 2 |
| Hasta başı viziti | **YY** |  | Tüm öğretim üyeleri | 3 |
| Seminer saati | **YY** | **(3)** | Tüm öğretim üyeleri | 3 |
| Poliklinik ziyareti | **YY** |  | Poliklinik konsültan öğretim üyesi | 10 |
| Ameliyathane ziyareti | **YY** |  | Ameliyathane konsültan öğretim üyesi | 10 |
| Odyoloji ve denge ünitesi ziyareti | **YY** |  | Poliklinik konsültan öğretim üyesi | 6 |

# KBB HASTALIKLARI STAJI ÇALIŞMA PROGRAMI

Dönem 5 öğrencilerine stajın ilk günü stajın işleyişi, sınavların yapılış şekli, seminer saatlerine katılım gibi staj hakkında bilgiler verildikten sonra stajyerler üç gruba ayrılarak dönüşümlü olarak birer hafta boyunca poliklinik, ameliyathane veodyoloji‐denge ünitesini ziyaret ederler. Bu rotasyonlar sırasında stajyerler teorik derslerde öğrendikleri hasta hazırlama, fizik muayene yöntemleri ve hasta takibi konusundaki yetenek ve bilgilerini artırırlar. Öğrencilerin toplam 36 saat serbest çalışma saati mevcuttur. Staj süresince hergün09:00‐16:50 arası teorik ve pratik dersler mevcuttur. Her hafta Cuma günü saat 08:00‐08:50 arası hasta başı viziti, 09:00‐09:50 arası seminer yapılmaktadır. Staja devam zorunluluğu vardır, stajın teorik ve pratik uygulamalarının yoklamaları birlikte değerlendirilir. Öğrencilerin hasta başı vizit ve seminer saatlerinin %80’ine katılımı zorunludur. Teorik ve pratik uygulamaların %80’ine devam etmek zorunludur. Devamsızlığı %20’yi geçen öğrenciler sınavlara alınmazlar ve stajı tekrar ederler.

**Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Stajı Haftalık Ders Programı**

1. **hafta**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Saat/gün** | **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** |
| 08.00-08.50 | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma |
| 09.00-09.50 | KBB uzmanlık alanına giriş Larenks- Hipofarenks kanserleri **İ.Orhan** | İşitme bozukluğu ve tinnitus **S.Sağıroğlu** | Epistaksis**N.Bilal** | KBB’de muayene yöntemleri **İ.Kara** | Serbest çalışma |
| 10.00-10.50 | Tükrük bezi hastalıkları **İ.Orhan** | Vertigo**S.Sağıroğlu** | Rinitler**N.Bilal** | KBB acilleri**İ.Kara** | Fasial sinir hastalıkları **S.Sağıroğlu** |
| 11.00-11.50 | Serbest çalışma | Otoskleroz**S.Sağıroğlu** | Sinüzit komplikasyonları**N. Bilal** | Derin boyun enfeksiyonları **İ.Kara** | Larinksinbenign lezyonları **S.Sağıroğlu** |
| Öğle arası |
| 13.00-13.50 | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma |
| 14.00-14.50 | KBB muayene pratiği **İ.Orhan****Grup 1** | İşitme tarama programları ve denge pratiği **S.Sağıroğlu Grup 1** | Epistaksis pratiği**N. Bilal Grup 1** | KBB muayene pratiği **İ.Orhan****Grup 2** | İşitme tarama programları ve denge pratiği**S.Sağıroğlu Grup 2** |
| 15.00-15.50 | Baş boyun kanserli hastaya yaklaşım pratiği**M.G.Yıldız Grup 1** | Trakeotomi bakımı pratiği-Hava yolu acillerinde ilk yardım pratiği **İ.Kara****Grup 1** | Serbest çalışma | Baş boyun kanserli hastaya yaklaşım pratiği **M.G.Yıldız Grup 2** | Trakeotomi bakımı pratiği-Hava yolu acillerinde ilk yardım pratiği**İ.Kara Grup 2** |
| 16.00-16.50 | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma |

1. **hafta**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Saat/gün** | **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** |
| 08.00-08.50 | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma |
| 09.00-09.50 | Boyun kitlelerine yaklaşım **M.G.Yıldız** | Dış kulak yolu hastalıkları **M.G.Yıldız** | Adenotonsillitler**N.Bilal** | Tiroid –paratiroid Kanserleri**İ.Kara** | Yazılı sınav |
| 10.00-10.50 | Dudak ve oral kavite tümörleri **M.G.Yıldız** | Orta kulak enfeksiyonları **M.G.Yıldız** | Uyku apnesendromu **N.Bilal** | Nazofarenks kanseri **İ.Kara** | Sözlü sınav |
| 11.00-11.50 | Burun ve sinüs neoplazmları **M.G.Yıldız** | Otitismediakomplik asyonları **M.G.Yıldız** | Septum hastalıkları**N. Bilal** | Serbest çalışma | Serbest çalışma |
| Öğle arası |
| 13.00-13.50 | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma |
| 14.00-14.50 | Epistaksis pratiği**N. Bilal Grup 2** | KBB muayene pratiği **İ.Orhan****Grup 3** | İşitme tarama programları ve denge pratiği **S.Sağıroğlu Grup 3** | Epistaksis pratiği**N. Bilal Grup 3** | Serbest çalışma |
| 15.00-15.50 | Serbest çalışma | Baş boyun kanserli hastaya yaklaşım pratiği**M.G.Yıldız Grup 3** | Trakeotomi bakımı pratiği-Hava yolu acillerinde ilk yardım pratiği **İ.Kara****Grup 3** | Serbest çalışma | Serbest çalışma |
| 16.00-16.50 | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma | Serbest çalışma |

# KBB Hastalıkları Stajında Uygulanan Eğitim yöntemleri

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim Yöntemi** | **Süre (saat)** |
| Teorik dersler | 42 |
| Pratik (pratik dersler, hasta başı vizit, seminer saati) | 42 |
| Serbest çalışma | 36 |
| **Toplam** | **120** |

**KBB Hastalıkları Stajı Çalışma Alanları**

**KBB Hastalıkları Servisi:**

Öğrenciler üç haftalık KBB Hastalıkları stajı boyunca KBB servisinde hasta görme imkanı bulurlar. Hasta başı vizitlerine katılırlar ve stajyerlere hasta hazırlama görevleri verilir. Fizik muayene yöntemleri, anamnez alma, elde ettiği verileri yorumlama ve uygun tetkik seçimi konusunda eğitim alırlar. Serviste yatan hastalar üzerinden elde ettikleri teorik bilgileri pratikte nasıl kullanacaklarını öğrenirler. Hasta ve yakınları ile temas kurarak iletişim konusunda becerilerini artırırlar.

# KBB Hastalıkları Polikliniği:

Öğrenciler poliklinik muayenelerini izleyerek ve aktif katılarak sık görülen KBB hastalıklarına yaklaşım, tetkik ve tedavileri konusunda bilgilerini artırırlar. Fizik muayene yapma imkanı bulurlar. Ayrıca sık görülen KBB hastalıkları tedavisi ile ilgili reçete yazmayı öğrenirler.

# Derslikler:

Öğrenciler haftanın 5 günü teorik dersleri slaytlar eşliğinde dinlerler. Ayrıca Cuma günleri seminer saatinde makale sunumunu dinlerler ve vaka tartışmalarına katılırlar.

# Odyoloji ve Denge Ünitesi:

Öğrenciler bu ünitede işitme testinin nasıl yapıldığını, otoakustikemisyon, timpanometri ve BERA işlemlerini gözlemleyecektir. Ayrıca denge ünitesinde vertigolu hastada tanı ve tedaviye yönelik test ve manevraları (Dix‐halpike, Epley gibi) izleyip uygulama imkanı bulacaktır.

# KBB Hastalıkları Stajında Kullanılan Ölçme Değerlendirme Metodları

Staj sınavı stajın son günü yapılır. Saat 08:00‐10:00 arası teorik yazılı sınav ( bu sınavın %60’ı alınır), 10:00‐ 12:00 arası sözlü sınav (bu sınavın %40’ı alınır) yapılır. Teorik sözlü ve yazılı sınavda 2020‐2021 eğitim öğretim döneminden itibaren yapılandırılmış sınav sistemi uygulanacaktır. Anlatılan derslerin ağırlığına göre belirlenen çoktan seçmeli, boşluk doldurma veya klasik sorulardan oluşan yazılı sınav yapılır. Yazılı sınavda yanlış cevaplar doğru cevabı götürmez. Yazılı sınavdan en az 60 puan alınmalıdır. Yazılı sınavdan 60 ve üzeri puan alan öğrenciler pratik sınava girmeye hak kazanacaktır. Teorik ve pratik sınav sonucu 60 puan ve üzeri olan adaylar KBB Hastalıkları stajından başarılı olmuş sayılır.

# Pratik sınav:

Öğrenciler en az bir öğretim üyesin oluşan sözlü gruplarından sınava girerler. Sınavda verilen hasta senaryoları üzerinden teorik bilgi yeterlilik düzeyi ve bilgiyi kullanabilme becerisi test edilir.

# Teorik sınav:

Sayısı ders ağırlığına göre belirlenen klasik, boşluk doldurma ve çoktan seçmeli sorulardan oluşan teorik sınav yapılır. Teorik sınavda yanlış cevaplar doğruyu götürmez. Bu sınavdan en az 60 puan alınmalıdır.

**Geçme notu**: Teorik sınavda alınan notun %60’ı ve sözlü sınavda alınan notun %40’ı toplanır, 60 puan ve üzeri alan öğrenci stajdan başarılı olmuş sayılır.

Yazılı sınavdan alınan puanın %60’ı ve sözlü sınavdan alınan puanın %40’ı öğrencinin not ortalamasını oluşturur. Geçme notu en az 60 puandır. Yazılı sınavda 60 puan ve üzeri alınmalıdır.

# Teorik Derslerin Öğrenim Hedefleri:

**KBB uzmanlık alanına giriş**

**Doç. Dr. İsrafil ORHAN**

‐KBB uzmanlık alanının sınırlarını ana hatlarıyla bilir

‐Ders programını ve klinik işleyiş hakkında bilgi sahibi olur

* Hasta başı vizit ve seminer saatlerini öğrenir
* Poliklinik, ameliyathane ve odyoloji‐denge ünitesi rotasyonları hakkında bilgi alır

‐Staj boyunca öğrenmesi gereken hastalıklar hakkında ön bilgi edinir.

|  |  |
| --- | --- |
| **KBB’de muayene yöntemleri** | **Dr.Öğr.Üyesi İrfan KARA** |
| * KBB muayenesinde en sık kullanılan muayene aletlerini bilir
* Temel muayene aletleri ile hastaları muayene eder
* Normal dış kulak yolu, kulak zarı anatomisini bilir
* Normal orofarenks ve oral kavite anatomisini bilir

‐Diapozon kullanarak Rinne ve Weber testlerini yapar ve yorumlar |
| **İşitme bozukluğu ve tinnitus** | **Doç.Dr.Saime SAĞIROĞLU** |
| ‐İşitme kaybı yapan nedenleri bilir− Tinnitus yapan nedenleri bilir‐İşitme kaybı ve tinnitus yapan nedenlerden acil olanları saptar ve uzmana sevkeder‐İşitme kaybı yapan nedenlerden nasıl korunulacağını bilir ve önlem için önerilerde bulunur‐İşitme kaybı saptanan bireylerde hangi testlerin yapılacağını bilir ve sonuçları yorumlar |
| **Dış kulak yolu hastalıkları** | **Dr.Öğr.Üyesi Muhammed Gazi YILDIZ** |
| ‐Dış kulak yolu ve aurikula anatomisini ve fizyolojisini bilir.‐Aurikula ve dış kulak yolu hastalıklarının semptomlarını bilir‐İlgili hastalıkların tanı ve ayırıcı tanısı hakkında fikir sahibidir ve yorum yapar.‐Tedavi modalitelerini bilir ve acil koşullarda uygulanması gereken müdahaleler hakkında bilgi sahidir.‐Uzman hekime sevk edilecek hastalıklar hakkında bilgi sahibidir. |
| **Orta kulak enfeksiyonları** | **Dr.Öğr.Üyesi Muhammed Gazi YILDIZ** |
| ‐Orta kulak anatomisinde majör yapıları bilir ve fizyolojisi hakkında fikir sahibidir.‐Meslek hayatları boyunca sık görülecek otitis media’nın etyolojisi, predispoze faktörler hakkında fikir sahibidir.‐Orta kulak hastalıkları tanı ve ayırıcı tanısında önemli parametreleri bilir ve uygular.‐Tedavi modalitelerini bilir ve uygular.‐KBB uzmanlık konsültasyonu açısından fikir sahibidir. |
| **Otitis media’nın komplikasyonları** | **Dr.Öğr.Üyesi Muhammed Gazi YILDIZ** |
| ‐Tedaviye reğmen geçmeyen ağrının komplikasyon olduğunu bilir.‐Komplikasyona neden olan faktörleri bilir.‐Otit Komplikasyonları sınıflamasını bilir.‐Her bir komplikasyon için semptom,fizik muayene bulgusu, görüntüleme yöntemi ve tedavi gibi komplikasyon yönetimi ile ilgili bilgi sahibidir ve yorum yapar.‐Komplikasyondan şüphelenilen hasta grubunun ivedilikle KBB hekimine konsülte etmesi |
| **Vertigo** | **Doç.Dr.Saime SAĞIROĞLU** |
| * Vertigo yapan nedenleri bilir
* Kulak ile ilgili periferikvertigo yapan hastalıkların neler olduğunu bilir ve tedavi için yönlendirir

‐Vertigo yapan nedenlerden acil olanları saptar ve uzmana sevkeder‐Vertigo saptanan bireylerde tanı ve tedavi amacıyla hangi testlerin yapılacağını bilir ve bu testleri uygular‐BBBV da Dix Hallpike, Epley manevrasını yapabilir ve bu hastaların takibini yapabilir‐Vertigo yapan santral ve periferik nedenleri bilir ve muayenede bu ayrımı yapabilir |
| **Otoskleroz** | **Doç.Dr.Saime SAĞIROĞLU** |
| ‐Otosklerozun ne olduğunu ve nasıl bir işitme kaybı yaptığını bilir* İletim tipi işitme kaybı yapan nedenlerden birisi olduğunu bilir

‐Acil müdahale gereken bir hastalık olmadığını bilir‐Otosklerozun klinik ve laboratuvar testlerdeki özelliklerini bilir* Cerrahi tedavi ile iyileştirilebilen bir hastalık olduğunu bilir ve ilgili uzmana sevk eder
 |

|  |
| --- |
|  |
| **Epistaksis** | **Doç.Dr. Nagihan BİLAL** |
| ‐Burnun vasküler anatomisini bilir‐Epistaksis etyolojisini, neden olabilecek lokal ve sistemik hastalıkları bilir‐İlk müdahelede yapılması gerekenleri ve istenilmesi gereken laboratuvar tetkiklerini bilir.‐Tampon uygulamayı, tampon çeşitlerini bilir‐Tampona bağlı komplikasyonları bilir |
| **Septum hastalıkları** | **Doç.Dr. Nagihan BİLAL** |
| ‐Septumun anatomik yapısını bilir‐Septum hastalıkları nedeni ile oluşan semptom fizik muayene bulgularının bilir.‐Septal hematom ve septal apseye tanısal yaklaşımı bilir, tedavide yapılacakları bilir. |
| **Rinitler** | **Doç.Dr. Nagihan BİLAL** |
| ‐Rinitlerin sınıflandırmasını bilir‐Allerjik rinit semptom, fizik muayene, tanısal testler ve tedavi algoritmasını bilir.‐Allerjik rinit önlemlerini bilir.‐Viral rinitlerin ayırıcı tanısını bilir |
| **Sinüzit ve komplikasyonları** | **Doç.Dr. Nagihan BİLAL** |
| ‐Sinüzit semptom, fizik muayene bulgularını bilir‐Akut, kronik,subakut sinüzit sınıflandırmalarını bilir‐Komplikasyonları sınıflandırabilir‐Orbital komplikasyonların semptom,fizik muayene bulgularını bilir‐İntrakranial komplikasyonları bilir |
| **Adenotonsillitler** | **Doç.Dr. Nagihan BİLAL** |
| ‐Waldeyer halkasını bilir, orafarinks nazofarinks anatomisini bilir‐Akut tonsillit, kronik tonsillit ayırıcı tanısını bilir.‐Viral tonsillit ve bakteriyel tonsillit ayırıcı tanısını yapabilir,ayırıcı tanıda kullanılan testleri bilir.‐Adenoid vejetasyon semptom fizik muayene bulgularını bilir.‐Tonsillitin süpüratif ve non‐süpüratif komplikasyonlarını bilir. |
| **Uyku apnesendromu** | **Doç.Dr. Nagihan BİLAL** |
| ‐Uyku apne tanısı için gerekli semptom ve bulguları tanısal testleri bilir‐Apne, hipopne nedir bilir.‐AHI indeksine göre sınıflama yapmayı bilir |
| **Boyun kitlelerine yaklaşım** | **Dr.Öğr.Üyesi Muhammed Gazi YILDI**Z |
| ‐Baş ‐boyun anatomisini bilir.‐Yaş grubuna göre kitlelerin tanı ve ayırıcı tanısını bilir.‐Tanıda kullanılan tetkikler hakkında fikir sahibidir.‐Ülkemizde sık görülen enfeksiyöz lenfadenopatiler ile ilgili tüberküloz lenfadenitin önemli bir husus olduğunu bilir. Tanı ve tedavide bilgi sahibidir.‐Baş Boyun kitlelerinin semptom ve bulgularını bilir.‐Neoplastik kitleler ile ilgili tanı ve tedavi yöntemleri açısından bilgi sahibidir. |
| **Dudak ve oral kavite tümörleri** | **Dr.Öğr.Üyesi Muhammed Gazi YILDIZ** |
|  |

|  |
| --- |
| ‐Oral kavite ve orofarenks anatomisini bilir.‐Etyolojik faktörler ile ilgili bilgi sahibidir.‐Prekürsör lezyonları bilir.‐Tanı ve tedavi hakkında bilgi sahibidir.‐Medikal tedaviye rağmen geçmeyen mukozal lezyonlarda malignite taraması yapmak gerekliliğini bilir. |
| **Tükrük bezi hastalıkları** | **Doç. Dr. İsrafil Orhan** |
| ‐Tükrük bezlerinin anatomisini bilir‐Tükrük bezi hastalıklarının sınıflandırılmasını bilir‐Sialadenit, sialotiyazis ön tanısını koyarak uzmanına yönlendirmeyi öğrenir‐Tükrük bezi tümörlerinin muayene bulgularını öğrenir‐Tükrük bezi hastalıklarının tedavisi hakkında fikir edinir |
| **Larenks ve hipofarenks kanserleri** | **Doç. Dr. İsrafil Orhan** |
| ‐Larenks ve hipofarenks anatomisini bilir‐Larenks ve hipofarenks kanserli hastanın temel şikayetlerini bilir‐Hastalığın ön tanısını koyarak uzmanına yönlendirmeyi öğrenir‐Hastalıktan korunma önlemlerini uygulayabilir‐Hastalığın tanı ve tedavisi hakkında fikir edinir |
| **Nazofarenks kanserleri** | **Dr.Öğr.Üyesi İrfan KARA** |
| ‐Nazofarenks anatomisini bilir‐Nazofarenks kanserli hastaların temel şikayetlerini bilir* Hastaların en sık muayene bulgusunun servikal LAP olduğunu bilir
* Hastalığın hem genç yaşta hemde ileri yaşta pik yaptığını bilir
* Hastalığın etyolojisi, alt tipleri ve tedavi seçeneklerini bilir

‐Hastalıktan şüphelenerek uzmana yönlendirir |
| **Tiroid‐paratiroid kanserleri** | **Dr.Öğr.Üyesi İrfan KARA** |
| ‐En sık görülen alt tiplerini ve tiplere ait özellikleri bilir‐En sık görülen tiroid papiller karsinomunun 30‐40 yaş arası kadın hastalarda sık olduğunu bilir− Hastaların en sık başvuru şikayetinin boyunda LAP ve guatr olduğunu bilir‐Tiroidde kitle, boyunda LAP ve ses kısıklığı durumlarında altta tiroid karsinomu olabileceğini düşünür.‐Hastalığın tanısında ince iğne aspirasyon biyopsinin önemini bilir, tiroid hastalıklarında en sık kullanılan görüntüleme yönteminin USG olduğunu bilir‐Tiroid nodülleri konusunda fikir sahibidir‐Tedavide temel seçeneğin cerrahi olduğunu tedaviye boyun diseksiyonu eklenebileceğini bilir, RAI tedavisi hakkında fikir sahibidir. |
| **KBB acilleri** | **Dr.Öğr.Üyesi İrfan KARA** |
| ‐Üst solunum yolu obstrüksiyonu ile gelen hastaya yaklaşımı bilir* Stridor etyolojisi ve müdahale konusunda fikir sahibidir
* Trakeotomi tekniği, endikasyonları, komplikasyonları ve trakeotomi bakımı konusunda fikir sahibidir
* Kulak, burun ve boğaz yabancı cisimlerine yaklaşım konusunda fikir sahibidir
* Nazal fraktür, temporal kemik fraktürü tanısı ve yaklaşım konusunda fikir sahibidir.

‐Septal hematom, aurikula hematomu tanısını koyar ve uzmana sevkeder‐Ani işitme kaybı konusunda fikir sahibidir, ön tanı koyarak uzmana sevkeder |
| **Fasial sinir hastalıkları** | **Doç.Dr.Saime SAĞIROĞLU** |
| ‐Fasial sinirin anatomik yapısını ve dallarını bilir‐Fasiyal sinir paralizisine tanı koyar ve ilgili birime sevkeder |

|  |
| --- |
| ‐Fasiyal sinir paralizi yapan nedenleri bilir‐Fasiyal sinir paralizisinin acil bir durum olduğunu bilir‐Fasiyal sinir paralizisinde tedavide uygulanan ilaçları bilir |
| **Larinksin benign hastalıkları** | **Doç.Dr.Saime SAĞIROĞLU** |
| − Larinksin anatomisini bilir‐Larinksin enfeksiyon hastalıkları ve benign hastalıklarının ayrımını yapabilir‐Larinks hastalıklarında, acil durumların ne olduğunu bilir ve müdahale edip ilgili uzmana sevk edebilir‐Larinksin benign hastalıklarının ayırıcı tanısında neler olduğunu bilir‐Larinksin benign hastalıklarının, malign hastalıklardan ayıran klinik farklılıklarını bilir |
| **Burun ve sinüs neoplazmları** | **Dr.Öğr.Üyesi Muhammed Gazi YILDIZ** |
| ‐Nazal kavite ve paranazal sinüs anatomisini bilir.‐Neoplastik lezyonlar ile ilgili semptomları bilir.‐Etyolojik faktörler açısından bilgi sahibidir.‐Tanıda kullanılan parametreler hakkında fikir sahibidir ve yorum yapar.‐Tedavi modaliteleri hakkında fikir sahibidir. |
| **Derin boyun enfeksiyonları** | **Dr.Öğr.Üyesi İrfan KARA** |
| * Boyun anatomisi ve derin boyun boşluklarına hakimdir

‐Çocuklarda ve erişkinlerde derin boyun enfeksiyonu etyolojisini ve hastalığın semptomlarını bilir.* Derin boyun enfeksiyonu şüphesi ile gelen hastaya nasıl yaklaşılması gerektiğini bilir, hastanın öncelikle solunum güvenliğinin sağlanması gerektiğini bilir
* Tedavisi ve hasta yönetimi konusunda fikir sahibidir
* Komplikasyonlar ve hastalığın mortalitesi konusunda fikir sahibidir, derin boyun enfeksiyonundan şüphelendiği hastaları uzmana sevkeder.
 |