

## **Lernziele der HNO Heilkunde**

### **Ohr**

- Klinische Anatomie und Physiologie
- Untersuchungstechniken: Inspektion, Palpation, Otoskopie, orientierende Audiometrie, orientierende Gleichgewichtsprüfungen, orientierende Funktionsprüfungen des N.fazialis
- Ohrmuschel: Missbildungen, Traumata (Othämatom, Otserom), Entzündungen (Perichondritis, Erysipel, Zoster oticus, Chondrodermatitis nodularis helices), Tumoren
- Gehörgang: Cerumen, Fremdkörper, Exostosen, Entzündungen (Otitis externa, Furunkel, Otitis externa necroticans), Tumoren
- Trommelfell: traumatische Perforation (insbes. Ohrfeige, Schweißperle), Myringitis (Externa-Myringitis, Grippeotitis)
- Mittelohr: Tubenfunktionsstörungen, Seromukotympanum, Othämatom, akute Otitis media, verschiedene Formen der chronischen Otitis media inkl. Komplikationen
- Mittelohr/Innenohr: Missbildungen, Barotrauma, Felsenbeinfrakturen, Otosklerose
- Innenohr: Labyrinthitis, Hörsturz, akuter Lärmschaden, chronischer Lärmschaden, Tinnitus, Altersschwerhörigkeit, psychogene Hörstörungen, angeborene Schwerhörigkeit, Taubheit, Neuropathia vestibularis, benigner paroxysmaler Lagerungsschwindel, M. Ménière, Vestibularisschwannom (Akustikusneurinom),
- Nervus facialis: Fazialisparese

### **Nase, Nasennebenhöhlen**

- Klinische Anatomie und Physiologie (Funktionen und Reflexe)
- Untersuchungstechniken: Inspektion, Palpation, Endoskopie, Bildgebung, Funktionsdiagnostik (Ventilation, Allergie-Diagnostik, Riech- und Schmeckprüfung)
- Nasenfurunkel
- Nasengerüstfraktur, Orbitabodenfraktur
- Nasenbluten
- Akute Rhinitis (Koryza)
- Allergische Rhinitis
- Nasale Hyperreaktivität
- Chronische Rhinitis
- Nasenmuschelhyperplasie
- Septumdeviation
- Septumhämatom, -abszess
- Polyposis nasi et sinuum
- Akute Sinusitis inkl. Komplikationen
- Chronische Sinusitis
- Riechstörungen

### **Nasopharynx, Mundhöhle, Oropharynx**

- Klinische Anatomie und Physiologie des Waldeyer-Rachenringes
- Untersuchungstechniken: Inspektion, Palpation, Endoskopie, Bildgebung, Funktionsdiagnostik: Motilität, Sensibilität, Speichelsekretion, Schluckakt, Geschmack
- Adenoide Vegetationen
- Nasopharynxtumoren
- Tonsillenhyperplasie
- Akute Tonsillitis inkl. Komplikationen, Mononucleosis infectiosa, Angina Plaut-Vincent, Lues
- Chronische Tonsillitis inkl. Komplikationen (Fokalintoxikation)
- Indikationen und Komplikationen der Tonsillektomie
- Pharyngitis

- Schnarchen
- Präkanzerosen
- Zungen-, Mundbodenkarzinom
- Tonsillenkarzinom

### **Kehlkopf, Hypopharynx**

- Klinische Anatomie und Physiologie
- Untersuchungstechniken (Palpation, Laryngoskopie, Bildgebung, Stimmdiagnostik)
- Missbildungen (Stridor congenitus)
- Intubationstrauma, äußeres Kehlkopftrauma
- Kehlkopf- und Ösophagusfremdkörper
- Rekurrensparese
- laryngotracheale Stenosen
- Epiglottitis
- Laryngitis subglottica
- akute Laryngitis
- chronische Laryngitis (Inhalationsnoxen, Reflux, postnasal drip)
- Larynxödem (allergisch, angioneurotisch)
- funktionelle Dysphonie
- Phonationsknötchen
- Kontaktulkus
- Reinke-Ödem
- Benigne Kehlkopftumoren: Polypen, Papillome, Fibrome
- Präkanzerosen
- Kehlkopfkarzinom
- Hypopharynxdivertikel
- Hypopharynxkarzinom

### **Äußerer Hals inkl. große Kopfspeicheldrüsen**

- Klinische Anatomie
- Untersuchungstechniken: Inspektion, Palpation, Bildgebung
- Mediane Halszyste
- Laterale Halszyste
- Halsabszess
- Lymphknotenhyperplasie
- Akute Lymphadenitis
- Chronische Lymphadenitis
- Lymphknotenmetastasen inkl. CUP
- Xerostomie
- Akute eitrige Sialadenitis
- Parotitis epidemica
- Chronische Sialadenitis
- Sialolithiasis
- Speicheldrüsentumoren

### **Vorlesungen Donnerstags 09.15-10.45 (mit Patientendemonstration) (V) und 14.15-15.45 (N)**

- N1,2 Klinische Anatomie und Physiologie des Ohres, pathologische Befunde und Ursachen bei der Gleichgewichtsprüfung, Stimmgabeltests, Hörweitenprüfung, Tubenfunktionsprüfung
- N3,4 Ton- und Sprachaudiometrie, überschwellige Hörtests, Impedanz, OAE, BERA
- V1 Ohrmuschel: Missbildungen, Traumata (Othämatom, Otserom), Entzündungen (Perichondritis, Erysipel, Zoster oticus, Chondrodermatitis nodul. helices, Gichttophi), Tumoren; Gehörgang: Missbildg., Cerumen, Fremdkörper, Exostosen, Entzündg. (Otitis externa, Furunkel, Otitis externa necroticans), Tumoren
- V2 traumat. Trommelfellperforation, Myringitis, Tubenfunktionsstörungen, Seromukotympanum, Othämatom, akute Otitis media, verschiedene Formen der chron. Otitis media inkl. Komplikationen (Mastoiditis)
- V3 Missbildungen Mittelohr/Innenohr, Barotrauma, Felsenbeinfrakturen, Otosklerose, Labyrinthitis, Hörsturz, akuter Lärmschaden, chronischer Lärmschaden, Tinnitus, Altersschwerhörigkeit, psychogene Hörstörungen, angeborene Schwerhörigkeit, Taubheit
- V4 Neuropathia vestibularis, benigner paroxysmaler Lagerungsschwindel, M. Ménière, Vestibularisschwannom (Akustikusneurinom), Fazialisparese
- N5,6 Klinische Anatomie (inkl. Blutversorgung und Innervation) und Physiologie (Aufbereitung der Atemluft, Riechsinn, physiologischer Nasenzyklus) der Nase und der Nasennebenhöhlen, Inspektion und Palpation der Nase, Ventilationsprüfung, Bildgebung der Nase und der Nasennebenhöhlen
- V5 Akute Rhinitis, allergische Rhinitis, nasale Hyperreaktivität, chronische Rhinitis, akute und chronische Rhinosinusitis inkl. Komplikationen, Muko- und Pyozele
- V6 Formfehler der äußeren Nase (inkl. Septum- und Muschelpathologie und LKG-Spalte), Nasengerüstfraktur, Orbitabodenfraktur, Nasenbluten, Tumoren, Riechstörungen
- N7,8 Klinische Anatomie, Physiologie und Untersuchungstechniken des Waldeyerschen Rachenringes
- V7 Adenoide, Tonsillenhypertrophie, akute Tonsillitis inkl. Komplikationen, Mononucleosis infectiosa, Angina Plaut-Vincent
- V8 chronische Tonsillitis inkl. Komplikationen (Fokus), Schnarchen, Lues, Nasopharynx-tumoren
- V9 Präkanzerosen Oropharynx und Mundhöhle, Zungen-, Mundbodenkarzinom, Tonsillenzarzinom
- N9,10 Klinische Anatomie und Physiologie des Kehlkopfes und des Hypopharynx, indirekte und direkte Laryngohypopharyngoskopie und -endoskopie, Bildgebung, Stimmdiagnostik
- V10 Stridor congenitus, Intubationstrauma, äußeres Kehlkopftrauma, Kehlkopf- und Ösophagusfremdkörper, Rekurrensparese, laryngotracheale Stenosen, Hypopharynxdivertikel
- V11 Epiglottitis, Laryngitis subglottica, akute Laryngitis, chronische Laryngitis, Larynxödem, funktionelle Dysphonie, Phonationsknötchen, Kontaktulkus, Reinke-Ödem
- V12 Benigne Kehlkopftumoren (Polypen, Papillome, Fibrome), Präkanzerosen, Kehlkopfkarzinom, Hypopharynxkarzinom
- N11,12 Äußerer Hals inkl. großer Kopfspeicheldrüsen: Klinische Anatomie, mediane und laterale Halszyste, Halsabszess, Lymphadenitis., Lymphknotenmetastasen, Xerostomie, akute eitrige Sialadenitis, Parotitis epidemica, chronische Sialadenitis, Sialolithiasis, Speicheldrüsentumoren

<b>Datum</b>	<b>9.15-10.45 Vorlesung mit Patientendemonstration (Gruppe 1-10)</b>	<b>Datum</b>	<b>14.15-15.45 Seminar (wöchentlich alternierend Gruppe 1-5 mit Gruppe 6-10)</b>
<b>06.04.2006</b> <b>(Bi)</b>	Ohrmuschel: Missbildungen, Traumata (Othämatom, Otserom), Entzündungen (Perichondritis, Erysipel, Zoster oticus, Chondrodermatitis nodularis helioides), Tumoren; Gehörgang: Missbildungen, Cerumen, Fremdkörper, Exostosen, Entzündungen (Otitis externa, Furunkel, Otitis externa necroticans), Tumoren	<b>06.04.2006</b> <b>Gr. 1-5</b> <b>(SSA)</b>	Klinische Anatomie und Physiologie des Ohres, pathologische Befunde und Ursachen bei der Gleichgewichtsprüfung, Stimmgabeltests, Hörweitenprüfung, Tubenfunktionsprüfung
<b>13.04.2006</b> <b>(Bi)</b>	traumatische Trommelfellperforation, Myringitis, Tubenfunktionsstörungen, Seromukotympanum, Othämatom, akute Otitis media, verschiedene Formen der chronischen Otitis media inkl. Komplikationen	<b>13.04.2006</b> <b>Gr. 6-10</b> <b>(SSA)</b>	Klinische Anatomie und Physiologie des Ohres, pathologische Befunde und Ursachen bei der Gleichgewichtsprüfung, Stimmgabeltests, Hörweitenprüfung, Tubenfunktionsprüfung
<b>20.04.2006</b> <b>(Bi)</b>	Missbildungen Mittelohr/Innenohr, Barotrauma, Felsenbeinfrakturen, Otosklerose, Labyrinthitis, Hörsturz, akuter Lärmschaden, chronischer Lärmschaden, Tinnitus, Altersschwerhörigkeit, psychogene Hörstörungen, angeborene Schwerhörigkeit, Taubheit	<b>20.04.2006</b> <b>Gr. 1-5</b> <b>(SSA)</b>	Ton- und Sprachaudiometrie, überschwellige Hörtests, Impedanz, OAE, BERA
<b>27.04.2006</b> <b>(Bi)</b>	Neuropathia vestibularis, benigner paroxysmaler Lagerungsschwindel, M. Ménière, Vestibularisschwannom (Akustikusneurinom), Fazialisparese	<b>27.04.2006</b> <b>Gr. 6-10</b> <b>(SSA)</b>	Ton- und Sprachaudiometrie, überschwellige Hörtests, Impedanz, OAE, BERA
<b>04.05.2006</b> <b>(Wag)</b>	Akute Rhinitis, allergische Rhinitis, nasale Hyperreaktivität, chronische Rhinitis, akute und chronische Rhinosinusitis inkl. Komplikationen, Muko- und Pyozele	<b>04.05.2006</b> <b>Gr. 1-5</b> <b>(Wag)</b>	Klinische Anatomie (inkl. Blutversorgung und Innervation) und Physiologie (Aufbereitung der Atemluft, Riechsinn, physiologischer Nasenzyklus) der Nase und der Nasennebenhöhlen, Inspektion und Palpation der Nase, Ventilationsprüfung, Bildgebung der Nase und der Nasennebenhöhlen
<b>11.05.2006</b> <b>(Wag)</b>	Formfehler der äußeren Nase (inkl. Septum- und Muschelopathie und LKG-Spalte), Nasengerüstfraktur, Orbitabodenfraktur, Nasenbluten, Tumoren, Riechstörungen	<b>11.05.2006</b> <b>Gr. 6-10</b> <b>(Wag)</b>	Klinische Anatomie (inkl. Blutversorgung und Innervation) und Physiologie (Aufbereitung der Atemluft, Riechsinn, physiologischer Nasenzyklus) der Nase und der Nasennebenhöhlen, Inspektion und Palpation der Nase, Ventilationsprüfung, Bildgebung der Nase und der Nasennebenhöhlen
<b>18.05.2006</b> <b>(Bi)</b>	Adenoide, Tonsillenhyperplasie, akute Tonsillitis inkl. Komplikationen, Mononucleosis infectiosa, Angina Plaut-Vincent, Lues	<b>18.05.2006</b> <b>Gr. 1-5</b> <b>(Hoff)</b>	Klinische Anatomie, Physiologie und Untersuchungs-techniken des Waldeyerschen Rachenringes, der Mundhöhle und des Nasenrachenraumes
<b>01.06.2006</b> <b>(Bi)</b>	chronische Tonsillitis inkl. Komplikationen (Fokus), Schnarchen, Nasopharynx-tumoren	<b>01.06.2006</b> <b>Gr. 6-10</b> <b>(Hoff)</b>	Klinische Anatomie, Physiologie und Untersuchungs-techniken des Waldeyerschen Rachenringes, der Mundhöhle und des Nasenrachenraumes
<b>08.06.2006</b> <b>(Bi)</b>	Präkanzerosen Oropharynx und Mundhöhle, Zungen-, Mundbodenkarzinom, Tonsillenkarzinom	<b>08.06.2006</b> <b>Gr. 1-5</b> <b>(SSA)</b>	Klinische Anatomie und Physiologie des Kehlkopfes und des Hypopharynx, indirekte und direkte Laryngohypopharyngoskopie und -endoskopie, Bildgebung, Stimmdiagnostik
<b>22.06.2006</b> <b>(Hoff)</b>	Stridor congenitus, Intubationstrauma, äußeres Kehlkopftrauma, Kehlkopf- und Ösophagusfremdkörper, Rekurrensparese, laryngotracheale Stenosen, Hypopharynxdivertikel	<b>22.06.2006</b> <b>Gr. 6-10</b> <b>(SSA)</b>	Klinische Anatomie und Physiologie des Kehlkopfes und des Hypopharynx, indirekte und direkte Laryngohypopharyngoskopie und -endoskopie, Bildgebung, Stimmdiagnostik
<b>29.06.2006</b> <b>(Bi)</b>	Epiglottitis, Laryngitis subglottica, akute Laryngitis, chronische Laryngitis, Larynxödem, funktionelle Dysphonie, Phonationsknötchen, Kontaktulkus, Reinke-Ödem	<b>29.06.2006</b> <b>Gr. 1-5</b> <b>(Hoff)</b>	Äußerer Hals inkl. großer Kopfspeicheldrüsen: Klinische Anatomie, mediane und laterale Halszyste, Halsabszess, Lymphadenitis., Lymphknotenmetastasen, Xerostomie, akute eitrig-eitrige Sialadenitis, Parotitis epidemica, chronische Sialadenitis, Sialolithiasis, Speicheldrüsentumoren
<b>06.07.2006</b> <b>(Bi)</b>	Benigne Kehlkopftumoren (Polypen, Papillome, Fibrome), Präkanzerosen, Kehlkopfkarzinom, Hypopharynxkarzinom	<b>06.07.2006</b> <b>Gr. 6-10</b> <b>(Hoff)</b>	Äußerer Hals inkl. großer Kopfspeicheldrüsen: Klinische Anatomie, mediane und laterale Halszyste, Halsabszess, Lymphadenitis., Lymphknotenmetastasen, Xerostomie, akute eitrig-eitrige Sialadenitis, Parotitis epidemica, chronische Sialadenitis, Sialolithiasis, Speicheldrüsentumoren

**Praktikum (Montags 8.15-09.45 vom 10.04.2006 – 03.07.2006) (Gruppeneinteilung s. Tabelle)**

<b>Was?</b>	<b>Wo?</b>	<b>10.04.</b>	<b>24.04.</b>	<b>08.05.</b>	<b>15.05.</b>
Otoskopie, orientierende Audiometrie, Bildgebung Felsenbein	Raum 105 (Audio Fr. Blümel)	1 (SSA)	6 (SSA)	10 (SSA)	5 (SSA)
Gleichgewichtsprüfungen, Topodiagnostik N. fazialis	Raum 108 (Vestibularis)	2 (Gw)	7 (Gw)	1 (Gw)	6 (Gw)
Anteriore und posteriore Rhinoskopie, Demonstration Velotraktio, Spiegelung Mundhöhle u. Oropharynx, Riech- und Schmeckprüfung, Prüfung Motilität/Sensibilität im Mund-Rachen	Raum 201 (Spiegelraum)	3 (La)	8 (La)	2 (La)	7 (La)
Allergiediagnostik, Rhinomanometrie	Raum 107 (Allergie)	4 (Sche)	9 (Sche)	3 (Sche)	8 (Sche)
Indirekte Laryngoskopie u. Larynxendoskopie, Inspektion und Palpation äußerer Hals und Kopfspeicheldrüsen, Bildgebung innerer und äußerer Hals	Raum 126 (Hörsaal/Spiegelraum)	5 (Hoff)	10 (Wag)	4 (Wag)	9 (Wag)
		<b>22.05.</b>	<b>29.05.</b>	<b>12.06.</b>	<b>19.06.</b>
Otoskopie, orientierende Audiometrie, Bildgebung Felsenbein	Raum 105 (Audio Fr. Blümel)	9 (SSA)	4 (SSA)	8 (SSA)	3 (SSA)
Gleichgewichtsprüfungen, Topodiagnostik N. fazialis	Raum 108 (Vestibularis)	10 (Gw)	5 (Gw)	9 (Gw)	4 (Gw)
Anteriore und posteriore Rhinoskopie, Demonstration Velotraktio, Spiegelung Mundhöhle u. Oropharynx, Riech- und Schmeckprüfung, Prüfung Motilität/Sensibilität im Mund-Rachen	Raum 201 (Spiegelraum)	1 (La)	6 (La)	10 (La)	5 (La)
Allergiediagnostik, Rhinomanometrie	Raum 107 (Allergie)	2 (Wag)	7 (Sche)	1 (Sche)	6 (Sche)
Indirekte Laryngoskopie u. Larynxendoskopie, Inspektion und Palpation äußerer Hals und Kopfspeicheldrüsen, Bildgebung innerer und äußerer Hals	Raum 126 (Hörsaal/Spiegelraum)	3 (Hoff)	8 (Hoff)	2 (Hoff)	7 (Hoff)
		<b>26.06.</b>	<b>03.07.</b>		
Otoskopie, orientierende Audiometrie, Bildgebung Felsenbein	Raum 105 (Audio Fr. Blümel)	7 (SSA)	2 (SSA)		
Gleichgewichtsprüfungen, Topodiagnostik N. fazialis	Raum 108 (Vestibularis)	8 (Cha)	3 (Gw)		
Anteriore und posteriore Rhinoskopie, Demonstration Velotraktio, Spiegelung Mundhöhle u. Oropharynx, Riech- und Schmeckprüfung, Prüfung Motilität/Sensibilität im Mund-Rachen	Raum 201 (Spiegelraum)	9 (La)	4 (La)		
Allergiediagnostik, Rhinomanometrie	Raum 107 (Allergie)	10 (Sche)	5 (Sche)		
Indirekte Laryngoskopie u. Larynxendoskopie, Inspektion und Palpation äußerer Hals und Kopfspeicheldrüsen, Bildgebung innerer und äußerer Hals	Raum 126 (Hörsaal/Spiegelraum)	1 (Wag)	6 (Wag)		

### Lehraufkommen Sommersemester 2006

Montags	10x2x5	=	100	Stunden
Dienstags	9 x 4	=	36	Stunden
Donnerstags	2 x 2 x 12	=	48	Stunden
			<u>184</u>	<u>Stunden</u>

### Verteilung des Lehraufkommens:

(Einteilung zum Unterricht aufgrund des am 27.03.2006 bekannten Standes des Urlaubsplans)

Bier	18 Stunden
SSA (Angerstein, Berger)	32 Stunden
Lamprecht	20 Stunden
Wagenmann	20 Stunden
Hoffmann	20 Stunden
Haas	36 Stunden
Scheckenbach	18 Stunden
Gwosdz	18 Stunden
Chaker	2 Stunden