

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 15.12.2022 14:50:25  
Уникальный программный ключ:  
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

## МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**«Майкопский государственный технологический университет»**

**Факультет** \_\_\_\_\_ Лечебный

**Кафедра** \_\_\_\_\_ Факультетской хирургии



### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**по дисциплина** Б1.Б.34 \_\_\_\_\_ Офтальмология

**по программе  
специалитета** \_\_\_\_\_ 31.05.03 Стоматология

**квалификация (степень)  
выпускника** \_\_\_\_\_ Врач-стоматолог

**Форма обучения** \_\_\_\_\_ Очная

**Год начала обучения** \_\_\_\_\_ 2020

Майкоп

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.05.03 Стоматология.

Составитель рабочей программы:


(Должность, ученое звание, степень)

  
(подпись)

  
(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры  
Факультетской хирургии  
(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой  
« 29 » 05 2020 г.

  
(подпись)

  
(Ф.И.О.)

Одобрено учебно-методической комиссией факультета  
(где осуществляется обучение)

« 29 » 05 2020 г..


Председатель  
учебно-методического совета  
направления(специальности)  
(где осуществляется обучение)

  
(подпись)

  
(Ф.И.О.)


Декан стоматологического факультета  
« 29 » 05 2020 г.

  
(подпись)

  
(Ф.И.О.)


СОГЛАСОВАНО:  
Начальник УМУ  
« 29 » 05 2020 г..

  
(подпись)

  
(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой  
по программе Стоматология

  
(подпись)

  
(Ф.И.О.)

## 1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель преподавания дисциплины «Офтальмология» студентам по специальности «Стоматология» - обеспечить приобретение студентами теоретических знаний и практических навыков по специальности офтальмология, необходимых для работы в амбулаторно-поликлинических условиях. Приобретение студентами теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся офтальмологических заболеваний. Формирование условий для фундаментальности и практической направленности подготовки специалистов, основанных на международных стандартах, отечественных традициях высшего медицинского образования.

### Задачи преподавания:

- ✓ научить студентов проводить сбор и анализ информации об офтальмологическом статусе пациента.
- ✓ сформировать у студентов навыки владения алгоритмами диагностики, лечения и профилактики основных офтальмологических заболеваний;
- ✓ научить студентов оказывать первую врачебную помощь и принимать решение о последующей врачебной тактике при неотложных офтальмологических состояниях;
- ✓ научить студентов владеть диагностическими алгоритмами системной патологии с офтальмологическими и стоматологическими проявлениями;
- ✓ научить студентов проводить профилактику возможных офтальмологических осложнений при патологии и повреждениях зубо-челюстной системы;
- ✓ ознакомить студентов с принципами организации и работы офтальмологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях;
- ✓ ознакомить студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
- ✓ ознакомить студентов с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности больных офтальмологического профиля;
- ✓ ознакомление студентов с делопроизводством в офтальмологической клинике;
- ✓ ознакомление студентов с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в офтальмологической клинике;
- ✓ формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками;
- ✓ формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области офтальмологии.

## 2. Место дисциплины в структуре ОП по специальности 31.05.03 Стоматология

Дисциплина «Офтальмология» относится к базовым дисциплинам образовательного стандарта высшего медицинского образования и изучается в 7 семестре. Ее роль в общей системе подготовки врача является одним из ведущих. Как базисная дисциплина, офтальмология определяет уровень знаний и практических навыков, которыми, в конечном счете, оценивается общая квалификация молодого врача-специалиста.

## 3 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Офтальмология», соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения учебной дисциплины у обучающегося формируются компетенции:

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний,

симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);

– готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

**В результате освоения дисциплины студент должен:**

**Знать:**

- ✓ анатомию и физиологию органа зрения и вспомогательного аппарата глаза;
- ✓ основные функции органа зрения и методы их исследования;
- ✓ методы исследования органа зрения;
- ✓ этиологию, патогенез, клиническое течение, осложнения, принципы лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний глаза, вспомогательного аппарата и орбиты; системную патологию с офтальмологическими и стоматологическими проявлениями;
- ✓ особенности повреждений орбиты, вспомогательного аппарата и глазного яблока;
- ✓ принципы оказания первой помощи и последующей врачебной тактики при неотложных офтальмологических состояниях.

**Уметь:**

- ✓ собрать и проанализировать информацию о состоянии здоровья пациента с офтальмологическим заболеванием;
- ✓ провести осмотр и исследование органа зрения у пациента: наружный осмотр глаза и его придаточного аппарата, осмотр переднего отдела глаза методом бокового освещения, осмотр оптических сред глаза в проходящем свете, осмотр конъюнктивы с выворотом верхнего века,
- ✓ определение внутриглазного давления (пальпаторно),
- ✓ определение ширины угла передней камеры ориентировочным способом
- ✓ определение проходимости слезоотводящих путей (канальцевая и носовая пробы),
- ✓ определение остроты центрального зрения,
- ✓ определение границ периферического зрения ориентировочным способом,
- ✓ определение цветового зрения по таблицам Рабкина, исследование бинокулярного зрения
- ✓ определение рефракции субъективным способом,
- ✓ определение расстояния между центрами зрачков,
- ✓ определение положения ближайшей точки ясного зрения,
- ✓ определение реакции зрачков на свет (прямая, содружественная), на конвергенцию и аккомодацию,
- ✓ исследование чувствительности и целостности роговицы,
- ✓ определение выстояния глазного яблока с помощью экзофтальмометра Гертеля,
- ✓ определение объема движения глаз;
- ✓ поставить предварительный диагноз при повреждениях и наиболее распространенных заболеваниях глаза, вспомогательного аппарата и орбиты с последующим направлением к врачу - специалисту;
- ✓ оказать первую врачебную помощь при неотложных офтальмологических состояниях в соответствии с современными требованиями, предъявляемыми к качеству оказания медицинской помощи и принять решение о последующей врачебной тактике;
- ✓ проводить профилактические мероприятия возможных офтальмологических осложнений при патологии и повреждениях зубочелюстной системы;
- ✓ самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой по офтальмологии.

**Владеть:**

- ✓ методами работы с учебной и учебно-методической литературой;
- ✓ методами общеклинического обследования больных;

- ✓ методами анализа результатов лабораторного обследования (клинических и биохимических анализов крови, мочи, бактериологического, гистоморфологического исследований, рентгенологических исследований: рентгенографии, КТ, МРТ и др.) и дополнительной информации о состоянии больных.
- ✓ алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- ✓ выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

**Общая трудоемкость** дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часа)

Вид учебной работы	Всего часов/з.е.	Семестры
		7
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>46,25/1,28</b>	<b>46,25/1,28</b>
В том числе:		
Лекции (Л)	14/0,38	14/0,38
Клинические практические занятия (Кл)	32/0,88	32/0,88
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)	0,25/0,01	0,25/0,01
<b>Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)</b>	<b>25,75/0,72</b>	<b>25,75/0,72</b>
В том числе:		
Курсовой проект (работа)	-	-
Расчетно-графические работы	-	-
Контрольные вопросы и задания	7,75/0,21	7,75/0,21
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>		
1. Изучение разделов и тем дисциплины, вынесенных за рамки практических занятий.	6/0,17	6/0,17
2. Оформление карт микрокурации	6/0,17	6/0,17
3. Оформление историй болезни	6/0,17	6/0,17
Форма промежуточной аттестации: <b>зачет</b>	зачет	зачет
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>72/2</b>	<b>72/2</b>

## 5. Структура и содержание дисциплины

### 5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	Кл	СР П	СРС	
1.	<b>Общая офтальмология</b> Анатомия и физиология органа зрения и вспомогательного аппарата глаза. Основные зрительные функции и методы их исследования. Методы исследования органа зрения. Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация, и их возрастные особенности.	1-8 нед.	6	8		13	Теоретический разбор темы Клинический разбор (в т.ч. в палате) Контроль освоения практических навыков Решение ситуационных задач
2.	<b>Частная офтальмология</b> Патология век. Патология конъюнктивы. Патология слезных органов. Патология роговицы. Патология склеры. Патология сосудистой оболочки. Патология хрусталика. Патология стекловидного тела. Патология сетчатки. Патология зрительного нерва. Повреждения глаза и его придаточного аппарата. Офтальмология при общих заболеваниях. Глаукома. Патология глазодвигательного аппарата. Синдромы с одновременным поражением органа зрения, полости рта и зубочелюстной системы. Патология орбиты.	9-17 нед.	8	24		12,75	Теоретический разбор темы Клинический разбор (в т.ч. в палате) Контроль освоения практических навыков при курации больного, на зачетном занятии Тестовый контроль знаний
3.	Промежуточная аттестация	17			0,25		Зачет
	<b>ИТОГО: 72 часа</b>		<b>14</b>	<b>32</b>	<b>0,25</b>	<b>25,75</b>	

## 5.2.Содержание разделов дисциплины «Офтальмология», образовательные технологии

### Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
1.	Раздел 1. Общая офтальмология					
	1.1. Анатомия и физиология органа зрения и вспомогательного аппарата глаза	2/0,06	Веки. Анатомия и функции. Слезные органы. Слезопроductирующий аппарат. Слезопроводящие пути. Конъюнктивa. Анатомия, функции. Глазодвигательный аппарат. Топографическая анатомия. Иннервация. Функции глазодвигательных мышц. Глазное яблоко. Наружная (фиброзная) оболочка глаза: а) роговица, строение, функции; б) склера, строение, топографическая анатомия, функции; в) лимб, топографическая анатомия Сосудистая оболочка: Отделы сосудистой оболочки: а) радужка, строение, функции; б) цилиарное тело,	ПК-6; ПК-19	Знать: возрастную анатомию, физиологию и функции составных частей глаза и его вспомогательного аппарата; зрительные функции и возрастную динамику их развития. Владеть: практическими навыками и методами обследования органа зрения.	Слайд-лекция

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
			<p>топографическая анатомия, строение, функции;</p> <p>в) хориоидея, строение, функции.</p> <p>Хрусталик. Топографическая анатомия, строение, функции.</p> <p>Стекловидное тело. Особенности строения, функции.</p> <p>Передняя и задняя камеры глаза. Топографическая анатомия, угол передней камеры</p> <p>Сетчатка. Строение и функции.</p> <p>Зрительный путь. Топографическая анатомия отделов зрительного нерва, хиазма, зрительный тракт, подкорковые зрительные центры.</p> <p>Кровоснабжение и иннервация глаза и вспомогательного аппарата.</p> <p>Орбита. Строение, содержание, функции.</p>			
	1.2. Основные зрительные функции и методы их исследования	2/0,06	Центральное, периферическое и бинокулярное зрение, свето- и цветоощущение.	ПК-6; ПК-19	Знать: возрастную анатомию, физиологию и функции составных частей глаза и его вспомогательного аппарата	Слайд-лекция



№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					рата; зрительные функции и возрастную динамику их развития. Владеть: практическими навыками и методами обследования органа зрения.	
	1.3. Методы исследования органа зрения	1/0,03	Наружный осмотр глаза и его придатков (исследование орбиты и окружающих тканей, век, конъюнктивы и слезных органов). Исследование при боковом освещении. Исследование в проходящем свете. Офтальмоскопия. Биомикроскопия. Офтальмотонометрия	ПК-6; ПК-19	Знать: возрастную анатомию, физиологию и функции составных частей глаза и его вспомогательного аппарата; зрительные функции и возрастную динамику их развития. Владеть: практическими навыками и методами обследования органа зрения.	
	1.4. Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их возрастные особенности	1/0,03	Оптическая система глаза. Физическая и клиническая рефракция глаза. Виды клинической рефракции, методы исследования. Аккомодация. Возрастные особенности рефракции и аккомодации.	ПК-6; ПК-19	Знать: возрастную анатомию, физиологию и функции составных частей глаза и его вспомогательного аппарата; зрительные функции и воз-	Слайд-лекция

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
			Принципы коррекции аметропий		растную динамику их развития. Владеть: практическими навыками и методами обследования органа зрения.	
2.	Раздел 2. Частная офтальмология					
	2.1. Патология век	1/0,03	<p>Аномалии положения и формы век. Колобома век, эпикантус, анкилоблефарон. Птоз врожденный, приобретенный (неврогенный, миогенный, апоневротический, механический). Энтропион врожденный, приобретенный (спастический, рубцовый). Эктропион врожденный, приобретенный (паралитический, рубцовый). Ретракция век. Лагофтальм. Инфекционно-воспалительные, аллергические и другие заболевания век. <u>Бактериальные и вирусные инфекции.</u> Блефарит. Ячмень. Абсцесс век. Этиология, клиника, лечение, осложнения, ис-</p>	ПК-6; ПК-19	<p>Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания Уметь: поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений; оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;</p>	Слайд-лекция

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
			<p>ходы.</p> <p>Халязион. Этиология, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>Герпетическое поражение век. Клиника, лечение.</p> <p><u>Аллергические заболевания век.</u> Острый аллергический отек. Лекарственный дерматит век. Атопический дерматит. Причины и особенности возникновения, клиника, течение, лечение.</p> <p>Опухоли век</p> <p>Опухоли век доброкачественные (папиллома, кожный рог, гемангиома, невус, кератоакантома) и злокачественные (рак, саркома, меланома, аденокарцинома).</p>		<p>выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;</p> <p>установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных достижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p>	
	2.2.Патология конъюнктивы	1/0,03	<p>Инфекционно-воспалительные, аллергические и другие заболевания конъюнктивы.</p> <p>Бактериальные конъюнктивиты. Острый конъюнктивит. Клиника, течение, осложнения, лечение и профилактика.</p>	ПК-6; ПК-19	<p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктивальную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
			<p>Вирусные конъюнктивиты. Аденовирусный, эпидемический, герпесвирусный конъюнктивит. Дифференциальный диагноз, методы диагностики, принципы лечения и профилактики.</p> <p>Аллергические конъюнктивиты. Клиника, течение, принципы лечения.</p> <p>Хламидийный конъюнктивит. Клиника, течение, принципы лечения</p> <p>Опухоли конъюнктивы</p> <p>Безпигментные доброкачественные (папиллома, гемангиома, нейрофиброма, невус), злокачественные (рак, саркома, меланома); пигментные (невус, меланома, меланоз).</p>		<p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки: приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой;</p> <p>выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.</p>	
	2.3. Патология слезных органов	1/0,03	<p>Патология слезопroduцирующего аппарата.</p> <p>Дакриоаденит. Этиология,</p>	ПК-6; ПК-19	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профи-	Слайд-лекция

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
			<p>клиника, диагностика, осложнения, принципы лечения. Синдром Сьегрена. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Новообразования слезной железы (аденокарцинома).</p> <p>Патология слезоотводящего аппарата.</p> <p>Дакриоцистит новорожденных. Клиника, причины, методы диагностики и лечения, осложнения.</p> <p>Дакриоцистит острый (флегмона слезного мешка). Клиника, течение, исходы, принципы лечения и профилактики.</p> <p>Дакриоцистит хронический. Клиника, течение, осложнения, лечение, профилактика</p>		<p>лактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p>Уметь:</p> <p>поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений;</p> <p>оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;</p> <p>выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;</p> <p>установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных до-</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>стижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p> <p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктивальную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p> <p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки:</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой; выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.	
	2.4.Патология роговицы	1/0,03	<p>Врожденные аномалии развития роговицы. Микро- и макрокорнеа, кератоконус и кератоглобус. Зрительные функции, лечение, исходы.</p> <p>Воспалительные заболевания роговицы (кератиты).</p> <p>Экзогенные кератиты – бактериальные, вирусные, грибковые</p> <p>Эндогенные кератиты - инфекционные (туберкулезный, сифилитический) вирусные, нейрогенные. Клиника, течение, диагностика, лечение, исходы, осложнения. Исходы.</p>	ПК-6; ПК-19	<p>Знать:</p> <p>этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p>Уметь:</p> <p>поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений;</p> <p>оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной</p>	

№ п/ п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоем- кость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формиру- емые компе- тенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образователь- ные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;</p> <p>выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;</p> <p>установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных достижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p> <p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктиваль-</p>	



№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>ную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p> <p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки: приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой;</p> <p>выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.</p>	
	2.5.Патология склеры. Патология сосудистой оболочки	1/0,03	Воспаление склеры (эписклериты, склериты). Клиника, Лечение. Воспалительные за-	ПК-6; ПК-19	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профи-	Слайд-лекция

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
			<p>болевания.  Острый и хронические иридоциклиты. Клиника, течение, диагностика, лечение.  Хориоидиты, этиология, клиника, диагностика, лечение.  Опухоли сосудистого тракта. Клиника. Диагностика. Лечение.</p>		<p>лактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания  Уметь:  поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений;  оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;  выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;  установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных до-</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>стижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p> <p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктивальную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p> <p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки:</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой; выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.	
	2.6. Патология хрусталика. Патология стекловидного тела	1/0,03	Врожденные, приобретенные, осложненные катаракты. Клиника, диагностика, лечение. Причины изменений стекловидного тела (воспаления, дистрофии, повреждения). Методы диагностики, клиника, лечение.	ПК-6; ПК-19	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания Уметь: поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений; оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной	Слайд-лекция

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;</p> <p>выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;</p> <p>установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных достижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p> <p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктиваль-</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>ную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p> <p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки: приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой;</p> <p>выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.</p>	
	2.8. Патология сетчатки. Патология зрительного нерва	1/0,03	Острая непроходимость центральной артерии сетчатки и ее ветвей. Острая не-	ПК-6; ПК-19	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профи-	Слайд-лекция

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
			<p>проходимость центральной вены сетчатки и ее ветвей. Изменения сетчатки при гипертонической болезни и сахарном диабете. Отслойка сетчатки. Клиника, диагностика, лечение. Неврит зрительного нерва (интра- и ретробульбарный). Этиология, клиника, принципы лечения, исходы.</p> <p>Застойный диск зрительного нерва. Причины, клиника, принципы лечения, исходы.</p> <p>Токсические поражения зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение.</p>		<p>лактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p>Уметь:</p> <p>поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений;</p> <p>оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;</p> <p>выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;</p> <p>установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных до-</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>стижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p> <p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктивальную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p> <p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки:</p>	



№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой; выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.	
	2.9. Повреждения глаза и вспомогательного аппарата	-	<p>Тупые повреждения глазного яблока. Клиника, лечение, исходы.</p> <p>Ранения век, конъюнктивы, слезных органов. Первая помощь.</p> <p>Ранения глаза (непроникающие, проникающие, сквозные). Первая помощь. Особенности при наличии инородного тела. Методы определения и локализации инородных тел. Осложнения проникающих ранений. Принципы лечения.</p> <p>Симпатическая офтальмия. Этиология, профилактика и лечение.</p>	ПК-6; ПК-19	<p>Знать:</p> <p>этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p>Уметь:</p> <p>поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений;</p> <p>оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной</p>	Слайд-лекция

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
			<p>Повреждения орбиты. Диагностика, симптомы переломов костей и повреждений содержимого орбиты. Первая врачебная помощь. Принципы лечения. Сочетанные повреждения глаз и средней зоны лица. Порядок оказания первой врачебной и специализированной помощи.</p>		<p>тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;</p> <p>выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;</p> <p>установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных достижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p> <p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктиваль-</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>ную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p> <p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки: приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой;</p> <p>выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.</p>	
	2.10.Офтальмопатология при общих заболеваниях	-	Поражение органа зрения при эндокринных заболеваниях .	ПК-6; ПК-19	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профи-	Слайд-лекция

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
			<p>Эндокринная офтальмопатия, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Диабетическая ретинопатия, классификация, клиника, лечение.</p> <p>Поражение органа зрения при нарушениях кровообращения.</p> <p>Острая непроходимость центральной артерии, вены сетчатки и их ветвей, клиника, неотложная помощь.</p> <p>Поражение органа зрения при артериальной гипертензии. Классификация, клиника, лечение гипертонической ретинопатии.</p>		<p>лактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p>Уметь:</p> <p>поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений;</p> <p>оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;</p> <p>выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;</p> <p>установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных до-</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>стижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p> <p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктивальную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p> <p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки:</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой; выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.	
	2.11. Глаукома.	-	<p>Врожденная глаукома. Этиология, ранние признаки заболевания. Принципы, сроки и методы хирургического лечения, исходы.</p> <p>Первичная глаукома. Этиология, классификация, клиническое течение открыто- и закрытоугольной глаукомы, диагностика, лечение.</p> <p>Острый приступ глаукомы. Причины, клиника, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.</p> <p>Вторичная глаукома. Особенности течения, лечения, исходы.</p>	ПК-6; ПК-19	<p>Знать:</p> <p>этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p>Уметь:</p> <p>поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений;</p> <p>оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной</p>	Слайд-лекция

№ п/ п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоем- кость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формиру- емые компе- тенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образователь- ные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;</p> <p>выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;</p> <p>установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных достижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p> <p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктиваль-</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>ную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p> <p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки: приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой;</p> <p>выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.</p>	
	2.12.Патология глазодвигательного аппарата	-	Содружественное и паралитическое косоглазие.	ПК-6; ПК-19	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профи-	Слайд-лекция



№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>лактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p>Уметь:</p> <p>поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений;</p> <p>оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;</p> <p>выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;</p> <p>установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных до-</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>стижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p> <p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктивальную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p> <p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки:</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой; выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.	
	2.13. Синдромы с одновременным поражением органа зрения, полости рта и зубочелюстной системы	-	Синдромы крылонебного узла (Слюдера), Пфаундлера-Гурлера, Ригера, Стюж-Вебера-Краббе, Аперта, Стивенса-Джонсона, Халлерманна-Штрайфа-Франсуа, Геерфордта, Съегрена, Крузона, Элерса-Данлоса, Гольденхара Болезни Микулича, Реклингаузена, Рейтера	ПК-6; ПК-19	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания Уметь: поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений; оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной	Слайд-лекция

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;</p> <p>выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;</p> <p>установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных достижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p> <p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктиваль-</p>	

№ п/ п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоем- кость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формиру- емые компе- тенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образователь- ные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>ную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p> <p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки: приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой;</p> <p>выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.</p>	
	2.14. Патология орбиты	-	Воспалительные заболевания и новообразования орбиты	ПК-6; ПК-19	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профи-	Слайд-лекция

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>лактику и лечение заболеваний органа зрения часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p>Уметь:</p> <p>поставить предварительный диагноз распространенных глазных заболеваний и повреждений;</p> <p>оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной тактике при: воспалениях глаза; ожогах глаза; тупых и проникающих повреждениях глаза;</p> <p>выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;</p> <p>установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных до-</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					<p>стижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжелой формы инвалидности – слепота.</p> <p>выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии; закапывать капли, закладывать мазь в конъюнктивальную полость, промывать конъюнктивальную полость;</p> <p>удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;</p> <p>накладывать монокулярную и бинокулярную асептические повязки;</p> <p>оформлять медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту).</p> <p>Приобрести навыки:</p>	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>7 семестр</b>						
					приборно-инструментальными исследованиями, дифференциальной диагностикой; выбором и обоснованием медикаментозного и хирургического лечения, наиболее часто встречающихся глазных проявлений общей патологии.	
	<b>Итого</b>	<b>14/0,38</b>				



### 5.3. Клинические практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	1	Анатомия и физиология органа зрения. Основные зрительные функции и методы их исследования.	2/0,05
2.	1	Методы исследования органа зрения	2/0,05
3.	1	Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их возрастные особенности. Патология глазодвигательного аппарата	4/0,11
4.	2	Патология век, конъюнктивы и слезных органов	2/0,05
5.	2	Патология роговицы и сосудистого тракта глаза	2/0,05
6.	2	Патология хрусталика и стекловидного тела	2/0,05
7.	2	Патология сетчатки, зрительного нерва, офтальмопатология при общих заболеваниях	2/0,05
8.	2	Глаукома	4/0,11
9.	2	Повреждения глаза и вспомогательного аппарата	4/0,11
10.	2	Патология орбиты	4/0,11
11.	2	Синдромы с одновременным поражением органа зрения, полости рта и зубочелюстной системы	4/0,11
<b>Итого:</b>			<b>32/0,89</b>

### 5.4 Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом.

### 5.5. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрен.

### 5.6. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	Анатомия органа зрения. Строение глазного яблока, его придатков, ход зрительных путей	* курация пациентов офтальмологического отделения отделения; * участие в диагностическом процессе, перевязках, операциях. * составление конспектов;	1-3 нед.	6/0,17

		<ul style="list-style-type: none"> <li>* рефераты;</li> <li>* изучение медицинской документации;</li> <li>* конспектирование доп. учебной литературы.</li> </ul>		
2.	Рефракция, аккомодация, подбор очков	<ul style="list-style-type: none"> <li>* курация пациентов офтальмологического отделения отделения;</li> <li>* участие в диагностическом процессе, перевязках, операциях.</li> <li>* составление конспектов; <ul style="list-style-type: none"> <li>* рефераты;</li> </ul> </li> <li>* изучение медицинской документации;</li> <li>* конспектирование доп. учебной литературы.</li> </ul>	4-6 нед.	7/0,19
3.	Заболевания век, конъюнктивы.	<ul style="list-style-type: none"> <li>* курация пациентов офтальмологического отделения отделения;</li> <li>* участие в диагностическом процессе, перевязках, операциях.</li> <li>* составление конспектов; <ul style="list-style-type: none"> <li>* рефераты;</li> </ul> </li> <li>* изучение медицинской документации;</li> <li>* конспектирование доп. учебной литературы.</li> </ul>	7-9 нед.	3/0,08
4.	Заболевания роговой оболочки и склеры.	<ul style="list-style-type: none"> <li>* курация пациентов офтальмологического отделения отделения;</li> <li>* участие в диагностическом процессе, перевязках, операциях.</li> <li>* составление конспектов; <ul style="list-style-type: none"> <li>* рефераты;</li> </ul> </li> <li>* изучение медицинской документации;</li> <li>* конспектирование доп. учебной литературы.</li> </ul>	10 нед.	3/0,08
5.	Повреждения органа зрения	<ul style="list-style-type: none"> <li>* курация пациентов офтальмологического отделения отделения;</li> <li>* участие в диагностическом процессе, перевязках, операциях.</li> <li>* составление конспектов; <ul style="list-style-type: none"> <li>* рефераты;</li> </ul> </li> <li>* изучение медицинской документации;</li> <li>* конспектирование доп. учебной литературы.</li> </ul>	11-13 нед.	2/0,06
6.	Заболевания сетчатки и зрительного нерва	<ul style="list-style-type: none"> <li>* курация пациентов офтальмологического отделения отделения;</li> <li>* участие в диагностическом процессе, перевязках, операциях.</li> </ul>	13-15 нед.	2/0,06

		<p>ях.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* составление конспектов;</li> <li>* рефераты;</li> <li>* изучение медицинской документации;</li> <li>* конспектирование доп. учебной литературы.</li> </ul>		
7.	Заболевания увеального тракта.	<ul style="list-style-type: none"> <li>* курация пациентов офтальмологического отделения отделения;</li> <li>* участие в диагностическом процессе, перевязках, операциях.</li> <li>* составление конспектов;</li> <li>* рефераты;</li> <li>* изучение медицинской документации;</li> <li>* конспектирование доп. учебной литературы.</li> </ul>	16-17 нед.	2/0,06
<b>Итого:</b>				<b>25,75/0,72</b>

## **6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

### **6.1. Методические указания (собственные разработки).**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

В печатной форме увеличенным шрифтом;

В форме электронного документа;

В форме аудиофайла;

В печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

В печатной форме;

В форме электронного документа;

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

В печатной форме;

В форме электронного документа;

В форме аудиофайла.

### **6.2. Литература для самостоятельной работы**

1. ЭБС «Консультант студента» Офтальмология: учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. - Режим доступа: <http://studentlibrary.ru/>

2. ЭБС «Консультант студента» Глазные болезни. Основы офтальмологии: учебник / [Э. С. Аветисов и др.]; под ред. В. Г. Копаевой. - М. : Медицина, 2012. - 552 с. - Режим доступа: <http://studentlibrary.ru/>

3. ЭБС «Консультант студента» Сидоренко, Е.И. Избранные лекции по офтальмологии/ Е. И. Сидоренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 192 с. - Режим доступа: <http://studentlibrary.ru/>

4. ЭБС «Консультант студента» Офтальмология в вопросах и ответах: учеб. пособие / под ред. Х.П. Тахчиди. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 336 с. - Режим доступа: <http://studentlibrary.ru/>

5. Сомов, Е.Е. Офтальмология: учебник для студентов мед. вузов / Е.Е. Сомов. - М.: Медицинское информационное агентство, 2008. - 376 с.

6. ЭБС «Консультант студента» Офтальмология в вопросах и ответах : учеб.пособие / под ред. Х.П. Тахчиди. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 336 с. - Режим доступа: <http://studentlibrary.ru/>
7. Четыз, Р.Р. Роль экстраокулярной патологии в патогенезе близорукости у детей и ее современное лечение / Р.Р. Четыз. - Краснодар : Диапазон В, 2012. - 130 с.
8. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
9. ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> -Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.
10. «Консультант врача»: электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.
11. Национальная электронная библиотека (НЭБ): федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - URL: <https://нэб.рф/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
12. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека: сайт. – Москва, 2000. - URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
13. CYBERLENINKA: научная электронная библиотека: сайт. – Москва, 2014. URL: <https://cyberleninka.ru/> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
14. Cambridge University Press: архивы научных журналов: сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Кембриджского университета. – Москва, 2013. – URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824/browse?type=source>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
15. Oxford University Press (OUP): архивы научных журналов: сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Оксфордского университета. – Москва, 2013. – URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890/browse?type=source>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
16. Российские научные медицинские журналы (RNMJ): база данных: сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - URL: <http://rnmj.ru/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
17. Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.
18. Министерство здравоохранения Республики Адыгея: официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный.
19. Всемирная организация здравоохранения: глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: <https://www.who.int/ru/#/> - Текст:Электронный.
20. ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения: сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва. – URL:<https://mednet.ru/>. - Текст: электронный.
21. Портал МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, 2014. – URL: <http://medical-science.ru/>. - Текст: электронный.
22. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сечено-

ва. – Москва, 2011. – URL:<http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>. – Текст: электронный.

23. Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения: сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica>. – Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.

24. Stom.ru. Российский стоматологический портал. – Москва, 2000. – Обновляется ежедневно. – URL:<https://www.stom.ru/s/>. - Текст: электронный.

25. Cathedra. Кафедра. Стоматологическое образование: журнал: сайт / Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет имени А.И. Евдокимова. – Москва, 2016. – URL: <http://cathedra-mag.ru/>. – Текст: электронный.

26. FreeBooks4Doctors (Медицинские книги в свободном доступе): сайт. – URL:<http://www.freebooks4doctors.com/f.php?f=index/> - Текст: электронный.

27. Free Medical Journals (Медицинские журналы в свободном доступе): сайт. – URL:<http://www.freemedicaljournals.com/>. - Текст: электронный.

28. DOAJ (Directory of Open Access Journals): каталог журналов открытого доступа: [сайт] / Лундский университет (Швеция). – Лунд, 2003. – URL: <https://www.doaj.org/>. - Текст: электронный.

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине **Офтальмология**

### 7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	
6	Внутренние болезни
5	Общая хирургия
5	Лучевая диагностика
7	Неврология
6	Оториноларингология
7	<i>Офтальмология</i>
8	Психиатрия и наркология
8	Судебная медицина
5	Педиатрия
5,6	Эндодонтия
7,8	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)
9	Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области
8	Клиническая практика (Помощник врача стоматолога (ортопеда))
10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-19 готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	
7	Инфекционные болезни, фтизиатрия
7	Офтальмология
9	Онкостоматология и лучевая терапия
10	Профессиональные болезни
8	Основы современных методов исследования в медицине
8	Научно - исследовательская работа
10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
7	Инфекционные болезни, фтизиатрия
7	<i>Офтальмология</i>

9	Онкостоматология и лучевая терапия
10	Профессиональные болезни
8	Основы современных методов исследования в медицине
8	Научно - исследовательская работа
10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
7	Инфекционные болезни, фтизиатрия
7	Офтальмология

**7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания**

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<b>ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</b>					
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, принципы классификации болезней;</li> <li>- основные понятия общей нозологии;</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных офтальмологических заболеваний, протекающих в типичной форме;</li> <li>- основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, челюстно-лицевой области, лор-органов, глаза и его придаточного аппарата, нервной системы, онкологической патологии, особенности их диагностики и наблюдения;</li> <li>- клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения;</li> <li>- особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- основные клинические симптомы и синдромы оф-</li> </ul>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Проведение занятия, решение ситуационных задач, тестирование, зачёт

<p>тальмологических заболеваний и механизм их возникновения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования офтальмологических больных;</li> <li>- критерии формулировки диагноза офтальмологических заболеваний.</li> </ul>					
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности стоматологических</li> <li>- установить клинический диагноз наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз.</li> </ul>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;</li> </ul>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	



<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</li> <li>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста</li> <li>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</li> </ul>					
<b>ПК-19 – готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения</b>					
<p>Знать: международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ); принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; клинику различных заболеваний.</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Проведение занятия, решение ситуационных задач, тестирование, зачёт
<p>Уметь: формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах.</p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<p>Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ-10</p>	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

**7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения**

Разбор каждой темы завершается в течение одного занятия. Проверка знаний студентов осуществляется в результате клинических обходов и разборов больных на семинарских занятиях.

Ежедневно, в конце каждого занятия, студент получает общую оценку, в которой учитываются его знания и практическая активность.

Пропуски занятий отрабатываются дежурствами и обязательной сдачей зачёта по пропущенной теме.

Студенты, не имеющие задолженностей, получают зачёт по офтальмологии.

**Контрольные вопросы и задания  
для проведения текущего контроля по курсу «Офтальмология»**

**Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля по теме:**

**«Анатомия органа зрения»**

1. Перечислите отделы зрительного анализатора и состав каждого из них.
2. Назовите артерии, входящие в глазное яблоко и перечислите ткани глаза, которые кровоснабжает каждая из них?
3. Какие мышцы обеспечивают движение глазного яблока и как они иннервируются?
4. Перечислите, с чем граничит каждая из стенок глазницы?
  1. Верхняя –
  2. Наружная –
  3. Внутренняя –
  4. Нижняя –
5. Назовите отверстия и щели, соединяющие глазницу с полостью черепа, и перечислите сосуды и нервы, проходящие через каждую.
6. Какова средняя длина оси глазного яблока?

**«Методы исследования зрительных функций»**

1. Назовите методы осмотра глаз в той последовательности, в которой они проявляются на практике.
2. Какие оболочки и образования глаза исследуются методом бокового освещения?
3. Что исследуется в проходящем свете?
4. Что исследуется при офтальмоскопии?
5. Назовите известные вам способы исследования границ поля зрения.
6. Какие условия необходимо соблюдать при определении цветоощущения с помощью таблиц Е.Б.Рабкина?

**«Рефракция, аккомодация, подбор очков»**

1. Что понимают под физической рефракцией, и какова она в диоптриях для глаз.
2. От чего зависит положение глазного фокуса относительно сетчатки?
3. Какие виды клинической рефракции вы знаете?

4. Какую клиническую рефракцию может иметь глаз с остротой зрения равной 1,0?
5. Что такое аккомодация и для чего она нужна?
6. Куда теряет зрение эметроп при спазме аккомодации и при аккомодативной астигматизации?
7. Какие бывают корригирующие стекла по своему оптическому действию, каким знаком обозначаются?
8. Наиболее частый вид косоглазия при гиперметропии и при миопии?

#### **«Заболевание век. Конъюнктивы»**

1. Назовите основную функцию век.
2. Перечислите самые частые заболевания век.
3. Перечислите стадии блефарита.
4. Перечислите причины не воспалительных отеков век.
5. На какие отделы разделяется конъюнктура?
6. Основные признаки конъюнктивитов.
7. Перечислите ведущие признаки клиники трахомы.

#### **«Заболевания слезных органов и орбиты»**

1. Назовите слезопродуцирующие железы.
2. Что относится к слезоотводящей системе глаза?
3. Назовите наиболее частые воспалительные заболевания слезного аппарата.
4. Какие пробы вы знаете для определения состояния слезного аппарата?
5. Основные глазные симптомы тиреотоксического экзофтальма.

#### **«Болезни роговицы»**

1. Перечислите слои роговицы.
2. Из каких источников осуществляется питание роговицы?
3. Перечислите объективные признаки поверхностных кератитов.
4. Какие формы поверхностных и глубоких герпетических кератитов вы знаете?
5. Перечислите наиболее частые аномалии роговой оболочки.

#### **«Болезни увеального тракта»**

1. Назовите мышцы радужной оболочки и их иннервацию.
2. Назовите мышцы цилиарного тела и их иннервацию.
3. Назовите основные признаки иридоциклитов.
4. Главная задача местного лечения иридоциклитов.
5. Назовите три препарата из группы мидриатиков и укажите их концентрацию.
6. Назовите три основных признака болезни Стилла.

#### **«Патология хрусталика»**

1. Укажите основные методы исследования хрусталика.
2. Назовите основные функции хрусталика.
3. Форма хрусталика у детей и взрослых.
4. Назовите наиболее частые признаки патологии глаз при врожденной катаракте.
5. Перечислите стадии развития старческой катаракты.

#### **«Глаукома»**

1. Пути циркуляции жидкости внутри глаза.
2. Способы определения внутриглазного давления.
3. Перечислите глазные признаки первичной глаукомы
4. Назовите основные формы первичной глаукомы и отличительные признаки каждой
5. из них.

6. Перечислите стадии глаукомы.
7. Степени компенсации и цифры давления при них.
8. Перечислите основные формы вторичной глаукомы.
9. Назовите препараты, относящиеся к холиномиметическим, антихолинэстеразным, симпатикотропным, ингибиторам карбоангидразы, осмотическим диуретикам, В-адреноблокаторам.

#### **«Повреждения органа зрения»**

1. Основные объективные признаки прободного ранения.
2. Основные объективные признаки сквозного ранения глаза.
3. Основные рентгенологические методы определения наличия инородного тела в глазу и его локализация.
4. Особенности травм военного времени.
5. Первая врачебная помощь при проникающих ранениях глаз.

#### **«Заболевания сетчатой оболочки и зрительного нерва»**

1. Назовите 3 нейрона сетчатки, и в каких ее слоях они располагаются.
2. Какие слои сетчатки отсутствуют в центральной ямке сетчатки (фовеола)?
3. От какой артерии отходят центральная артерия сетчатки? На каком расстоянии от решетчатой пластинки входит в зрительный нерв?
4. Какое количество палочек и колбочек содержится в сетчатой оболочке?
5. Где располагается центральная часть ядра зрительного анализатора?
6. Симптомы и стадии развития ретинобластомы (глиомы).
7. Основные симптомы и изменения в сетчатке при смешанной форме тапеторетинальной дистрофии.
8. Основные проявления острой непроходимости центральной артерии сетчатки.
9. Основные проявления сахарного диабета на глазном дне.
10. Изменения глазного дна и зрительных функций при тромбозе центральной вены сетчатки.
11. Изменения глазного дна при гипертонической болезни.
12. Основные симптомы со стороны глаз при неврите зрительного нерва.

### **Примеры ситуационных задач по курсу «Офтальмология»**

#### **Ситуационная задача №1**

К Вам обратился пациент 19 лет с жалобами на покраснение слизистой оболочки обоих глаз, умеренное слизистое отделяемое, склеивание ресниц по утрам, ощущение песка под веками, слезотечение. Заболел два дня назад после купания в пруду. При осмотре конъюнктивы век и глазных яблок резко гиперемирована, умеренно отечная, имеются единичные фолликулы на конъюнктиве обоих глаз, умеренное слизистое отделяемое.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

#### **Эталон ответа.**

1. По всей вероятности у данного пациента имеется острый бактериальный конъюнктивит обоих глаз.
2. Тщательно проанализировать анамнез заболевания, провести осмотр переднего отдела глаза бифокальным методом с выворотом век, исследовать остроту зрения.

3. Дифференцировать следует с конъюнктивитами другой этиологии и кератоконъюнктивитом.
4. Оказать пациенту первую врачебную помощь: закапать в конъюнктивальную полость дезинфицирующие капли, осторожно тугим влажным ватным жгутиком убрать слизистое отделяемое, закапать в оба глаза 20% раствор альбуцида, заложить за веки глазную мазь с антибиотиком и направить на консультацию к окулисту.
5. Без соответствующего лечения острый конъюнктивит может перейти в хронический и осложниться вовлечением в воспалительный процесс роговицы обоих глаз, привести к развитию дакриоцистита.

### **Ситуационная задача №2**

К Вам обратился больной 28 лет, у которого на третий день после подъема температуры до 37,7°, сопровождавшегося катаром верхних дыхательных путей, недомоганием, насморком, появился отек век, гиперемия и отечность конъюнктивы (особенно в области нижней переходной складки), умеренное слизисто-гнойное отделяемое.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

#### **Эталон ответа.**

1. Можно заподозрить аденофарингоконъюнктивальную лихорадку или эпидемический фолликулярный кератоконъюнктивит обоих глаз.
2. Тщательно проанализировать анамнез заболевания, эпиданамнез; провести осмотр переднего отдела глаза бифокальным методом с выворотом век, исследовать остроту зрения, осмотреть горло и прощупать регионарные лимфоузлы; измерить температуру тела.
3. Аденофарингоконъюнктивальную лихорадку нужно дифференцировать с эпидемическим фолликулярным конъюнктивитом и конъюнктивитами бактериальной этиологии.
4. Оказать пациенту первую врачебную помощь (указать – в чем она будет заключаться) и направить на консультацию к окулисту.
5. При любом из вышеуказанных конъюнктивитов в процесс может быть вовлечена роговая оболочка.

### **Ситуационная задача №3**

В районе, где Вы работаете, нет окулиста. Вас вызвали в родильное отделение, где вначале у одного новорожденного, а через два дня еще у двух появилась припухлость и отечность век, затем - покраснение и нарастающая отечность конъюнктивы век и глазных яблок. При разведении век отмечается значительное слизисто-гнойное отделяемое.

1. Какое заболевание Вы заподозрите?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

#### **Эталон ответа.**

1. Можно заподозрить вспышку гонобленнореи.

2. Тщательно проанализировать анамнез заболевания, эпиданамнез; с помощью медперсонала осторожно! провести осмотр переднего отдела глаза методом фокального и бифокального освещения.
3. С эпидемическим конъюнктивитом, острым дифтерийным или пневмококковым конъюнктивитом.
4. Срочно вызвать в родильное отделение главного врача больницы, врача акушера-гинеколога и педиатра, известить по телефону местную СЭС: на родильное отделение наложить карантин, изолировать больных детей от здоровых и сразу же начать частое (через 1-2 часа) закапывание в оба глаза каждому заболевшему дезинфицирующих капель и капель из антибиотиков; детям, находившимся в одном помещении с заболевшими капли закапывать реже – через 3-4 часа.
5. Самое грозное осложнение – возможность развития гнойной язвы роговицы.

#### **Ситуационная задача №4**

Больная 32 лет жалуется на покраснение и боль в области внутренней части нижнего века левого глаза, повышение температуры до 37,4, головную боль, недомогание. Неделю назад болели верхние зубы на этой же стороне. После лечения в домашних условиях зубная боль постепенно утихла. При осмотре отмечается выраженная гиперемия кожи, отек нижнего века левого глаза, более выраженный в области проекции слезного мешка; при пальпации здесь же отмечается болезненность и выделение слизи и гноя через нижнюю слезную точку. Отмечается умеренная инъекция сосудов конъюнктивы, отечность слизистой оболочки нижнего века и глазного яблока. Правый глаз здоров.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

#### **Эталон ответа.**

1. Можно заподозрить острый дакриоцистит левого глаза.
2. Методом фокального или бифокального осмотра обследовать передний отдел левого глаза, в т. ч. край нижнего века.
3. Данную патологию следует дифференцировать с начинающейся флегмоной нижнего века левого глаза и флегмоной слезного мешка.
4. Ввести больному антибиотик внутримышечно, закапать в конъюнктивальную полость левого глаза 20% раствор альбуцида, заложить мазь с антибиотиком, область воспаления слезного мешка смазать 1% спиртовым раствором бриллиантового зеленого, наложить сухую асептическую повязку на левый глаз и направить к окулисту или непосредственно в офтальмологический стационар.
5. Переход острого дакриоцистита в хроническую форму, может развиваться флегмона слезного мешка, при малейшем повреждении целостности роговицы может развиваться язва роговицы.

#### **Ситуационная задача №5**

К Вам обратился больной 56 лет с жалобами на наличие ограниченного уплотнения у внутреннего угла нижнего века левого глаза. В течение года оно не беспокоило больного, однако в последнее время поверхность выступающего над кожей века образования стало легко эрозироваться даже при вытирании лица полотенцем. После эрозирования поверхности уплотнения оно покрывается струпом, который вскоре отпадает и уплотнение на веке стало изъязвляться.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

**Эталон ответа.**

1. Можно заподозрить новообразование нижнего века левого глаза.
2. Нужно осторожно пропальпировать область новообразования и всего нижнего века левого глаза, регионарные лимфоузлы, направить больного на развернутый анализ крови.
3. Дифференцировать нужно с хроническим дакриоциститом, но, вероятнее всего, следует быстрее уточнить какое это новообразование – доброкачественное или злокачественное.
4. Больного следует направить на консультацию к окулисту или непосредственно в межобластной офтальмологический центр (в ККОКБ) либо - в онкологический диспансер.
5. Если это злокачественная опухоль, то она может распространяться в орбиту, придаточные пазухи и метастазировать в регионарные лимфатические лимфоузлы; прогноз нередко неутешительный.

**Ситуационная задача №6**

К Вам обратилась больная 52 лет с жалобами на покраснение, ограниченную болезненную припухлость и отечность по краю верхнего века правого глаза в течение двух дней. При осмотре отмечается умеренный отек верхнего века, гиперемия и отечность конъюнктивы верхнего века. Из анамнеза выяснилось, что за последние два года это повторяется уже третий раз.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

**Эталон ответа.**

1. Можно заподозрить острый ячмень верхнего века правого глаза.
2. Пальпацию области ячменя и всего верхнего века правого глаза, бифокальным методом обследовать конъюнктиву правого глаза (для чего произвести выворот его); срочно направить на анализ крови.
3. Данную патологию следует дифференцировать с гнойничком на коже века, флегмоной века в стадии абсцедирования.
4. Ввести антибиотик внутримышечно, область ячменя смазать 1% спиртовым раствором бриллиантового зеленого, закапать в конъюнктивальную полость 20% раствор альбуцида, за верхнее веко правого глаза заложить мазь с антибиотиком, , наложить сухую асептическую повязку на левый глаз и направить к окулисту или непосредственно в офтальмологический стационар.
5. Острый ячмень может осложниться развитием флегмоны века и орбиты, тромбозом орбитальных вен, гнойным менингитом, тромбозом кавернозного синуса.

### Ситуационная задача №7

К Вам обратилась больная с жалобами на сухость, жжение, зуд, резь в глазах, светобоязнь, снижение зрения на оба глаза, почти полное отсутствие слезы даже во время плача, сухость кожных покровов и в полости рта, припухлость и скованность в суставах рук и ног. Больна в течение полугода. При осмотре отмечается умеренная смешанная инъекция конъюнктивы обоих глаз, скудное, тягучее, нитеобразное отделяемое. В нижней части роговицы имеется умеренная отечность, мелкоочечные инфильтраты, поверхностные помутнения. От этой части роговицы к конъюнктивальному своду тянутся тонкие слизистые нити.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

#### Эталон ответа.

1. Можно заподозрить синдром Сьегрена (преимущественное поражение слюнных и слезных желез).
2. Надо тщательно осмотреть слизистую полости рта и другие слизистые оболочки, бифокальным методом - передний отдел глаза, включая конъюнктиву век, глазного яблока, переходных складок, а также роговую оболочку.
3. Данную патологию следует дифференцировать с болезнью Стивенса-Джонсона (слизисто-кожно-глазной синдром) и с системной склеродермией.
4. Рекомендовать частое закапывание капель «искусственная слеза» или лакрисина; 3-4 раза в день инстиллировать 20% раствор альбуцида для профилактики присоединения вторичной инфекции; направить на консультацию к окулисту.
5. Может развиваться нитчатый кератит, ксероз (высыхание) роговицы и конъюнктивы с поражением железистого аппарата ее, может развиваться иридоциклит.

### Ситуационная задача №8

К Вам обратился больной, которому 2 дня тому назад врач-стоматолог удалил верхний резец с правой стороны. Больного беспокоит головная боль, озноб, двоение предметов при рассматривании их правым глазом, температура повышена до 37,5 °С, имеется выраженный отек и покраснение кожи век правого глаза, выпячивание глазного яблока, подвижность его ограничена, болезненна. Конъюнктура век и глазного яблока резко отечная, смешанная инъекция сосудов правого глаза. Роговица и радужка отечные, зрачок сужен до 2 мм, реакция его на свет снижена. Острота зрения: OD= 0,1 не корр., OS= 1,0.

1. Что Вы заподозрите у этого пациента?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо произвести?
3. С чем Вы будете дифференцировать данное заболевание?
4. Какова будет тактика Ваших действий?
5. Какие возможны осложнения при данной патологии?

#### Эталон ответа.

1. Можно предположить развитие флегмоны орбиты или тромбоза вен орбиты правого глаза.
2. Дополнительно необходимо произвести R-графию орбит и верхнечелюстных пазух, проконсультировать больного у невропатолога, срочно сделать развернутый анализ крови.
3. Данное заболевание следует дифференцировать с менингитом, общим сепсисом, тромбозом кавернозного синуса; с флегмоной век, острым кератоконъюнктивитом.



4. Больному нужно срочно ввести антибиотик внутривенно или внутримышечно, либо – комбинацию антибиотика с кортикостероидом внутримышечно; заложить мазь с антибиотиком за веки правого глаза, наложить повязку и срочно направить больного в глазной стационар.
5. Возможные осложнения: тромбоз кавернозного синуса, общий сепсис, менингит, кератоувеит, эндо- и паннофтальмит. Прогноз для глаза и жизни больного могут быть неблагоприятны.

### **Ситуационная задача №9**

Больной 28 лет обратился к Вам с жалобами на боль в области верхнего века правого глаза, отек век правого глаза, головную боль. При осмотре отмечается выраженный отек век ОД, в области скуловой кости кожа век гиперемирована, напряжена, резко болезненна при пальпации. Глазная щель ОД сужена, конъюнктивит век и глазного яблока гиперемирована, отечна, особенно – с наружной стороны. Других изменений глаз не отмечено.

1. Какие дополнительные методы исследования Вы используете в данном случае?
2. Ваш предположительный диагноз?
3. С чем Вы будете дифференцировать данное заболевание?
4. В чем будет заключаться Ваша помощь больному?
5. Какие возможны осложнения при данной патологии?

#### **Эталон ответа.**

1. Дополнительно необходимо уточнить анамнез заболевания и с чем оно может быть связано, проверить остроту зрения обоих глаз, определить, нет ли выстояния клепреди правого глазного яблока и подвижность его, срочно сделать развернутый анализ крови и направить больного на Р-графию правой орбиты в 2-х проекциях.
2. Можно предположить флегмону нижнего века ОД или остеомиелит правой скуловой кости.
3. Данное заболевание следует дифференцировать с начинающей флегмоной орбиты правого глаза (объяснить – почему и в чем различие).
4. Внутримышечно ввести антибиотик, внутрь – 1,0 бутадииона или анальгина; повязку с мазью антибиотика на правый глаз, направить больного на консультацию к окулисту или непосредственно в офтальмологический стационар.
5. При данной патологии возможно осложнение в виде периостита или флегмоны правой орбиты.

### **Ситуационная задача №10**

К Вам обратился больной 18 лет с жалобами на головную боль, озноб, недомогание, повышение температуры до 38°C, наличие сыпи на коже туловища, рези и жжение во рту и при мочеиспускании, слизисто-гнойное отделяемое на слизистой оболочке глаз; болен в течение 3-х дней. При обследовании больного отмечается наличие полиморфной сыпи на коже туловища, картина слизисто-гнойного конъюнктивита с пленками. Слизистая оболочка гиперемирована, отечна, с наличием небольших пузырей, местами эрозирована.

1. Какие дополнительные методы исследования Вы используете в данном случае?
2. Ваш предположительный диагноз?
3. С чем Вы будете дифференцировать данное заболевание?
4. В чем будет заключаться Ваша помощь больному?
5. Какие возможны осложнения при данной патологии?

#### **Эталон ответа.**

1. Необходимо уточнить анамнез заболевания и его обусловленность, проверить остроту зрения, с помощью бифокального метода внимательно осмотреть передний отдел глаза (в т.ч. роговицу и радужку).
2. Можно предположить синдром Стивенса-Джонсона.
3. Данное заболевание следует дифференцировать с гонококковым конъюнктивитом и СПИДом.
4. Назначить симптоматическое лечение конъюнктивита и стоматита, направить на консультацию к урологу и окулисту.
5. Возможны осложнения в виде кератита (иногда – язвенного, с последующим образованием бельма), заворота век, симблефарона, ксероза роговицы и конъюнктивы. В тяжелых случаях заболевание может заканчиваться слепотой.

### Ситуационная задача №11

К Вам обратился учитель школы, 46 лет с жалобами на покраснение, утолщение краев век, зуд, ощущение засоренности в глазах, утомляемость глаз при длительной зрительной нагрузке вблизи, периодическое покраснение глаз с появлением едкого пенистого отделяемого в углах глазной щели обоих глаз. Болен в течение двух лет.

1. Какое заболевание глаз Вы заподозрите у пациента?
2. Какие наиболее частые причины данного заболевания?
3. Какие дополнительные методы исследования следует провести?
4. Какова будет тактика Ваших действий?
5. Какие возможны осложнения при данной патологии?

#### Эталон ответа.

1. Можно заподозрить хронический блефарит обоих глаз.
2. Заболевания желудочно-кишечного тракта, глистные инвазии, эндокринные и обменные нарушения, витаминная недостаточность; длительное воздействие неблагоприятных внешних условий; кариес зубов, хронический тонзиллит, полипы носа, аденоиды, не скорректированные аномалии рефракции и др.
3. Тщательно осмотреть края век и конъюнктиву методом бифокального освещения, осмотреть полость рта и определить состояние зубов.
4. Направить больного на обследование к терапевту, эндокринологу, ЛОР-врачу, на развернутый анализ крови, а затем – к окулисту.
5. Хронический блефарит может осложниться конъюнктивитом, неправильным ростом ресниц, деформацией ресничного края век, кератитом.

### Ситуационная задача №12

К Вам обратилась женщина с ребенком 5 лет с жалобами на покраснение обоих глаз, слезотечение, чувство засоренности в глазах, умеренное слизистое отделяемое. Болен второй день, со слов женщины, в детсаде, который посещает ребенок, еще у нескольких детей имеется подобное поражение глаз.

1. Какое заболевание глаз Вы заподозрите у ребенка?
2. Какие дополнительные методы обследования используете?
3. С чем будете дифференцировать данное заболевание?
4. В чем будет заключаться тактика Ваших действий?
5. Какие возможны осложнения при данной патологии?

#### Эталон ответа.

1. Можно предположить острый инфекционный конъюнктивит обоих глаз, в т.ч. острый эпидемический конъюнктивит.
2. Тщательно проанализировать анамнез заболевания и эпиданамнез, бифокальным методом осмотреть конъюнктиву век, переходных складок, глазного яблока и роговицу обоих глаз.

3. Данное заболевание нужно дифференцировать с острым эпидемическим конъюнктивитом.
4. Закапать в конъюнктивальную полость обоих глаз 15% раствор альбуцида, заложить мазь с антибиотиком и отправить мать с ребенком на консультацию к окулисту. Срочно сообщить в местную СЭС о возможной вспышке острого эпидемического конъюнктивита в детсаде.
5. Данное заболевание может осложниться вовлечением в воспалительный процесс роговицы.
- 6.

**Тексты задач (практических ситуаций) по другим разделам дисциплины с эталонами ответов находятся на кафедре**

### **Вопросы к зачёту**

1. Выдающиеся деятели офтальмологии: В. П. Филатов, М. М. Краснов, Н. А. Пучковская, А. П. Нестеров, С. Н. Федоров. Организация офтальмологической помощи в России.
2. Клиническая анатомия зрительного анализатора.
3. Анатомия глазного яблока.
4. Функции органа зрения: центральное и периферическое зрение, цветоощущение. Методы исследования.
5. Оптический аппарат глаза. Понятие о рефракции.
6. Виды клинической рефракции. Астигматизм.
7. Анатомия аккомодационного аппарата глаза.
8. Методы определения рефракции. Подбор очков.
9. Спазм аккомодации. Лечение. Профилактика.
10. Гигиена зрения школьников. Аккомодационная астигматизация, ее лечение.
11. Миопия. Теории патогенеза. Классификация миопии.
12. Коррекция миопии. Профилактика.
13. Современные методы хирургической коррекции миопии.
14. Гиперметропия, методы коррекции.
15. Клиническая анатомия орбиты.
16. Флегмона орбиты: этиология, клиника, лечение.
17. Осложнения флегмоны орбиты.
18. Новообразования орбиты: диагностика, лечение.
19. Анатомия глазодвигательного аппарата. Механизм бинокулярного зрения.
20. Косоглазие. Виды косоглазия.
21. Плеоптоортоптическое лечение косоглазия.
22. Хирургическое лечение косоглазия.
23. Паралитическое косоглазие. Лечение.
24. Амблиопия. Причины. Лечение.
25. Анатомия век.
26. Аномалии развития век.
27. Блефариты. Классификация. Принципы лечения.
28. Демодекозный блефарит. Клиника, диагностика, лечение.
29. Халазион: клиника, лечение.
30. Ячмень: клиника, лечение.

31. Аллергические заболевания век.
32. Анатомия слезного аппарата.
33. Методы исследования слезопродукции и слезоотведения.
34. Дакриоаденит. Клиника, лечение.
35. Дакриоцистит новорожденных. Клиника, методы лечения.
36. Хронический дакриоцистит. Клиника, лечение.
37. Флегмона слезного мешка. Клиника, лечение.
38. Синдром сухого глаза. Клиника, диагностика, лечение.
39. Анатомия конъюнктивы. Методы исследования.
40. Классификация конъюнктивитов. Общая симптоматология. Принципы лечения. Профилактика.
41. Бленнорея новорожденных. Лечение.
42. Хламидийный конъюнктивит. Клиника, диагностика, лечение.
43. Трахома: этиология, клиника, осложнения.
44. Аденовирусный конъюнктивит и кератоконъюнктивит. Клиника, лечение, профилактика.
45. Клиническая анатомия роговицы и склеры. Методы исследования.
46. Аномалии формы и размера роговицы.
47. Классификация кератитов. Общая симптоматология кератитов. Принципы лечения
48. Герпетический кератит. Методы исследования. Виды герпетических кератитов. Клиника, лечение.
49. Специфические паренхиматозные кератиты. Принципы лечения.
50. Язва роговицы. Этиология, диагностика, клиника, лечение.
51. Перфорация роговицы при язвенном поражении, методы лечения.
52. Осложнения воспалительных заболеваний роговицы. Методы лечения бельма.
53. Склериты и эпи склериты. Клиника, диагностика, лечение.
54. Клиническая анатомия сосудистого тракта. Методы исследования.
55. Понятие о дренажной системе глаза. Угол передней камеры. Циркуляция камерной влаги.
56. Аномалии развития сосудистого тракта глаза.
57. Воспалительные заболевания увеального тракта. Классификация увеитов.
58. Этиология, патогенез, клиника иридоциклитов. Принципы лечения.
59. Иридоциклиты при общих заболеваниях. Осложнения. Принципы лечения.
60. Дифференциальная диагностика иридоциклитов.
61. Хориоидиты и хориоретиниты. Клиника. Лечение. Исходы.
62. Туберкулезные увеиты. Клиника, диагностика, лечение.
63. Токсоплазмозные увеиты. Клиника, диагностика, лечение.
64. Новообразования увеального тракта.
65. Меланома хориоидеи. Клиника. Лечение.
66. Анатомия хрусталика. Аномалии развития и положения хрусталика.
67. Классификация катаракт. Методы консервативного и хирургического лечения катаракт.
68. Современные методы удаления катаракт и коррекции афакии.
69. Показания кооперативному лечению катаракт.
70. Понятие об офтальмотонусе. Методы исследования.

71. Глаукома. Классификация.
72. Классификация первичной глаукомы. Этиопатогенез.
73. Клиника открыто угольной глаукомы. Диагностика. Принципы лечения.
74. Дифференциальная диагностика открыто угольной глаукомы.
75. Острый приступ глаукомы. Клиника, диагностика. Первая помощь.
76. Консервативное лечение глаукомы на современном этапе развития офтальмологии.
77. Врожденная глаукома. Клиника, диагностика, лечение.
78. Хирургические методы коррекции ВГД.
79. Вопросы диспансеризации больных глаукомой. Вопросы МСЭ.
80. Вторичная глаукома. Причины. Лечение.
81. Клиническая анатомия сетчатки. Методы исследования. Аномалии развития.
82. Возрастная макулярная дегенерация. Клиника, методы лечения.
83. Воспалительные заболевания сетчатки. Клиника, диагностика. Лечение. Исходы.
84. Окклюзия центральной артерии сетчатки Этиология, клиника, диагностика, лечение.
85. Тромбоз центральной вены сетчатки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
86. Ретинобластома. Клиника, диагностика. Лечение. Прогноз.
87. Изменения сетчатки при общих заболеваниях.
88. Отслойка сетчатки. Причины, клиника, диагностика, лечение.
89. Ретинопатия недоношенных. Классификация, клиника, лечение.
90. Клиническая анатомия зрительного нерва. Аномалии развития. Методы исследования.
91. Неврит зрительного нерва. Этиология, клиника, лечение.
92. Ретробульбарный неврит. Этиология. Диагностика. Лечение.
93. Застойный диск зрительного нерва. Клиника.
94. Односторонний застойный сосок. Синдром Фостера-Кеннеди.
95. Дифференциальная диагностика неврита и застойного диска зрительного нерва.
96. Атрофия зрительного нерва. Классификация. Диагностика. Лечение.
97. Изменения полей зрения при поражении зрительного нерва.
98. Изменения полей зрения при поражении хиазмы.
99. Патологические изменения сетчатки при сахарном диабете. Стадии ретинопатии.
100. Диагностика диабетической ретинопатии.
100. Принципы лечения: консервативное, лазерное, хирургическое. Диспансеризация больных.
101. Формы эндокринной офтальмопатии. Принципы лечения.
102. Классификация травм органа зрения.
103. Тупая травма глаза. Клиника. Лечение.
104. Непроницающие ранения глазного яблока. Клиника, диагностика, лечение.
105. Проницающие ранения. Клиника, диагностика. Первая помощь.
106. Тактика при проникающих ранениях с наличием инородного тела внутри глаза.
107. Лечение проникающих ранений глаза.
108. Осложнения проникающих ранений глаза.

- 109. Понятие о симпатической офтальмии. Профилактика, лечение
- 110. Травмы орбиты. Клиника, диагностика, лечение.
- 111. Классификация ожогов органа зрения.
- 112. Химические ожоги. Первая помощь и дальнейшее лечение.
- 113. Термические ожоги. Первая помощь, принципы лечения.
- 114. Лучевые ожоги. Клиника, лечение.
- 115. Осложнения ожогов органа зрения, лечение.
- 116. Особенности сельскохозяйственного травматизма.
- 117. Особенности травматизма глаза в военное время.
- 118. Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц с заболеваниями и повреждениями органа зрения.

**7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

**Требования к ситуационным задачам**

Ситуационная задача – средство проверки умений применять полученные знания для решения проблемы определенного типа по теме или разделу.

Ситуационная задача – это дидактическое понятие, обозначающее учебную проблему с четкими условиями, задаваемыми преподавателем (лектором) или выявленными и сформулированными кем-либо из обучаемых (студентов), в силу этого получившую ограниченное поле поиска (в отличие от объективно возникающей перед человеком жизненной проблемы) и ставшую доступной для решения всеми обучаемыми (студентами).

При оценке ситуационной задачи преподаватель руководствуется следующими критериями:

- задача была решена автором самостоятельно;
- обучающийся достаточно проработал лекцию и изучил дополнительный список литературы, который необходим для осмысления решаемой задачи;
- автор сумел составить логически обоснованный алгоритм, который необходим для решения задачи;
- обучающийся проанализировал материал;
- обучающийся сумел обосновать свою точку зрения;
- ситуационная задача оформлена в соответствии с требованиями;
- автор успешно ответил на все вопросы преподавателя.

Ситуационная задача, выполненная небрежно, без соблюдения правил, предъявляемых к ее оформлению, возвращается без проверки с указанием причин, которые доводятся до обучающегося. В этом случае ситуационная задача решается повторно.

Вариант ситуационной задачи выдается в соответствии с порядковым номером в списке студентов.

**Критерии оценки знаний при решении ситуационных задач**

<b>Оценка «отлично»</b>	выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания вопросов контрольной работы и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.
-------------------------	---

<b>Оценка «хорошо»</b>	выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.
<b>Оценка «удовлетворительно»</b>	выставляется обучающемуся, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными понятиями выносимых на контрольную работу тем, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.
<b>Оценка «неудовлетворительно»</b>	выставляется обучающемуся, который не знает большей части основного содержания выносимых на контрольную работу вопросов тем дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий и не умеет использовать полученные знания.

### **Требования к выполнению тестового задания**

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;
- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;
- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;
- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;
- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

### **В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:**

<b>Закрытая форма</b>	Наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае
-----------------------	--

	сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил
<b>Открытая форма</b>	Вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»)
<b>Установление соответствия</b>	В данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз

### **Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования**

<b>Оценка «отлично»</b>	выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.
<b>Оценка «хорошо»</b>	выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.
<b>Оценка «удовлетворительно»</b>	выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.
<b>Оценка «неудовлетворительно»</b>	выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

### **Критерии оценки знаний на зачете**

Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Проведение зачета организуется на последней учебной неделе семестра до начала экзаменационной сессии в соответствии с утвержденным расписанием занятий. Зачет принимается преподавателем, читающим лекции по данной дисциплине. Экзаменатор может проставить зачет без опроса или собеседования тем обучающимся, которые активно участвовали в семинарских занятиях.

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Незачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.



## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **8.1. Основная литература**

1. ЭБС «Консультант студента» Офтальмология: учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. - Режим доступа: <http://studentlibrary.ru/>
2. ЭБС «Консультант студента» Глазные болезни. Основы офтальмологии: учебник / [Э. С. Аветисов и др.] ; под ред. В. Г. Кобаевой. - М. : Медицина, 2012. - 552 с. - Режим доступа: <http://studentlibrary.ru/>

### **8.2. Дополнительная литература**

3. ЭБС «Консультант студента» Сидоренко, Е.И. Избранные лекции по офтальмологии/ Е. И. Сидоренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 192 с. - Режим доступа: <http://studentlibrary.ru/>
4. ЭБС «Консультант студента» Офтальмология в вопросах и ответах: учеб. пособие / под ред. Х.П. Тахчиди. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 336 с. - Режим доступа: <http://studentlibrary.ru/>
5. Сомов, Е.Е. Офтальмология: учебник для студентов мед. вузов / Е.Е. Сомов. - М.: Медицинское информационное агентство, 2008. - 376 с.
6. ЭБС «Консультант студента» Офтальмология в вопросах и ответах : учеб.пособие / под ред. Х.П. Тахчиди. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 336 с. - Режим доступа: <http://studentlibrary.ru/>
7. Четыз, Р.Р. Роль экстраокулярной патологии в патогенезе близорукости у детей и ее современное лечение / Р.Р. Четыз. - Краснодар : Диапазон В, 2012. - 130 с.

### **8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»**

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
2. ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> -Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.
3. «Консультант врача»: электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.
4. Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - URL: <https://нэб.рф/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
5. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека: сайт. – Москва, 2000. - URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
6. CYBERLENINKA: научная электронная библиотека: сайт. – Москва, 2014. URL: <https://cyberleninka.ru/> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
7. Cambridge University Press: архивы научных журналов: сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Кембриджского университета. – Москва, 2013. – URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824/browse?type=source>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
8. Oxford University Press (OUP): архивы научных журналов: сайт / Министерство

образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Оксфордского университета. – Москва, 2013. – URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890/browse?type=source>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.

9. Российские научные медицинские журналы (RNMJ): база данных: сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - URL: <http://rnmj.ru/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.

10. Министерство здравоохранения Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.

11. Министерство здравоохранения Республики Адыгея: официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный.

12. Всемирная организация здравоохранения: глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: <https://www.who.int/ru/#/> - Текст:Электронный.

13. ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения: сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва. – URL:<https://mednet.ru/>. - Текст: электронный.

14. Портал МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, 2014. – URL: <http://medical-science.ru/>. - Текст: электронный.

15. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL:<http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>. – Текст: электронный.

16. Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения: сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica>. – Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.

17. Стом.ру. Российский стоматологический портал. – Москва, 2000. – Обновляется ежедневно. – URL:<https://www.stom.ru/s/>. - Текст: электронный.

18. Cathedra. Кафедра. Стоматологическое образование: журнал: сайт / Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет имени А.И. Евдокимова. – Москва, 2016. – URL: <http://cathedra-mag.ru/>. – Текст: электронный.

19. FreeBooks4Doctors (Медицинские книги в свободном доступе): сайт. – URL:<http://www.freebooks4doctors.com/f.php?f=index/> - Текст: электронный.

20. Free Medical Journals (Медицинские журналы в свободном доступе): сайт. – URL:<http://www.freemedicaljournals.com/>. - Текст: электронный.

21. DOAJ (Directory of Open Access Journals): каталог журналов открытого доступа: [сайт] / Лундский университет (Швеция). – Лунд, 2003. – URL: <https://www.doaj.org/>. - Текст: электронный.

## **9. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины**

Учебный процесс для студентов, изучающих офтальмологию, складывается из лекций, клинических практических занятий и самостоятельного написания истории болезни.

На лекциях освещаются проблемные вопросы офтальмологии, раскрываются методические и социальные аспекты, обращается внимание на результаты новейших науч-

ных исследований, в том числе исследований сотрудников кафедры. Лекции иллюстрируются демонстрацией больных, видеофильмов, слайдов и других средств наглядности.

На практических занятиях, начиная со второго, проводится письменный тестовый контроль подготовленности студентов с последующим обсуждением сложных, неясных и принципиальных вопросов. Основная работа во время практических занятий проводится в отделениях офтальмологии больницы. Студенты обследуют больных в соответствии с предложенной схемой истории болезни, преподаватель оказывает необходимую помощь, сообщая, в частности, имеющуюся объективную информацию. При так называемой “микрорурации” учащиеся оформляют результаты беседы с больным в виде офтальмологического статуса. При “макрорурации” пишется полная история болезни. Результаты работы с больными обсуждаются в заключительной части практического занятия.

На практических занятиях используются разнообразные дополнительные средства наглядности: учебные таблицы, видеофильмы, слайды, монографические и журнальные научные публикации.

## 10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, позволяют:

- организовать процесс образования путём визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчёты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

### 10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Наименование программного обеспечения, производитель	Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)
Операционная система «Windows»	договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015
Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»	свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение
Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»	свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение
Программа для работы с архивами «7zip»	свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение
Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»	свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение
Офисный пакет «WPS office»	свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение

### 10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронно-библиотечная система «Znanium.com» (<http://znanium.com/>)
2. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)

## 11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<b>Помещения для самостоятельной работы</b>		
Читальный зал ФГБОУ ВО «МГТУ»: ул. Первомайская, 191, 3 этаж.	Читальный зал имеет 150 посадочных мест, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 30 посадочных мест; оснащен специализированной мебелью (столы, стулья, шкафы, шкафы выставочные), стационарное мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксероксы)	1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: 1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; 2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; 3. Офисный пакет «WPS office»; 4. Программа для работы с архивами «7zip»; 5. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»

№ п/п	Название лаборатории, кабинета (учебной аудитории)	Количество посадочных мест	Перечень основного учебно-лабораторного оборудования	Закрепленная кафедра (структурное подразделение)
1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типов, ауд. 3-12, 3-5, 3-6	42	Учебная мебель на 42 посадочных места, доска	-
2	Базовая сердечно-легочная реанимация, Станция №1	5	T12K Максим III-01 тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации; Манекен годовалого ребенка для отработки навыков СЛР и ухода за травмой; Тренажер сердечно-легочной реанимации Володя; Вирту ШОК манекен для СЛР NS.LF03953U; Комплект из 5 торсов взрослого и 2 манекенов новорожденного для отработки СЛР и приема Геймлиха.	Методический аттестационно-аккредитационный центр

3 Экстренная медицинская помощь, Станция № 2	5	Набор травм Simulaids Multiple Casualtykit 816; Медицинский образовательный робот-симулятор VI уровня реалистичности APP0036.	Методический аттестационно-аккредитационный центр
4 Неотложная медицинская помощь, Станция № 3	5	Симулятор для промывания желудка DM-NS6037/A2; Тренажер для отработки базовых хирургических навыков SL.BOSS-10; Фантом руки для венепункций и инъекций Зарница; Фантом руки для венепункций и инъекций NS.LF0069U; Фантом таза для отработки внутримышечных инъекций и катетеризации мочевого пузыря мужской; Фантом таза для отработки внутримышечных инъекций и катетеризации мочевого пузыря женский.	Методический аттестационно-аккредитационный центр
5 Кабинет для проведения мануальных навыков, Кабинет № 6-305	15	Мотор зуботехнический, щеточный Marathon N7 New с наконечником (3 шт.); Мини бор машина STRONG-24 (3 шт.); Денто-модель для проведения проводниковой анестезии; Интерактивная стоматологическая модель кариеса; Стоматологический тренажер; Денто-модель верхней и нижней челюстей для анестезии 00000000011202; Денто-модель верхней и нижней челюстей для лечения кариеса 00000000011204; Денто-модель верхней и нижней челюстей для лечения пародонтоза 00000000011205; Денто-модель верхней и нижней челюстей 00000000011206; Лампа LEDLY-D200 беспроводная	Кафедра стоматологии

		00000000010825; Лампа полимеризационная серии DTE модель «LUXE» 00000000010998; Стенд «Боры и матрицы» 00000000011199; Стенд «Кариес» 00000000011198; Стенд «Классификация по- стоянных пломбировочных материалов» 00000000011200; Фантомные зубы 00000000010999; Череп анатомический модель A20 00000000010997	
--	--	--	--

**Дополнения и изменения в рабочей программе  
за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год**

В рабочую программу \_\_\_\_\_  
(наименование дисциплины)

для направления (специальности) \_\_\_\_\_  
(номер направления (специальности))

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры  
\_\_\_\_\_  
(наименование кафедры)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)