

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 13.11.2024 01:10:05
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 дисциплине _____ Б1.О.32 Офтальмология _____

по специальности _____ 30.05.03 Медицинская кибернетика _____

квалификация _____
выпускника _____ Врач-кибернетик _____

форма обучения _____ Очная _____

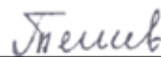
год начала подготовки _____ 2023 г. _____

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика

Составитель рабочей программы:

Доцент

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Тешев А.Ф.

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

Факультетской хирургии

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

« 19 » 06 2023 г.



(подпись)

Оноприев А.В.

(Ф.И.О.)

Одобрено учебно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение)

« 19 » 06 2023 г.

Председатель

учебно-методического

совета специальности

(где осуществляется обучение)



(подпись)

Лялюкова Е.А.

(Ф.И.О.)

Декан факультета

(где осуществляется обучение)

« 20 » 06 2023 г.



(подпись)

Беслангурова З.А.

(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник УМУ

« 20 » 06 2023 г.



(подпись)

Чудесова Н.Н.

(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой
по специальности



(подпись)

Лялюкова Е.А.

(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины: приобретение теоретических знаний, умений и практических навыков, необходимых врачу для оказания офтальмологической помощи больным с патологией органа зрения.

Задачи дисциплины:

- изучить анатомо-физиологические особенности и функции различных отделов зрительного анализатора, защитного аппарата глаза у взрослых и детей; сформировать представление о значении, анатомо-физиологических особенностях органа зрения; боковое освещение, проходящий свет), познакомить с методами биомикроскопии, обратной и прямой офтальмоскопии и с другими современными методами обследования больных, как у взрослых, так и у детей, научить диагностировать и лечить наиболее распространенные, доступные врачам - неспециалистам заболевания. Освоить методику определения центрального и периферического зрения, сумеречного и цветового зрения у взрослых и детей, кратко познакомить с принципами профотбора;
- изучить виды клинической рефракции, научить определять рефракцию субъективным методом, аккомодацию и ее изменения с возрастом, сформулировать основные понятия об астигматизме, научить подбирать и выписывать простые очки для близи и дали. Ознакомить с понятиями: бинокулярное зрение, содружественное и паралитическое косоглазие;
- познакомить студентов с часто встречающимися заболеваниями век, слезных органов и конъюнктивы, научить их диагностировать и лечить наиболее распространенные из них;
- познакомить с клиникой некоторых форм кератитов, передних и задних увеитов у взрослых и детей и их лечением, в том числе хирургическими методами;
- познакомить с показаниями к хирургическому лечению катаракт, принципами операции, коррекцией афакии очками, контактными и интраокулярными линзами;
- изучить клиническую картину повреждений органа зрения, научить определять срочность направления к офтальмологу, оказывать первую помощь при проникающих ранениях, при ожогах глаз. Помочь освоить технику извлечения поверхностно лежащих инородных тел с конъюнктивы и роговицы, ознакомить с основными методами лечения и профилактики повреждений органа зрения;
- научить студентов оказывать неотложную помощь при остром приступе глаукомы, познакомить с методами ранней диагностики глаукомы и методами лечения;
- познакомить с методами диагностики и лечения воспалительных заболеваний, а также первичных и вторичных опухолей орбиты, развивающихся из верхней стенки гайморовой пазухи, из клеток решетчатого лабиринта, основной пазухи, с носоглотки и дна полости рта, метастатических опухолей. Обратит внимание на диагностику опухолей век и глазного яблока, на возможность прорастания их в орбиту. Познакомить с методами флюоресцентной ангиографии для диагностики опухолей глазного яблока.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Учебная дисциплина Б1.О.32 «Офтальмология» входит в раздел основной части ОПОП по специальности 30.05.03 Медицинская кибернетика, осваивается на 4 курсе, 7 семестра.

Обучение «Офтальмологии» предполагает наличие у студентов интегрированных знаний доклинических и клинических дисциплин: Анатомия; Нормальная физиология; Гистология; Патологическая анатомия; Клиническая патологическая анатомия; Биохимия; Микробиология с вирусологией и иммунологией; Оториноларингология; Неврология, Медицинская генетика; Дерматовенерология; Травматология и ортопедия; Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; Стоматология.

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В процессе освоения данной дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

ОПК-3 Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи;

ОПК-3.1 Применяет диагностическое оборудование для решения профессиональных задач;

ОПК-3.2 Применяет лечебное оборудование для решения профессиональных задач.

ПКУВ-2 Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме;

ПКУВ-2.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи;

ПКУВ-2.2 Распознает состояния, представляющие угрозу для жизни человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;

ПКУВ-2.3 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти;

ПКУВ-2.4 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- этиологию и патогенез заболеваний органа зрения;
- основные симптомокомплексы заболеваний органа зрения;
- связь местных проявлений заболевания с общим состоянием организма;
- влияние внешних и внутренних факторов в развитии офтальмопатологии;
- построение диагноза, дифференциальную диагностику глазной патологии;
- критерии выздоровления, осложнения и последствия заболеваний органа зрения;
- прогноз, принципы диспансеризации, МСЭК;
- анатомо-физиологические особенности органа зрения и его придатков, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, профилактику;
- лечение заболеваний органа зрения и его придатков часто встречающихся, имеющих социальную значимость, требующих оказания экстренной помощи.

Уметь:

- свободно пользоваться клиническими методами обследования;
- оценить данные анамнеза, клинического обследования, лабораторных данных для построения клинического диагноза;
- назначить адекватное лечение;
- оценить исход заболевания, наметить пути реабилитации больных;
- применять в профессиональной деятельности знания, умения, навыки, полученные в ходе освоения дисциплины.

Владеть:

- навыками определения остроты зрения,
- навыками определения вида рефракции субъективным методом,
- навыками подбора сферических стекл,
- навыками исследования периферического зрения (контрольный способ, периметрия),
- навыками определения цветоощущения,
- навыками определения бинокулярного зрения,

- навыками исследования органа зрения: при боковом освещении, в проходящем свете,
- навыками проведения офтальмоскопии в обратном виде, в прямом виде
- методами выворота век,
- навыками закапывания глазных капель,
- навыками закладывания глазной мази,
- навыками исследования проходимости слезных путей (канальцевая и носовая пробы),
- навыками исследования чувствительности роговицы и целостность ее эпителия,
- навыками проведения биомикроскопии переднего отрезка глаза,
- навыками удаления инородных тел с конъюнктивы и роговой оболочки,
- навыками определения офтальмотонуса (пальпаторно и тонометром),
- навыками накладывания моно- и бинокулярных повязок,
- навыками проведения рентгенолокализации инородных тел в глазу,
- навыками выписывания рецептов для лечения наиболее распространенных заболеваний глаза,
- навыками оформления медицинской документации (амбулаторная карта, история болезни и др.)

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины.

4.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы (144 часа).

Вид учебной работы	Всего часов/з.е.	Семестры
		7
Контактные часы (всего)	68.35/1.9	68.35/1.9
В том числе:		
Лекции (Л)	22/0,61	22/0,61
Практические занятия (ПЗ)		
Семинары (С)		
Клинические занятия (КЗ)	46/1,27	46/1,27
Контактная работа в период аттестации (КРАТ)		
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)	0,25/0,01	0,25/0,01
Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)	49/1,36	49/1,36
В том числе:		
Курсовой проект (работа)	-	-
Реферат	-	-
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>		
1. Изучение разделов и тем дисциплины, вынесенных за рамки практических занятий.	15/0,41	15/0,41
2. Оформление карт микроурации	15/0,41	15/0,41
3. Оформление историй болезни	19/0,53	19/0,53
Контроль (всего)	26,65/0,74	26,65/0,74
Форма промежуточной аттестации:		
Экзамен (7)	экзамен	экзамен
Общая трудоемкость	144/4	144/4

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения по дисциплине «Офтальмология» учебным планом специальности 30.05.03 «Медицинская кибернетика» не предусмотрено.

5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной и воспитательной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	КПЗ	КРАТ	СРП	Контроль	СР	
	7 семестр								
1.	Раздел 1. Общая офтальмология Введение в офтальмологию. Анатомия и физиология органа зрения и вспомогательного аппарата глаза. Зрительный анализатор и его функции. Оптическая система глаза, ее аномалии, методы коррекции	1	1	2				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
2.	Анатомия и физиология зрительного анализатора. Методы исследования глаза и его придатков, порядок обследования глазного больного и схема офтальмпаспорта. Выполнение глазных диагностических манипуляций.	2	1	2				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
3.	Клиническая анатомия и физиология органа зрения	2	-	2				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
4.	Бинокулярное зрение. Методы исследования. Близорукость, коррекция аномалий рефракции.	3	1	2				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
5.	Зрительные функции и методы их исследования	3	1	2				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
6.	Методы обследования больного в офтальмо-	4	1	2				2	Блиц-опрос, курация

	логии. Физиологическая оптика.								больных, тестирование
7.	Острота зрения, поле зрения, зрачковые реакции. Светоощущение. Периферическое зрение. Цветоощущение. Острота зрения.	5	1	2				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
8.	Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков.	6	1	2				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
9.	Профессиональные заболевания органа зрения: факторы, их вызывающие, клинические формы. Профотбор. Врачебно-трудовая и военная экспертиза при глазных заболеваниях. Задачи Всероссийского общества слепых. Организация офтальмологической помощи в России.	7	1	3				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
10.	«Деонтология и профессиональная этика студентов»	8	1	-				2	Беседа, групповое мероприятие
	Раздел 2. Частная офтальмология								
11.	Заболевания придаточного аппарата глаза	8	1	2				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
12.	Заболевания век, заболевания конъюнктивы, заболевания слезных органов. Заболевания роговой оболочки и склеры. Кератиты. Современные методы диагностики и лечения.	8	1	2				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
13.	Уевиты	9	1	2				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
14.	Патология сосудистой оболочки. Патология стекловидного тела.	10	1	2				2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
15.	Патология сосудистого	10	1	2				2	Блиц-опрос,

	тракта. Поли- этиологичность воспа- лительных заболеваний сосудистого тракта. Клиника острых иридоциклитов и хориоидитов. Принципы местного и общего лечения воспалений сосудистого тракта. Новообразования сосудистого тракта.							курация больных, тестирование
16.	Заболевания хрусталика. Патология хрусталика. Патология глазного дна. Офтальмоскопия	111	1	2			2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
17.	Заболевания сетчатки, зрительного нерва. Заболевания орбиты. Острые сосудистые катастрофы сетчатки.	11	1	2			2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
18.	Заболевания зрительного нерва.	12	1	2			2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
19.	Изменения органа зрения при общих заболеваниях: патология глаз при атеросклерозе, гипертонической болезни, Заболеваниях почек, крови. Поражения глаз при сахарном диабете, эндокринная экзофтальмопатия.	13	1	3			2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
20.	Изменения внутриг- лазного давления	14	1	2			2	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
21.	Глаукома. Консервативное и хирургическое лечение, ранняя диагностика и профилактика первичной глаукомы. Вторичная глаукома.	15	1	2			3	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
22.	Патология глазодвига- тельного аппарата. За- болевания глазницы	16	1	2			3	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
23.	Травмы органа зрения.	17	1	2			3	Блиц-опрос,

	Классификация глазного травматизма. Ожоги глаза. Классификация ожогов.								курация больных, тестирование
	Промежуточная аттестация					0,35	26,65		Экзамен
	ИТОГО:		22	46		0,35	26,65	49	

5.3.Содержание разделов дисциплины «Офтальмология», образовательные технологии лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемк ость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
	7 семестр					
1.	Раздел 1. Общая офтальмология Тема: Введение в офтальмологию. Анатомия и физиология органа зрения и вспомогательного аппарата глаза. Зрительный анализатор и его функции. Оптическая система глаза, ее аномалии, методы коррекции Деонтология и профессиональная этика студентов	21/0,02	Развитие глаза. Особенности строения глаз. Глазница. Глазное яблоко. Наружная оболочка. Средняя оболочка. Внутренняя оболочка (сетчатка). Содержимое глазного яблока. Кровоснабжение. Иннервация. Зрительные пути. Вспомогательный аппарат глаза. Глазодвигательные мышцы. Веки. Конъюнктивы. Слезные органы. Строение зрительного анализатора. Функции радужной оболочки и роговицы. Преломление изображения на сетчатке. Вспомогательный аппарат глазного яблока. Глазные мышцы и веки. Периферическое зрение. Центральное зрение. Монокулярное зрение. Бинокулярное зрение.	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4	Знать: – основы физиологии зрения, зрительные функции и клинические проявления их нарушений; – особенности сбора анамнеза у пациентов с заболеваниями органов зрения; – методику проведения опроса, осмотра глазного яблока и его придаточного аппарата, клинического обследования, – современные методы лабораторно-инструментальных исследований, анализ биопсийного материала, операционного и секционного материала. -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь:	Проблемная лекция
2.	Тема: Методы обследования больного в офтальмологии. Физиологическая оптика.	2/0,02	Жалобы больного. Клиническое обследование. Наружный осмотр и пальпация. Метод бокового (фокального) освещения. Исследование проходящим светом. Офтальмоскопия. Измерение внутриглазного давления. Инструментальные методы обследования: биомикроскопия гониоскопия; диафаноскопия и трансиллюминация; эхооф-	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4	– анализировать полученную информацию от пациентов с заболеваниями глаза; – проводить опрос и осмотр глазного яблока и его придаточного аппарата; – проводить клиническое обследование; – интерпретировать современные методы лабораторно-	Проблемная лекция

			тальмография; энтоптометрия; флюоресцентная ангиография сетчатки. Физиологическая оптика. Рефракция. Аккомодация.		инструментального исследования, – проводить анализ биопсийного материала, - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме – заполнить амбулаторную медицинскую карту больного. Владеть: – практическими навыками и методами обследования органа зрения; – навыками проведения общего осмотра органа зрения, исследования зрительных функций, осмотра глазного яблока; – записи данных о зрительных функциях, взятия мазка для исследования на микрофлору и чувствительность к антибиотикам - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
	Раздел 2. Частная офтальмология		Воспаление конъюнктивы. Дифференциально-диагностические признаки конъюнктивитов. Воспаление век (блефарит, ячмень (наружный и внутренний), острый мейбомит, ха-	ОПК-3 ПКУВ-2	Знать: -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) – основные	Проблемная лекция
3.	Тема: Заболевания век, заболевания	2/0,05				

	конъюнктивы, заболевания слезных органов		лязион, контагиозный моллюск, токсидермию, отек Квинке) Воспалительные процессы в слезном аппарате. Флегмона орбиты. Тенонит.		патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; – основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастно-половых групп Уметь: – распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, – назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; – диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, – оказывать неотложную помощь при них - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме – заполнить амбулаторную медицинскую карту больного. Владеть: – навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний;	
4.	Тема: Заболевания роговицы. Заболевания склеры	2/0,05	Аномалии развития роговицы. Воспалительные заболевания роговицы (кератиты). Экзогенные кератиты: эрозия роговицы; травматические; бактериальные (гнойные); вирусные; грибковые; кератиты, вызванные заболеваниями век. Эндогенные кератиты: инфекционные (туберкулёзные, сифилитические, герпетические); нейрорепаративные; авитаминозные. Кератиты невыясненной этиологии. Дифференциальный диагноз помутнения и инфильтрата роговицы. Дистрофии роговицы. Воспалительные заболевания склеры. Этиология. Эписклериты. Склерит.	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4	– умение комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; – навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для	Проблемная лекция
5.	Тема: Патология сосудистой оболочки. Патология стекловидного тела.	2/0,02	Анатомия сосудистой оболочки. Заболевания сосудистой оболочки: аномалии развития; воспалительные заболевания (увеиты); дистрофические заболевания (увеопатии); новообразования. Помутнение стекловидного тела	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4	– навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; – умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; – навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для	Проблемная лекция
6.	Тема: Заболевания хрусталика. Заболевания сетчатки	2/0,02	Вывих хрусталика. Симптомы вывиха хрусталика. Катаракта. Врожденная катаракта и ее симптомы. Вторичная катаракта. Заболевания стекловидного тела. Заболевания сетчатки глаза Ретинит. Дистрофия сетчатки. Ретинопатия. Гипертоническая	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4		Проблемная лекция

			ретинопатия. Диабетическая ретинопатия. Отслоение сетчатки. Ангиопатия сетчатки. Возрастная макулярная дегенерация. «Куриная слепота» (Гемералопия). Дальтонизм. Опухоль сетчатки. Герпес глаза.		терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; – -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
7.	Тема: Заболевания зрительного нерва.	2/0,05	Воспалительные заболевания. Неврит зрительного нерва (папиллит). Ретробульбарный неврит. Застойный диск зрительного нерва. Атрофия зрительного нерва. Ишемическая нейропатия. Передняя ишемическая нейропатия. Задняя ишемическая нейропатия.	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4	Знать: – основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; – основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастного-половых групп. Уметь: – распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, – назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; – диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, – оказывать неотложную помощь при них. Владеть: – навыками распознавания	Проблемная лекция

					патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; – умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; - навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией.	
8.	Тема: Изменения органа зрения при общих заболеваниях: патология глаз при атеросклерозе, гипертонической болезни, Заболеваниях почек, крови. Поражения глаз при сахарном диабете, эндокринная экзофтальмопатия.	2/0,05	Изменения глаз при сосудистой патологии. Виды изменений глазного дна при гипертонической болезни. Почечная гипертензия. Изменения глазного дна при заболеваниях крови. Изменения глаз при эндокринных заболеваниях и болезнях обмена веществ. Орбитальные проявления общих заболеваний. Диабетическая ангиопатия. Непролиферативная диабетическая ретинопатия. Проллиферативная диабетическая ретинопатия. Заболевания соединительной ткани.	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4	Знать: – основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; – основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастано-половых групп. Уметь: – распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, – назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; – диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, – оказывать неотложную помощь при них. Владеть: – навыками распознавания патофизиологических синдромов	Проблемная лекция

					офтальмологических заболеваний; – умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией.	
9.	Тема: Изменения внутриглазного давления	2/0,05	Общие сведения о внутриглазном давлении. Глаукома. Врожденная глаукома. Открытоугольная глаукома. Закрытоугольная глаукома. Вторичная глаукома. Офтальмогипертензия. Гипотония глазного яблока. Лечение глаукомы.	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4	Знать: – основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; – основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастно-половых групп. Уметь: – распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, – назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; – диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, – оказывать неотложную помощь при них. Владеть: – навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний;	Проблемная лекция

					– умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией.	
10.	Тема: Патология глазодвигательного аппарата. Заболевания глазницы.	2/0,05	Косоглазие. Мнимое косоглазие. Скрытое косоглазие. Явное косоглазие. Содружественное косоглазие. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Паралитическое косоглазие. Флегмона глазницы. Тромбоз вен глазницы.	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4	Знать: – основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; – основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастно-половых групп. Уметь: – распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, – назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; – диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, – оказывать неотложную помощь при них. Владеть: – навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; – умением комплектования	Проблемная лекция

					набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией.	
11.	Тема: Травмы органа зрения	2/0,05	Классификация: Механические травмы. Повреждения глазницы Тупые травмы глаза. Ранения век и конъюнктивы. Ранения глазного яблока. Ожоги органа зрения. Химические и термические ожоги. Лучевые ожоги. Отдельные виды травматизма	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4	Знать: – основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; – основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с учетом их возрастно-половых групп. Уметь: – распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, – назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; – диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, – оказывать неотложную помощь при них. Владеть: – навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; – умением комплектования набора инструментов для	Проблемная лекция

					трахеотомии и коникотомии; навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией.	
12.	«Деонтология и профессиональная этика студентов»	1/0,02	Цель лекции — сформировать у студентов целостное представление об основных принципах медицинской этики и о необходимости соблюдения моральных норм в клинической деятельности медицинского персонала; дать представление об этических дилеммах при оказании медицинской помощи пациентам и методологических аспектах возможных вариантов их решения; ознакомить студентов с современным этапом развития медицинской этики, биоэтики и медицинской деонтологии в Российской Федерации и за рубежом. Эта цель связана с формированием у студентов тех компетенций, которые относятся к профессиональным умениям и навыкам государственных гражданских служащих, связанных с управлением и экономикой здравоохранения.	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4	Знать: деонтологию и профессиональную этику студентов; основные концепции этики; основные принципы гуманизма. Уметь: формировать профессионально важные качества студентов (ответственность, способность работать в коллективе, способность к саморазвитию). Владеть: моральными нормами в клинической деятельности медицинского персонала	Беседа, Лекция-дискуссия
13.	Промежуточная аттестация		Зачет в устной форме	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ПКУВ-2.1 ПКУВ-2.2 ПКУВ-2.3 ПКУВ-2.4	Знать: – основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний; – основные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц с заболеваниями органа зрения с	Устное собеседование

					учетом их возрастно-половых групп. Уметь: – распознать основные патофизиологические синдромы офтальмологических заболеваний, – назначать обоснованные и оправданные методы диагностики и лечения; – диагностировать неотложные и угрожающие жизни состояния органа зрения, – оказывать неотложную – Владеть: навыками распознавания патофизиологических синдромов офтальмологических заболеваний; – умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии;	
	Итого	22/0,6				

5.4. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование клинических и семинарских занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	1	Анатомия и физиология зрительного анализатора. Методы исследования глаза и его придатков, порядок обследования глазного больного и схема офтальмпаспорта. Выполнение глазных диагностических манипуляций.	2/0,1
2.	1	Острота зрения, поле зрения, зрачковые реакции. Светоощущение. Периферическое зрение. Цветовосприятие. Острота зрения.	4/0,1
3.	1	Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков.	4/0,1
4.	1	Бинокулярное зрение. Методы исследования. Близорукость, коррекция аномалий рефракции.	4/0,1
5.	2	Заболевания век, конъюнктивы и слезных органов. Заболевания роговой оболочки и склеры. Кератиты. Типичная симптоматика при заболеваниях роговой оболочки любой этиологии.	4/0,1
6.	2	Патология хрусталика. Патология глазного дна. Офтальмоскопия	4/0,1
7.	2	Заболевания роговой оболочки. Классификация кератитов. Отдельные формы и виды кератитов. Исходы кератитов, методы лечения. Кератоконус. Современные методы диагностики и лечения.	4/0,1
8.	2	Патология сосудистого тракта. Полиэтиологичность воспалительных заболеваний сосудистого тракта. Клиника острых иридоциклитов и хориоидитов. Принципы местного и общего лечения воспалений сосудистого тракта. Новообразования сосудистого тракта.	4/0,1
9.	2	Глаукома. Консервативное и хирургическое лечение, ранняя диагностика и профилактика первичной глаукомы. Вторичная глаукома.	4/0,1
10.	2	Травмы органа зрения. Классификация глазного травматизма. Ожоги глаза. Классификация ожогов.	4/0,1
11.	2	Заболевания сетчатки, зрительного нерва. Заболевания орбиты. Острые сосудистые катастрофы сетчатки.	4/0,1
12.	2	Профессиональные заболевания органа зрения: факторы, их вызывающие, клинические формы. Профотбор. Врачебно-трудовая и военная экспертиза при глазных заболеваниях. Задачи Всероссийского общества слепых. Организация офтальмологической помощи в России.	4/0,1
Итого по дисциплине:			46/1,2

5.5. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрены.

5.7. 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.	Раздел 1. Общая офтальмология. Введение в офтальмологию. Анатомия и физиология органа зрения и вспомогательного аппарата глаза. Зрительный анализатор и его функции. Оптическая система глаза, ее anomalies, методы коррекции	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
2.	Анатомия и физиология зрительного анализатора. Методы исследования глаза и его придатков, порядок обследования глазного больного и схема офтальмпаспорта. Выполнение глазных диагностических манипуляций.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
3.	Клиническая анатомия и физиология органа зрения	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
4.	Бинокулярное зрение. Методы исследования. Близорукость, коррекция аномалий рефракции.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
5.	Зрительные функции и методы их исследования	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
6.	Методы обследования больного в офтальмологии. Физиологическая оптика.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
7.	Острота зрения, поле зрения, зрачковые реакции. Светоощущение.	* конспектирование доп. учебной литературы,	по расписанию	2/0.05

	Периферическое зрение. Цветовосприятие. Острота зрения.	* оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач		
8.	Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
9.	Профессиональные заболевания органа зрения: факторы, их вызывающие, клинические формы. Профотбор. Врачебно-трудова и военная экспертиза при глазных заболеваниях. Задачи Всероссийского общества слепых. Организация офтальмологической помощи в России.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
10.	Деонтология и профессиональная этика студентов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
11.	Заболевания придаточного аппарата глаза	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпас-порта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
12.	Заболевания век, заболевания конъюнктивы, заболевания слезных органов. Заболевания роговой оболочки и склеры. Кератиты. Современные методы диагностики и лечения.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпас-порта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
13.	Уевиты	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпас-порта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
14.	Патология сосудистой оболочки. Патология стекловидного тела.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации,	по расписанию	2/0.05

		* оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач		
15.	Патология сосудистого тракта. Поли этиологичность воспалительных заболеваний сосудистого тракта. Клиника острых иридоциклитов и хориоидитов. Принципы местного и общего лечения воспалений сосудистого тракта. Новообразования сосудистого тракта.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
16.	Заболевания хрусталика. Патология хрусталика. Патология глазного дна. Офтальмоскопия	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
17.	Заболевания сетчатки, зрительного нерва. Заболевания орбиты. Острые сосудистые катастрофы сетчатки.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпас-порта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
18.	Заболевания зрительного нерва.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпас-порта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
19.	Изменения органа зрения при общих заболеваниях: патология глаз при атеросклерозе, гипертонической болезни, Заболеваниях почек, крови. Поражения глаз при сахарном диабете, эндокринная экзофтальмопатия.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпас-порта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
20.	Изменения внутриглазного давления	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	2/0.05
21.	Глаукома. Консервативное и хирургическое лечение, ранняя диагностика и профилактика первичной глаукомы. Вторичная глаукома.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта;	по расписанию	3/0,08

		* написание рефератов; * решение ситуационных задач		
22.	Патология глазодвигательного аппарата. Заболевания глазницы	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	3/0,08
23.	Травмы органа зрения. Классификация глазного травматизма. Ожоги глаза. Классификация ожогов.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление офтальмпаспорта; * написание рефератов; * решение ситуационных задач	по расписанию	3/0,08
	Итого:			49/1,36

5.8. Календарный план воспитательной работы по дисциплине «Офтальмология»

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения	Ответственный	Достижения обучающихся
Ноябрь, 2026г, ФГБОУ ВО «МГТУ»	Лекция: «Деонтология и профессиональная этика студентов»	групповая	Тешев А.Ф.	Сформированность ОПК-3 ПКУВ-2

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Офтальмология»

6.1. Методические указания (собственные разработки)

1. Учебно-методическое пособие по дисциплине «Офтальмология» / Минобрнауки России, ФГБОУ ВО "МГТУ", Мед. ин-т, Лечеб. фак. ; составитель Малышев А.В. - Майкоп, 2022. - 100 с. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 98-99 (18 назв.)

Режим доступа:

<http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100053170&time=1676572270&sign=bd90ac358aba8>

2. Четыз, Р.Р. Роль экстраокулярной патологии в патогенезе близорукости у детей и ее современное лечение [Электронный ресурс]: пособие для врачей / Р.Р. Четыз. - Краснодар: Диапазон В, 2012. - 130 с. - Режим доступа:

<http://mark.nbmgту.ru/libdata.php?id=1000053023>

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Аветисов, С.Э. Офтальмология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. С.Э. Аветисова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451250.html>
2. Офтальмология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]:

учебное пособие / под ред. Е.И. Сидоренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 304 с. – ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450529.html>

3. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 656 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446201.html>
4. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.А. Егорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 272 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442371.html>
5. Офтальмология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / под ред. В.В. Нероева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448113.html>
6. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / В.Н. Алексеев и др.; под ред. Е.А. Егорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436776.html>
7. Сидоренко, Е.И. Избранные лекции по офтальмологии [Электронный ресурс] / Е.И. Сидоренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 192 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426982.html>
8. Четыз, Р.Р. Роль экстраокулярной патологии в патогенезе близорукости у детей и ее современное лечение [Электронный ресурс]: пособие для врачей / Р.Р. Четыз. - Краснодар: Диапазон В, 2012. - 130 с. - Режим доступа: <http://mark.nbmgtu.ru/libdata.php?id=1000053023>
9. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / Х.П. Тахчиди и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418208.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Офтальмология»

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

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОПК-3 Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи;	
ОПК-3.1 Применяет диагностическое оборудование для решения профессиональных задач;	
5,6	<i>Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика</i>
7	Офтальмология
8	<i>Оториноларингология</i>
7	<i>Неврология</i>
С	<i>Нейрохирургия</i>
9,4	<i>Психиатрия, медицинская психология</i>
8,9	<i>Акушерство и гинекология</i>
8,9	<i>Педиатрия</i>
7,8	<i>Факультетская терапия</i>

<i>A</i>	<i>Профессиональные болезни</i>
<i>9, A</i>	<i>Госпитальная терапия, эндокринология</i>
<i>A</i>	<i>Инфекционные болезни</i>
<i>B</i>	<i>Фтизиатрия</i>
<i>A, B, C</i>	<i>Поликлиническая терапия</i>
<i>5, 6</i>	<i>Общая хирургия, лучевая диагностика</i>
<i>C</i>	<i>Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия</i>
<i>7, 8</i>	<i>Факультетская хирургия</i>
<i>7</i>	<i>Урология</i>
<i>9, A, A</i>	<i>Госпитальная хирургия</i>
<i>9</i>	<i>Стоматология</i>
<i>A</i>	<i>Онкология, лучевая терапия</i>
<i>A, B</i>	<i>Травматология, ортопедия</i>
<i>C</i>	<i>Клиническая лабораторная диагностика</i>
<i>A</i>	<i>Медицина катастроф</i>
<i>5</i>	<i>Компьютерный анализ медицинских данных и изображений</i>
<i>3</i>	<i>Медицинская электроника</i>
<i>C</i>	<i>Преддипломная практика</i>
<i>C</i>	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
<i>C</i>	<i>Выпускная квалификационная работа (подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы)</i>
ОПК-3.2 Применяет лечебное оборудование для решения профессиональных задач.	
<i>5, 6</i>	<i>Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика</i>
<i>8</i>	<i>Медицинская реабилитация</i>
<i>7</i>	<i>Офтальмология</i>
<i>8</i>	<i>Оториноларингология</i>
<i>7</i>	<i>Неврология</i>
<i>C</i>	<i>Нейрохирургия</i>
<i>9, A</i>	<i>Психиатрия, медицинская психология</i>
<i>8, 9</i>	<i>Акушерство и гинекология</i>
<i>8, 9</i>	<i>Педиатрия</i>
<i>7, 8</i>	<i>Факультетская терапия</i>
<i>A</i>	<i>Профессиональные болезни</i>
<i>9, A</i>	<i>Госпитальная терапия, эндокринология</i>
<i>A</i>	<i>Инфекционные болезни</i>
<i>B</i>	<i>Фтизиатрия</i>
<i>A, B, C</i>	<i>Поликлиническая терапия</i>
<i>5, 6</i>	<i>Общая хирургия, лучевая диагностика</i>
<i>C</i>	<i>Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия</i>
<i>7, 8</i>	<i>Факультетская хирургия</i>
<i>7</i>	<i>Урология</i>
<i>9, A, B</i>	<i>Госпитальная хирургия</i>
<i>B</i>	<i>Онкология, лучевая терапия</i>
<i>A, B</i>	<i>Травматология, ортопедия</i>
<i>C</i>	<i>Преддипломная практика</i>
<i>C</i>	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
<i>C</i>	<i>Выпускная квалификационная работа (подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы)</i>

ПКУВ-2 Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме;	
ПКУВ-2.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи;	
7	Офтальмология
8	Оториноларингология
7	Неврология
8,9	Акушерство и гинекология
8,9	Педиатрия
7,8	Факультетская терапия
9,А	Госпитальная терапия, эндокринология
А	Инфекционные болезни
В	Фтизиатрия
А,В,С	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
С	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,А,В	Госпитальная хирургия
9	Стоматология
А,В	Травматология, ортопедия
В,С	Симуляционное обучение
А	Медицина катастроф
С	Клиническая практика (помощник врача)
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
С	Выпускная квалификационная работа (подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы)
ПКУВ-2.2 Распознает состояния, представляющие угрозу для жизни человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;	
7	Офтальмология
8	Оториноларингология
7	Неврология
8,9	Акушерство и гинекология
8,9	Педиатрия
7,8	Факультетская терапия
9,А	Госпитальная терапия, эндокринология
А	Инфекционные болезни
В	Фтизиатрия
А,В,С	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
С	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,А,В	Госпитальная хирургия
А,В	Травматология, ортопедия
В,С	Симуляционное обучение
А	Медицина катастроф
С	Клиническая практика (помощник врача)
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

<i>С</i>	<i>Выпускная квалификационная работа (подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы)</i>
ПКУВ-2.3 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти;	
<i>7</i>	Офтальмология
<i>8</i>	<i>Оториноларингология</i>
<i>7</i>	<i>Неврология</i>
<i>8,9</i>	<i>Акушерство и гинекология</i>
<i>8,9</i>	<i>Педиатрия</i>
<i>7,8</i>	<i>Факультетская терапия</i>
<i>9,А</i>	<i>Госпитальная терапия, эндокринология</i>
<i>А</i>	<i>Инфекционные болезни</i>
<i>В</i>	<i>Фтизиатрия</i>
<i>А,В,С</i>	<i>Поликлиническая терапия</i>
<i>5,6</i>	<i>Общая хирургия, лучевая диагностика</i>
<i>С</i>	<i>Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия</i>
<i>7,8</i>	<i>Факультетская хирургия</i>
<i>7</i>	<i>Урология</i>
<i>9,А,В</i>	<i>Госпитальная хирургия</i>
<i>А,В</i>	<i>Травматология, ортопедия</i>
<i>В,С</i>	<i>Симуляционное обучение</i>
<i>А</i>	<i>Медицина катастроф</i>
<i>С</i>	<i>Клиническая практика (помощник врача)</i>
<i>С</i>	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
<i>С</i>	<i>Выпускная квалификационная работа (подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы)</i>
ПКУВ-2.4 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	
<i>5,6</i>	<i>Фармакология</i>
<i>7</i>	Офтальмология
<i>8</i>	<i>Оториноларингология</i>
<i>7</i>	<i>Неврология</i>
<i>8,9</i>	<i>Акушерство и гинекология</i>
<i>8,9</i>	<i>Педиатрия</i>
<i>7,8</i>	<i>Факультетская терапия</i>
<i>9,А</i>	<i>Госпитальная терапия, эндокринология</i>
<i>А</i>	<i>Инфекционные болезни</i>
<i>В</i>	<i>Фтизиатрия</i>
<i>А,В,С</i>	<i>Поликлиническая терапия</i>
<i>5,6</i>	<i>Общая хирургия, лучевая диагностика</i>
<i>С</i>	<i>Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия</i>
<i>7,8</i>	<i>Факультетская хирургия</i>
<i>7</i>	<i>Урология</i>
<i>9,А,В</i>	<i>Госпитальная хирургия</i>
<i>А,В</i>	<i>Травматология, ортопедия</i>
<i>В,С</i>	<i>Симуляционное обучение</i>
<i>А</i>	<i>Медицина катастроф</i>
<i>С</i>	<i>Клиническая практика (помощник врача)</i>

<i>С</i>	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
<i>С</i>	<i>Выпускная квалификационная работа (подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы)</i>

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	
ОПК-3 Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи; ОПК-3.1 Применяет диагностическое оборудование для решения профессиональных задач;					
Знать: диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету</i>
Уметь: применять диагностическое оборудование для решения профессиональных задач;	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками распознавания патофизиологических	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении	Успешное и систематическое применение	

синдромов офтальмологических заболеваний; умением комплектования набора инструментов для трахеотомии и коникотомии; - навыками диагностики и определения показаний и противопоказаний для терапевтического или хирургического лечения больных с офтальмологической патологией.			навыков допускаются пробелы	навыков	
ОПК-3.2 Применяет лечебное оборудование для решения профессиональных задач.					
Знать: -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету
Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: - оценкой состояния пациента,	Частичное владение навыками	Несистематическое применение	В систематическом	Успешное и систематическое	

требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах		навыков	применении навыков допускаются пробелы	применение навыков	
ПКУВ-2 Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме; ПКУВ-2.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи;					
Знать: состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи; -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету
Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: оценкой состояния	Частичное владение	Несистематическое	В	Успешное и	

пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	навыками	применение навыков	систематическом применении навыков допускаются пробелы	систематическое применение навыков	
ПКУВ-2.2 Распознает состояния, представляющие угрозу для жизни человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;					
Знать: состояния, представляющие угрозу для жизни человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету
Уметь: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2.3 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти;					
Знать: медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей).	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету
Уметь: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2.4 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.					
Знать: лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей).	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету
Уметь: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	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.

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации

1. Спазм аккомодации. Причины, лечение.
2. Флегмоны орбиты.
3. Анатомия глазного яблока.
4. Методы исследования слёзоотводящих путей.
5. Повреждение глаз на войне. Оказание первой помощи на этапах эвакуации.
6. Общая симптоматология кератитов.
7. Анатомия зрительно-нервных путей.
8. Острый приступ глаукомы.
9. Бленнорея новорожденных и взрослых.
10. Гигиена зрения школьников. Аккомодационная астиопия, ее лечение.
11. Анатомия век.
12. Методика исследования рефракции субъективным методом.
13. Врожденная катаракта.
14. Дакриоцистит новорожденных.
15. Анатомия конъюнктивы.
16. Механизм аккомодации глаза.
17. Ползучая язва роговицы.
18. Хориоидиты: этиология, патогенез, клиника.
19. Анатомия слезного аппарата.
20. Причина близорукости. Ее профилактика.
21. Острый приступ глаукомы. Оказание первой помощи. Лечение.
22. Четыре стадии развития трахомы. Паннус. Осложнения.
23. Анатомия орбиты.
24. Методика исследования полей зрения.
25. Диагностика прободных ранений глазного яблока.
26. Дакриоцистит. Флегмона слезного мешка.
27. Анатомия цилиарного тела.
28. Глазное дно при гипертонической и гипотонической болезни.
29. Поверхностные механические повреждения глаз. Оказание помощи.
30. Заболевания слёзоотводящих путей. Их лечение.
31. Анатомия фиброзной оболочки.
32. Спазм аккомодации. Диагностика. Лечение.
33. Ожоги глаз. Их лечение.
34. Острая непроходимость сосудов сетчатки.
35. Анатомия сосудистой оболочки.
36. Острый приступ глаукомы.
37. Блефариты. Клиника, диагностика, лечение.
38. Методика исследования цветоощущения.
39. Анатомия радужной оболочки.
40. Классификация глаукомы.
41. Методика исследования радужной оболочки глаза.
42. Оказание помощи при химических ожогах.
43. Консервативное лечение содружественного косоглазия.
44. Признаки прободного ранения глаза.
45. Внутриглазные опухоли.

46. Лечение трахомы и её осложнений.
47. Диспансеризация глаукомных больных.
48. Исследование остроты зрения.
49. Паренхиматозный кератит.
50. Анатомия аккомодационного аппарата глаза.
51. Профессиональные вредности. Защита глаз на производстве.
52. Тупые травмы глаз. Клиника, диагностика, лечение.
53. Работа мышечного аппарата глаза.
54. Три типа клинической рефракции.
55. Дифференциальная диагностика острого приступа глаукомы.
56. Ползучая язва роговицы.
57. Инородные тела роговицы. Оказание помощи.
58. Трудовая и военная экспертиза.
59. Анатомия двигательного аппарата глаза.
60. Коррекция миопии у детей и взрослых.
61. Дифференциальная диагностика открытоугольной глаукомы.
62. Глиома (ретинобластома) сетчатки.
63. Кровоснабжение орбиты и глазного яблока.
64. Физическая и клиническая рефракция глаза.
65. Клиника открытоугольной глаукомы.
66. Причины острых конъюнктивитов, их лечение.
67. Анатомия глазного яблока.
68. Прободные ранения глаза. Оказание первой помощи.
69. Состав и циркуляция водянистой влаги.
70. Клиника закрытоугольной глаукомы.
71. Аккомодация глаза. Её значение для зрения.
72. Последствия кератитов. Их лечение.
73. Гиперметропия, её коррекция.
74. Действие на глаз лучистой энергии. Электрическая офтальмия. Защита глаз от вредных лучей.
75. Чувствительная и двигательная иннервация глаза.
76. Методики исследования слёзоотводящих путей.
77. Понятие об астигматизме.
78. Симпатическое воспаление глаза. Его профилактика, лечение.
79. Особенности сельскохозяйственного травматизма. Первая помощь при контузиях.
80. Клиника и лечение флегмоны орбиты.
81. Особенности травматизма глаза в военное время.
82. Патологические изменения полей зрения.
83. Анатомия роговицы.
84. Обследование глаукоматозных больных.
85. Аллергические конъюнктивиты, их лечение.
86. Оказание первой помощи при ползучей язве роговицы. Лечение.
87. Анатомия сетчатки.
88. Контузия глаза. Клиника, диагностика, лечение.
89. Вторичная глаукома, её причины, лечение.
90. Паралитическое косоглазие. Лечение.
91. Трудовая и МСЭ.
92. Реакции зрачка, их нарушения.
93. Острый приступ глаукомы. Оказание первой помощи.
94. Первая помощь при прободных ранениях глаза.
95. Трудоустройство слепых в стране.
96. Диоптрический аппарат глаза, его роль в процессе зрения.

97. Методика исследования тонуса глаза.
98. Дифференциальная диагностика трахомы. Достижения борьбы с трахомой в стране.
99. Патология глазного дна при заболеваниях центральной нервной системы.
100. Периферическое зрение. Методики его исследования.
101. Комплексное лечение иридоциклитов.
102. Дифференциальная диагностика и лечение врожденной глаукомы.
103. Инородные тела внутри глаза. Рентгенодиагностика. Их удаление.
104. Характеристика гиперметропии. Её коррекция у детей и взрослых.
105. Ранняя диагностика глаукомы. Диспансеризация больных.
106. Лечение катаракты, Афакия, её коррекция.
107. Анатомия сосудистой оболочки (хориоидеи) глаз.
108. Офтальмотонус. Его исследование тонометром Маклакова.
109. Различие между содружественным и паралитическим косоглазием.
110. Кератиты, их лечение.
111. Анатомия цилиарного тела и радужной оболочки.
112. Офтальмоскопия. Методика её проведения.
113. Военная экспертиза.
114. Воспалительные заболевания век.
115. Причины экзофтальма.
116. Классификация глаукомы.
117. Причины отёка век.
118. Прободные ранения глаза, диагностика, лечение.
119. Анатомия хрусталика.
120. Методика исследования полей зрения.
121. Ранняя диагностика врожденной глаукомы.
122. Сельскохозяйственный травматизм.

Примерная тематика рефератов по дисциплине «Офтальмологии»

1. Анатомия придаточного аппарата глаза.
2. Анатомия слезных органов.
3. Оболочки глазного яблока, их функциональная значимость.
4. Анатомия орбиты.
5. Строения сосудистой оболочки глазного яблока.
6. Кровоснабжение глазного яблока и придаточного аппарата.
7. Отверстия орбиты. Синдром верхней глазничной щели, клиническая значимость.
8. Строение сетчатой оболочки глазного яблока.
9. Строение роговицы, особенности иннервации и кровоснабжения.
10. Хрусталик глаза: строение, особенности эмбрионального развития.
11. Контактная коррекция аметропии, афакии и пресбиопии.
12. Особенности коррекции аномалии рефракции у детей.
13. Прогрессирующая миопия: этиология, патогенез, профилактика и лечение.
14. Современные возможности диагностики аномалии рефракции.
15. Микрохирургические рефракционные операции.
16. Спазм аккомодации и способы его лечения.
17. Астигматизм и способы его коррекции.
18. Периферические витреохориоретинальные дистрофии.
19. Принципы и способы хирургического лечения отслойки сетчатки.
20. Содружественное косоглазие.
21. Паралитическое косоглазие, этиология, патогенез.
22. Паралитическое косоглазие, консервативное и оперативное лечение.
23. Современные подходы к лечению косоглазия.
24. Возможности применения компьютерных программ в лечении содружественного косоглазия.

Примерные тестовые задания по дисциплине «Офтальмология»

1. Наиболее частыми причинами слезотечения являются

- а) непогружение слезных точек в слезное озеро
- б) воспаление слезных канальцев
- в) воспаление слезного мешка
- г) воспаление слезно-носового канала
- д) сужение или непроходимость любого отрезка слезоотводящего пути
- е) **все перечисленные причины**

2. Канальцевая проба считается положительной, если глазное яблоко после закапывания *sol. collargoli* 3% начинает обесцвечиваться через

- а) **1-2 минуты**
- б) 3-4 минуты
- в) 5 минут
- г) 10 минут
- д) более 10 минут

3. Носовая проба считается положительной, если *sol.collargoli* 3% попадет в нос через

- а) 1-2 минуты
- б) **3-5 минут**
- в) 5-10 минут
- г) 10-15 минут
- д) 15-20 минут

4. Красящее вещество применяют для проведения слезно-носовой пробы

- а) Фурацилин 1:5000
- б) **Sol.Collargoli 3%**
- в) Йод 5%
- г) 1% спиртовой раствор бриллиантовой зелени

5. При промывании слезоотводящих путей при их нормальной проходимости жидкость вытекает

- а) **струйкой из носа**
- б) каплями из носа
- в) через другую слезную точку
- г) через ту же слезную точку

6. Наиболее полную информацию об уровне облитерации слезоотводящих путей дает

- а) канальцевая проба
- б) слезно-носовая проба
- в) промывание слезоотводящих путей
- г) диагностическое зондирование
- д) **рентгенография с контрастным веществом**

7. При остром дакриoadените патологический процесс локализуется

- а) **в наружной части верхнего века**
- б) во внутренней части верхнего века
- в) в наружной части нижнего века
- г) во внутренней части нижнего века
- д) может быть любая локализация

8. Дакриоаденит является осложнением общих инфекций

- а) гриппа
- б) ангины
- в) брюшного тифа
- г) эпидемического паротита
- д) **любого из перечисленных заболеваний**

9. Причиной хронического дакриоцистита является

- а) стеноз слезных канальцев
- б) **стеноз слезно-носового канала**
- в) хронический конъюнктивит
- г) хронический мейбомииит

10. Почему противопоказано зондирование слезно-носового канала при хроническом дакриоцистите

- а) образование дополнительных стриктур
- б) **повреждение стенки мешка и прорыв инфекции в окружающие ткани**
- в) зондирование не противопоказано
- г) повреждение крупных кровеносных сосудов

11. Наружный ячмень – это:

- а) воспалительный инфильтрат в толще века
- б) **острое гнойное воспаление волосяного мешочка корня ресницы**
- в) хроническое воспаление сальной железы
- г) острое воспаление мейбомиевой железы

12. Передняя камера глаза - это пространство между

- а) роговицей и радужкой
- б) радужкой и хрусталиком
- в) хрусталиком и стекловидным телом
- г) хрусталиком и сетчаткой
- д) стекловидным телом и сетчаткой

13. Задняя камера глаза - это пространство между

- а) роговицей и радужкой
- б) радужкой и хрусталиком
- в) хрусталиком и стекловидным телом
- г) хрусталиком и сетчаткой**
- д) стекловидным телом и сетчаткой

14. Определение остроты центрального зрения называется

- а) визометрия**
- б) периметрия
- в) рефрактометрия
- г) тонометрия
- д) биометрия

15. Определение границ периферического зрения (полей зрения) называется

- а) визометрия
- б) периметрия**
- в) рефрактометрия
- г) тонометрия
- д) биометрия

16. Критерии, характеризующие состояние границ поля зрения

- а) диоптрии
- б) относительные единицы
- в) сантиметры
- г) метры
- д) градусы**

17. Понятие «поле зрения» означает

- а) пространство, воспринимаемое неподвижным глазом
- б) пространство, воспринимаемое подвижным глазом
- в) пространство, воспринимаемое двумя глазами
- г) ближайшая часть пространства
- д) удаленная часть пространства

18. Инфильтрат роговицы является признаком заболевания(-й)

- а) иридоциклит
- б) кератит
- в) дистрофия роговицы
- г) острый приступ глаукомы

19. Гипопион – это

- а) кровоизлияние в стекловидное тело
- б) кровоизлияние в переднюю камеру
- в) гнойный экссудат в передней камере
- г) гнойный экссудат в стекловидном теле
- д) гнойное отделяемое в конъюнктивальном мешке

20. Иридоциклит - это

- а) воспаление роговицы
- б) воспаление радужки и цилиарного тела
- в) воспаление слезной железы
- г) дистрофия радужки и цилиарного тела
- д) воспаление зрительного нерва

20. Пациент с болями в области глаза, сниженным зрением, преципитатами на эндотелии роговицы, миозом и перикорнеальной инъекцией – диагноз:

- а) острый конъюнктивит
- б) острый иридоциклит**
- в) острый приступ глаукомы
- г) флегмона слезного мешка
- д) острый эписклерит

21. Если при окрашивании эрозии роговицы дефект имеет древовидный характер, мы предполагаем диагноз:

- а) глубокий герпетический кератит
- б) поверхностный герпетический кератит**
- в) ползучая язва роговицы
- г) туберкулезный кератит
- д) сифилитический кератит

22. Укажите симптом, характерный только для дифтерийного конъюнктивита:

- а) выраженный отек, особенно верхнего века
- б) боли в области глазного яблока
- в) обильное гнойное отделяемое
- г) наличие фибринозной мембраны, сращенной с конъюнктивой**
- д) появление конъюнктивальных фолликулов

23. Халязион – это:

- а) врожденный дефект века
- б) паразитарное заболевание века
- в) хронический мейбомеит (с накоплением и инкапсуляцией секрета)**
- г) острый мейбомеит
- д) злокачественная опухоль века

24. Максимальная плотность колбочек в зоне:

- а) на периферии сетчатки
- б) в макуле**
- в) в области ДЗН
- г) распределены равномерно по всей сетчатке
- д) в области зубчатой линии

25. Лагофталм в подавляющем большинстве случаев связан с параличом:

- а) n. Abducens (отводящий нерв)
- б) n. Trochlearis (блоковый нерв)
- в) n. Facialis (лицевой нерв)**
- г) n. Oculomotorius communis (глазодвигательный нерв)
- д) n. Trigemini (тройничный нерв)

26. Выворот края века наружу называется:

- а) лагофталм
- б) блефароспазм
- в) эктропион**
- г) энтропион
- д) птоз

27. Заворот края века внутрь называется:

- а) лагофталм
- б) блефароспазм
- в) эктропион
- г) энтропион**
- д) птоз

28. Питание хрусталика осуществляется за счет:

- а) сосудов радужки
- б) сосудов цилиарного тела
- в) сосудов хориоидеи
- г) сосудов сетчатки
- д) водянистой влаги**

29. Лагофтальм – это:

- а) невозможность поднятия верхнего века
- б) выраженное закрытие глазной щели
- в) невозможность закрытия глазной щели**
- г) выворот нижнего века
- д) заворот нижнего века

30. Преломляющая сила хрусталика в состоянии покоя:

- а) 1-5 Д
- б) 18-20 Д**
- в) 40 Д
- г) 44 Д
- д) 60-64 Д

31. Самой тонкой стенкой орбиты является:

- а) наружная стенка
- б) верхняя стенка
- в) внутренняя стенка**
- г) нижняя стенка
- д) верхняя и внутренняя

32. К слезопродуцирующим органам относятся:

- а) слезная железа и добавочные слезные железы**
- б) слезные точки
- в) слезные каналы
- г) носослезный канал

33. Роговая оболочка состоит из:

- а) двух слоев
- б) трех слоев
- в) четырех слоев
- г) **пяти слоев**
- д) шести слоев

34. Функциональным центром сетчатки является:

- а) диск зрительного нерва
- б) **центральная ямка**
- в) зона зубчатой линии
- г) сосудистый пучок
- д) юкстапапиллярная зона

35. Зрительный нерв выходит из орбиты через:

- а) верхнюю глазничную щель
- б) **foramen opticum**
- в) нижнюю глазничную щель
- г) круглое отверстие
- д) верхнечелюстную пазуху

36. Сетчатка выполняет функцию:

- а) преломления света
- б) трофическую
- в) **восприятия света**
- г) защитную функцию
- д) опорную функцию

37. Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:

- а) радужка
- б) хориоидея
- в) хрусталик
- г) **цилиарное тело**
- д) роговица

38. Двигательный аппарат глаза состоит из мышц:

- а) четырех
- б) пяти
- в) **шести**
- г) восьми
- д) десяти

39. Артериальный круг Галлера образован:

- а) длинными задними цилиарными артериями
- б) **короткими задними цилиарными артериями**
- в) решетчатыми артериями
- г) мышечными артериями

д) всем перечисленным

40. Веки являются:

- а) придаточной частью органа зрения
- б) вершиной орбиты
- в) защитным аппаратом органа зрения
- г) боковой стенкой орбиты
- д) не относятся к органу зрения

41. Ветвями глазничной артерии являются:

- а) центральная артерия сетчатки
- б) слезная артерия
- в) надглазничная артерия
- г) лобная артерия
- д) надблоковая артерия

42. Перикорнеальная инъекция свидетельствует о:

- а) конъюнктивите
- б) повышенном внутриглазном давлении
- в) воспалении сосудистого тракта
- г) поражении слезопродуцирующих органов
- д) внутриглазном инородном теле

43. Отток жидкости из передней камеры осуществляется через:

- а) область зрачка
- б) капсулу хрусталика
- в) цинновы связки
- г) зону трабекулы
- д) зону радужки

44. Влага передней камеры служит для

- а) питания роговицы и хрусталика
- б) выведения отработанных продуктов обмена
- в) поддержания нормального офтальмотонуса
- г) преломления света
- д) питания стекловидного тела

45. Стекловидное тело выполняет все функции.

- а) трофическую функцию
- б) «буферную» функцию
- в) светопроводящую функцию
- г) опорную функцию
- д) поддержания офтальмотонуса

46. Для исследования остроты зрения для дали используют:

- а) Таблицы Рабкина
- б) Скиаскопические линейки
- в) Таблицы Юстовой-Волкова и соавторов
- г) **Таблицу Головина-Сивцева**
- д) Сферопериметр

47. Периферические границы поля зрения можно определить с помощью:

- а) Аппарата Рота
- б) **Периметра**
- в) Адаптометра
- г) Офтальмоскопа

48. Аккомодация — это:

- а) Статическая рефракция
- б) Преломляющая сила роговицы
- в) Передне-задняя ось глаза
- г) **Приспособление глаза к рассматриванию предметов на различных расстояниях**
- д) Суммарная преломляющая способность оптических сред глаза

49. Халязион — это:

- а) Острое воспаление мейбомиевой железы
- б) **Хроническое воспаление мейбомиевой железы**
- в) Злокачественное новообразование
- г) Наружный ячмень
- д) Мейбomioит

50. Лечение острого бактериального конъюнктивита включает:

- а) **Частые инстилляци антибактериальных капель**
- б) Наложение монокулярной повязки
- в) **Закладывание мази с антибиотиком на ночь**
- г) Массаж век

51. Симптом, характерный для иридоциклита:

- 1. **Преципитаты**
- 2. Конъюнктивальная инъекция
- 3. Ощущение «песка» в глазу
- 4. **Цилиарная болезненность**

52. При атрофии зрительного нерва диск зрительного нерва:

- а) Становится гиперемированным
- б) **Становится бледным**
- в) Становится отечным
- г) Проминирует в стекловидную камеру
- д) Не изменяется

53. Отслойку сетчатки при помутнении роговицы или хрусталика можно выявить:

- а) В проходящем свете
- б) При рентгенографии
- в) С помощью офтальмоскопии
- г) **С помощью ультразвукового исследования**
- д) В боковом фокальном освещении

54. Диагностически значимые методы исследования при подозрении на глаукому:

- а) Визометрия, периметрия, тонометрия
- б) Периметрия, адаптометрия, визометрия
- в) Тонометрия, рефрактометрия, эхография
- г) **Офтальмоскопия, периметрия, тонометрия**
- д) Диафаноскопия, В-сканирование

55. Стадия глаукомы определяется в соответствии с:

- а) Изменениями поля зрения и уровнем внутриглазного давления
- б) Изменениями поля зрения и остроты зрения
- в) **Изменениями поля зрения и величиной экскавации диска зрительного нерва**
- г) Величиной экскавации диска зрительного нерва и уровнем внутриглазного давления
- д) Уровнем внутриглазного давления в покое и после физической нагрузки

56. Операция пересадки роговицы называется:

- а) Кератофакция
- б) Кератопротезирование
- в) **Кератопластика**
- г) Кератомилез
- д) Кератомалация

57. Катаракта не бывает:

- а) Осложненной
- б) Травматической
- в) **Первичной**
- г) Вторичной
- д) Возрастной

58. При макулодистрофии нарушение зрительных функций проявляется:

- а) Сужением поля зрения
- б) **Понижением остроты зрения**
- в) Расстройством темновой адаптации
- г) Нарушением аккомодации
- д) Нарушением рефракции глаза

Примерные ситуационные задачи по дисциплине «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ» ДЛЯ СТУДЕНТОВ IV КУРСА

Ситуационная задача №1

К дежурному врачу в ЦРБ доставлен больной с гипертоническим кризом. У врача возникло подозрение на кровоизлияние в мозг. Какую функцию органа зрения надо проверить и, каким методом для подтверждения или исключения данного подозрения?

Ответ:

Необходимо проверить поле зрения контрольным методом.

Ситуационная задача №2

Больной 20 лет получил удар кулаком по правому глазу, после чего развилась неподвижность глаза, ускоренный птоз, умеренный экзофтальм, расширение зрачка. Какие анатомические изменения привели к данной клинике?

Ответ:

Ущемление нервно-сосудистого пучка (III, IV, V пары нервов, чувствительный нерв, верхняя глазничная вена) проходящих через верхнюю глазничную щель.

Ситуационная задача №3

3. У ребёнка 7 лет мама заметила желтовато-беловатое свечение зрачка правого глаза. Какая оболочка глаза может страдать при данном заболевании?

Ответ:

Сетчатка.

Ситуационная задача №4

У больного 40 лет выявлена битемпоральная гемиянопсия. При каком заболевании это возможно, какие участки зрительного анализатора страдают при этом?

Ответ:

Аденома гипофиза, хиазма.

Ситуационная задача №5

Школьнику 10 лет, по поводу снижения зрения врач назначил капли атропина 1%, после чего зрение восстановилось. Ваш диагноз? Какие анатомические образования глаза подтвердились воздействию атропина.

Ответ:

Цилиарная мышца, цинновые связки, хрусталик.

Ситуационная задача №6

У больного 30 лет после тупой травмы глаза зрение резко снизилось, но при коррекции стеклами +10,0Д пациент прочитал 8 строчку таблицы Головина – Сивцева.

Какая структура глаза пострадала при этой травме?

Ответ:

Хрусталик, его смещение в стекловидное тело.

Ситуационная задача №7

У ребенка на третий день после рождения появился плотный синюшно-багровый отек век правого глаза. Открыть веки удастся только с помощью векоподъемника. Слизистая век гипремирована, инфильтрирована, слегка кровоточит. Отмечается сукровичное отделяемое из глазной щели цвета мясных помоев. Сформулируйте диагноз. Определите тактику обследования и лечения.

Ответ:

Диагноз: гонобленнорея новорожденного.

Лечение: провести бактериологическое исследование на выявление гонококков.

Осуществлять туалет век и промывание конъюнктивальной полости обоих глаз раствором перманганата калия (1:5000), чаще капать 30% раствор сульфацила натрия и пенициллина (50 тыс. ЕД в 1 мл).

Ситуационная задача №8

Родители 7-дневного ребенка заметили обильное серозно-гнойное отделяемое из правого глаза. В поликлинике при осмотре больного врач при надавливании на кожу ниже внутренней спайки век заметил гнойное отделяемое из слезных точек. Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ:

Диагноз: правосторонний дакриоцистит новорожденного.

Лечение: массаж слезного мешка.

Ситуационная задача №9

К врачу обратилась женщина с 4-месячным ребенком с жалобами на увеличение у него размеров глаз, светобоязнь, слезотечение. При осмотре выявлены светобоязнь, слезотечение. Диаметр роговицы – 13 мм. Передняя камера глубокая, радужка атрофична. Диаметр зрачка – 5 мм, он вяло реагирует на свет. При пальпаторном определении внутриглазного давления отмечено его повышение. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ:

У ребенка врожденная глаукома (типичная картина – растяжение глазного яблока, высокое внутриглазное давление). Врач поликлиники должен незамедлительно направить больного в глазное отделение стационара для хирургического лечения (гониотомия, гониопунктура).

Ситуационная задача №10

У мальчика 4 лет после перенесенной кори стал отклоняться кнутри правый глаз. Острота его зрения равна 0,4 с корр. 2,0 Д=1,0. Объективно: оба глаза спокойны, преломляющие среды прозрачны, глазное дно без патологии. Правый глаз отклонен к носу, движения глазных яблок не ограничены. Каковы дополнительные исследования? Сформулируйте диагноз, назначьте лечение.

Ответ:

Предварительный диагноз: содружественное сходящееся монолатеральное косоглазие правого глаза. Гиперметропия обоих глаз средней степени. Необходимо определить остроту зрения, уточнить рефракцию и при необходимости скорректировать ее. Установить характер и определить угол косоглазия.

Ситуационная задача №11

У девочки 4,5 лет в 3,5 года появилось косоглазие. В течение года она носит очки +2,5 Д, но косоглазие не исправляется. Острота зрения обоих глаз – 0,4 с корр.+2,5 Д=1,0. Глазные яблоки отклоняются к носу попеременно. Среда прозрачны, глазное дно без патологии. Какие исследования нужно провести? Сформулируйте диагноз, определите лечение.

Ответ:

Необходимо определить характер и угол косоглазия.

Диагноз: содружественное постоянное монолатеральное неаккомодационное косоглазие правого глаза, слабая гиперметропия обоих глаз. Необходимо провести курс ортоптического лечения, исправить косоглазие хирургическим путем. Закрепить результаты с помощью ортоптики.

Ситуационная задача №12

У мальчика 5 лет отмечены снижение зрения и косоглазие. Острота зрения обоих глаз равна 0,1 с корр. –3,5 Д=1,0. Объективно: подвижность глазных яблок наружи. Оптические среды прозрачны. На глазном дне узкий миопический конус. Каковы исследование, диагноз и лечение?

Ответ:

Диагноз: у больного парез левого глазодвигательного нерва. Направить на консультацию к невропатологу и офтальмологу. Провести лечение после восстановления проводимости пораженного нерва.

Ситуационная задача №13

К врачу обратился студент Т. 19 лет с просьбой выписать рецепт на очки. С его слов, последние 5 лет зрение было стабильным. Острота зрения правого глаза – 0,1, с корр. –3,5 Д =1,0, левого –0,03 с корр. –7,0 Д = 1,0. Расстояние между центрами зрачков – 66 мм. Выпишите рецепт на очки.

Ответ:

1. Кому: Иванову А.Т. 19 лет

Врач

Сила стекол: ОД= -3,5 Д, OS= - 5,5Д, ДР= 66мм.

Очки для постоянного ношения.

Ситуационная задача №14

К врачу обратился больной В. 18 лет с жалобами на ухудшение зрения вблизи, двоение изображения, общее недомогание. За два дня до заболевания ел рыбные консервы. При объективном обследовании выявлено расширение зрачков обоих глаз. Какова причина заболевания и тактика врача?

Ответ:

У пациента парез аккомодации. Необходимо исключить отравление ботулотоксином.

Ситуационная задача №15

Больной 28 лет, у которого всегда была хорошая острота зрения, обратился с жалобами на то, что сегодня утром заметил резкое снижение остроты зрения вдаль. Вблизи видит хорошо, читает, пишет. Из анамнеза выяснилось, что вчера поздно вечером он выполнял сельскохозяйственные работы с использованием каких-то препаратов (кажется, хлорофоса). При осмотре: острота зрения обоих глаз 0,3, с коррекцией - 2,0 Д= 1,0. Глаза спокойны, зрачки около 1,5 мм в диаметре, вяло реагируют на свет. Оптические среды прозрачны. Глазное дно в норме. Чем обусловлено понижение остроты зрения вдаль?

Ответ:

У пациента спазм аккомодации.

Ситуационная задача №16

Больной 25 лет лечится в гастроэнтерологическом отделении по поводу язвы желудка. При очередном осмотре он заметил, что испытывает сильное затруднение при чтении книги. При осмотре: острота зрения обоих глаз 1,0; рефракция эметропическая. Передний отдел, оптические среды, глазное дно не изменены. Чем обусловлена предъявляемая жалоба?

Ответ:

У пациента паралич аккомодации.

Ситуационная задача №17

Ребенок 4 лет жалуется на сильную головную боль (температура – до 38⁰С). Объективно отмечены выраженная гиперемия зева, налет на миндалинах, сильный отек век обоих глаз. Веки удаётся развести с трудом. На краях век и глазного яблока видны пленчатые налеты, плотно прилегающие к подлежащей ткани. Попытка снять пленку вызывает кровотечение на слизистой. Сформулируйте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ:

Диагноз: дифтерийный конъюнктивит. Необходима изоляция больного ребенка. Лечение: 1) введение противодифтерийной сыворотки по Безредке (6000-12000 ЕД); 2) промывание конъюнктивальной полости обоих глаз 30% раствором альбумида, применение 1% тетрациклиновой мази.

Ситуационная задача №18

Больной 19 лет обратился к врачу с жалобами на зуд и покраснение век обоих глаз. Острота зрения – 0,6 с корр. +2,0 Д=1,0. Очками не пользуется. Объективно: края век и конъюнктивы умеренно гиперемированы, утолщены, на коже у корней ресниц видны желтовато-серые чешуйки. Какова причина заболевания? Сформулируйте диагноз. Назначьте лечение.

Ответ:

Диагноз: Чешуйчатый блефарит обоих глаз. Возможная причина- некорригированная гиперметропия. Лечение: туалет век (протираание их краев ватным тампоном, смоченным вазелиновым маслом, 30 % раствором альбумида 6 раз в день, кортикостероиды в каплях и мазях, массаж век).

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

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:

- закрытая форма - 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;
- открытая форма - 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»);
- установление соответствия - 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

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка **«хорошо»** выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

Требования к содержанию и структуре реферата

Реферат - письменный доклад или выступление по определённой теме, в котором сделан обзор нескольких литературных источников и представлено собственное видение темы.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, наличие заголовков к частям текста и их соответствие содержанию, логичность, связность работы, выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование, оптимальное количество и качество собственных выводов (своего мнения), заключений, наличие дальнейших перспектив в работе; список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Необходимые требования к оформлению реферата – это наличие и правильность оформления титульного листа, списка литературы, соблюдение рекомендуемого объема работы, использование определенного типа и размера шрифта, единство стиля оформления работы. Наличие нумерации страниц (за исключением титульного листа), ссылок на используемую литературу, предоставление дополнительной информации в приложении, использование научного стиля в изложении материала, орфографическая и пунктуационная грамотность.

Критерии оценивания реферата

Оценка **«отлично»** выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена, лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе.

Требования к выполнению ситуационных задач

Ситуационные задачи – это задачи, позволяющие ученику осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией: ознакомление – понимание – применение – анализ – синтез – оценка.

Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный характер, но для ее решения необходимо конкретное

предметное знание. Зачастую требуется знание нескольких учебных предметов. Кроме этого, такая задача имеет не традиционный номер, а красивое название, отражающее ее смысл. Обязательным элементом задачи является проблемный вопрос, который должен быть сформулирован таким образом, чтобы ученику захотелось найти на него ответ.

Ситуационные задачи близки к проблемным и направлены на выявление и осознание способа деятельности. При решении ситуационной задачи учитель и студенты преследуют разные цели: для студента – найти решение, соответствующее данной ситуации; для учителя – освоение студентами способа деятельности и осознание его сущности.

Методика разработки ситуационных задач: первый подход – построение задачи на основе соответствующих вопросов учебника; второй подход основан на выделенных типах практико-ориентированных задач, которые необходимо научиться решать каждому ученику, третий подход основан на проблемах реальной жизни, познавательная база решения которых закладывается в соответствующих учебных дисциплинах; четвертый подход обусловлен необходимостью отработки предметных знаний и умений, но не на абстрактном учебном материале, а на материале, значимом для студента.

Решение ситуационных задач осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) студента по решению практической ситуационной задачи. Студенту объявляется условие задачи, решение которой он излагает устно.

Эффективным интерактивным способом решения задач является сопоставления результатов разрешения одного задания двумя и более малыми группами обучающихся.

Задачи, требующие изучения значительного объема материала, необходимо относить на самостоятельную работу студентов, с непременно разбором результатов во время практических занятий. В данном случае решение ситуационных задач с глубоким обоснованием должно представляться на проверку в письменном виде.

При оценке решения задач анализируется понимание студентом конкретной ситуации, правильность применения норм семейного права, способность обоснования выбранной точки зрения, глубина проработки правоприменительного материала.

Критерии оценки знаний студента при проведении ситуационных задач:

Оценка «**отлично**» - выставляется, если студент ясно изложил условие задачи, решение обосновал точной ссылкой формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка «**хорошо**» - выставляется, если студент ясно изложил условие задачи, но в обосновании решения имеются сомнения в точности ссылки на формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка «**удовлетворительно**» - выставляется, если студент изложил условие задачи, но решение обосновал общей ссылкой на формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка «**неудовлетворительно**» - выставляется, если студент не уяснил условие задачи, решение не обосновал ссылкой формулу, правило, закономерность, явление.

При решении ситуационных задач разрешено пользоваться табличными, нормативными, специализированными управленческими, вероятностно-статистическими, экономико-финансовыми справочными материалами.

Требования к проведению зачета

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

На зачете проверяются знания студентов. При отборе материала для опроса на зачете исходят из оценки значимости данного программного вопроса в общей системе учебного предмета. На зачет необходимо выносить следующее: материал, составляющий основную теоретическую часть данного зачетного раздела, на основе которого формируются ведущие понятия курса; фактический материал, составляющий основу предмета; решение

задач, ситуаций, выполнение заданий, позволяющих судить об уровне умения применять знания; задания и вопросы, требующие от учащихся навыков самостоятельной работы, умений работать с учебником, пособием.

Принимая зачеты, преподаватель получает информацию не только о качестве знаний отдельных студентов, но и о том, как усвоен материал группы в целом. Важно выяснить, какие вопросы усвоены студентами, над чем следует дополнительно поработать, какими умениями студенты пока не смогли овладеть. Поэтому отбираются вопросы, которые в совокупности охватывают все основное содержание зачетного раздела, при решении которых, можно видеть, как учащиеся овладели всеми умениями, запланированными при изучении данного зачетного раздела.

Зачет проводится в устной форме по дисциплине по нескольким разделам.

Критерии оценки знаний студента на зачете

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного 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.

«Не зачтено» - 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 дополнительные вопросы.

Требования к проведению экзамена

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объеме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для проведения экзамена на кафедре разрабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа экзаменуемых студентов учебной группы;
- практические задания, решаемые на экзамене;
- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются заместителем начальника университета по учебной работе не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.

Экзаменационный билет включает три теоретических вопроса.

Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается.

Экзамен принимается заведующим кафедрой и доцентами. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, 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.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 656 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446201.html>
2. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.А. Егорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 272 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442371.html>

8.2. Дополнительная литература

3. Аветисов, С.Э. Офтальмология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. С.Э. Аветисова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451250.html>
4. Офтальмология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Е.И. Сидоренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 304 с. – ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450529.html>
5. Офтальмология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / под ред. В.В. Нероева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448113.html>
6. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / В.Н. Алексеев и др.; под ред. Е.А. Егорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436776.html>
7. Сидоренко, Е.И. Избранные лекции по офтальмологии [Электронный ресурс] / Е.И. Сидоренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 192 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426982.html>
8. Четыз, Р.Р. Роль экстраокулярной патологии в патогенезе близорукости у детей и ее современное лечение [Электронный ресурс]: пособие для врачей / Р.Р. Четыз. - Краснодар: Диапазон В, 2012. - 130 с. - Режим доступа: <http://mark.nbmgmtu.ru/libdata.php?id=1000053023>
9. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / Х.П. Тахчиди и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418208.html>

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Учебно-методические материалы по изучению лекционного курса по дисциплине «Офтальмология» для студентов

1. Тема: Введение в офтальмологию. Анатомия и физиология органа зрения и вспомогательного аппарата глаза. Зрительный анализатор и его функции. Оптическая система глаза, ее аномалии, методы коррекции

Содержание: Развитие глаза. Особенности строения глаз. Глазница. Глазное яблоко. Наружная оболочка. Средняя оболочка. Внутренняя оболочка (сетчатка). Содержимое глазного яблока. Кровоснабжение. Иннервация. Зрительные пути. Вспомогательный аппарат глаза. Глазодвигательные мышцы. Веки. Конъюнктивы. Слезные органы. Строение зрительного анализатора. Функции радужной оболочки и роговицы. Преломление изображения на сетчатке. Вспомогательный аппарат глазного яблока. Глазные мышцы и веки. Периферическое зрение. Центральное зрение. Монокулярное зрение. Бинокулярное зрение.

2. Тема: Методы обследования больного в офтальмологии. Физиологическая оптика.

Содержание: Жалобы больного. Клиническое обследование. Наружный осмотр и пальпация. Метод бокового (фокального) освещения. Исследование проходящим светом. Офтальмоскопия. Измерение внутриглазного давления. Инструментальные методы обследования: биомикроскопия гониоскопия; диафаноскопия и трансиллюминация; эхоофтальмография; энтоптометрия; флюоресцентная ангиография сетчатки. Физиологическая оптика. Рефракция. Аккомодация.

Тема 3: Заболевания век, заболевания конъюнктивы, заболевания слезных органов.

Содержание: Воспаление конъюнктивы. Дифференциально-диагностические признаки конъюнктивитов. Воспаление век (блефарит, ячмень (наружный и внутренний), острый мейбомит, халязион, контагиозный моллюск, токсидермию, отек Квинке.) Воспалительные процессы в слезном аппарате. Флегмона орбиты. Тенонит.

4. Тема: Заболевания роговицы. Заболевания склеры.

Содержание: Аномалии развития роговицы. Воспалительные заболевания роговицы (кератиты). Экзогенные кератиты: эрозия роговицы; травматические; бактериальные (гнойные); вирусные; грибковые; кератиты, вызванные заболеваниями век. Эндогенные кератиты: инфекционные (туберкулёзные, сифилитические, герпетические); нейрорепаралитические; авитаминозные. Кератиты невыясненной этиологии.

Дифференциальный диагноз помутнения и инфильтрата роговицы. Дистрофии роговицы. Воспалительные заболевания склеры. Этиология. Эписклериты. Склерит.

5. Тема: Патология сосудистой оболочки. Патология стекловидного тела.

Содержание: Анатомия сосудистой оболочки. Заболевания сосудистой оболочки: аномалии развития; воспалительные заболевания (uveиты); дистрофические заболевания (uveопатии); новообразования. Помутнение стекловидного тела

6. Тема: Заболевания хрусталика. Заболевания сетчатки.

Содержание: Вывих хрусталика. Симптомы вывиха хрусталика. Катаракта. Врожденная катаракта и ее симптомы. Вторичная катаракта. Заболевания стекловидного тела. Заболевания сетчатки глаза Ретинит. Дистрофия сетчатки. Ретинопатия. Гипертоническая ретинопатия. Диабетическая ретинопатия. Отслоение сетчатки. Ангиопатия сетчатки. Возрастная макулярная дегенерация. «Куриная слепота» (Гемералопия). Дальтонизм. Опухоль сетчатки. Герпес глаза.

7. Тема: Заболевания зрительного нерва.

Содержание: Воспалительные заболевания. Неврит зрительного нерва (папиллит). Ретробульбарный неврит. Застойный диск зрительного нерва. Атрофия зрительного нерва. Ишемическая нейропатия. Передняя ишемическая нейропатия. Задняя ишемическая нейропатия.

8. Тема: Изменения органа зрения при общих заболеваниях: патология глаз при атеросклерозе, гипертонической болезни, Заболеваниях почек, крови. Поражения глаз при сахарном диабете, эндокринная экзофтальмопатия.

Содержание: Изменения глаз при сосудистой патологии. Виды изменений глазного дна при гипертонической болезни. Почечная гипертензия. Изменения глазного дна при заболеваниях крови. Изменения глаз при эндокринных заболеваниях и болезнях обмена веществ. Орбитальные проявления общих заболеваний. Диабетическая ангиопатия. Непролиферативная диабетическая ретинопатия. Проллиферативная диабетическая ретинопатия. Заболевания соединительной ткани.

9. Тема: Изменения внутриглазного давления. Глаукома.

Содержание: Общие сведения о внутриглазном давлении. Глаукома. Врожденная глаукома. Открытоугольная глаукома. Закрытоугольная глаукома. Вторичная глаукома. Офтальмогипертензия. Гипотония глазного яблока. Лечение глаукомы.

10. Тема: Патология глазодвигательного аппарата. Заболевания глазницы.

Содержание: Косоглазие. Мнимое косоглазие. Скрытое косоглазие. Явное косоглазие. Содружественное косоглазие. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Паралитическое косоглазие. Флегмона глазницы. Тромбоз вен глазницы.

11. Тема: Травмы органа зрения

Содержание: Классификация: Механические травмы. Повреждения глазницы. Тупые травмы глаза. Ранения век и конъюнктивы. Ранения глазного яблока. Ожоги органа зрения. Химические и термические ожоги. Лучевые ожоги. Отдельные виды травматизма

Темы, выносимые на лабораторные занятия по дисциплине «Офтальмология»

1. Тема: Анатомия и физиология зрительного анализатора. Методы исследования глаза и его придатков, порядок обследования глазного больного и схема офтальмпаспорта. Выполнение глазных диагностических манипуляций.

Практические навыки:

1. Способ осмотра глаза с помощью бокового освещения.
2. Способ осмотра глаза с помощью комбинированного освещения
3. Исследование прозрачных сред глаза методом офтальмоскопического просвечивания.
4. Техника закапывания глазных капель.
5. Техника закладывания глазной мази в конъюнктивальный мешок.
6. Техника выворота верхнего века для осмотра конъюнктивы.
7. Исследование чувствительности роговицы.
8. Наложение моно- и бинокулярной повязки.

Контрольные вопросы:

1. Содержимое орбиты.
2. Общая симптоматика объемного процесса в орбите (новообразование, флегмона, ретробульбарная гематома и прочее).
3. Двигательный аппарат глаза, его иннервация.
4. Строение слезопроизводящего аппарата.
5. Строение слезоотводящего аппарата.
6. Механизм слезоотведения и функции слезы.
7. Защитный аппарат глаза.
8. Три оболочки глазного яблока.
9. Строение и функции фиброзной капсулы глаза.
10. Сосудистый тракт, его три отдела. Функции.
11. Строение и инверсия сетчатки.
12. Фиксация сетчатки.
13. Оптический аппарат глаза.
14. Камеры глаза.
15. Кровоснабжение органа зрения, венозный и лимфатический отток.
16. Анатомическое соседство органа зрения и значение его в глазной патологии.

2. Тема: Острота зрения, поле зрения, зрачковые реакции. Светоощущение. Периферическое зрение. Цветоощущение.

Практические навыки: Исследование остроты зрения. Определение проекции света. Исследование поля зрения контрольным способом. Исследование поля зрения с помощью периметра. Кампиметрия. Исследование зрачковых реакций. Исследование цветового зрения по таблицам Рабкина.

Контрольные вопросы:

1. Угол зрения. Изобразить графически.
2. Зависимость между минимально возможным углом зрения и остротой зрения.
3. Чем можно объяснить остроту зрения больше 1.
4. Как определяют остроту зрения, если пациент не видит первую строку таблицы.
5. Таблица Сивцева-Головина с 5 метров. Формула Снеллена, ее использование при определении остроты зрения с помощью таблицы Сивцева-Головина с различного расстояния.
6. Исследование остроты зрения при отсутствии форменного зрения.
7. Нормальные границы поля зрения.
8. Классификация скотом.
9. Зрительный путь. Нейроны зрительного пути.
10. Изменения полей зрения в зависимости от уровня поражения зрительного пути.

11. Теории цветоощущения.
12. Методы исследования цветового восприятия.
13. Зрачковые реакции в норме.
14. Дуга фотозрачкового рефлекса.
15. Типы патологической неподвижности зрачка: амавротический, рефлекторный (синдром Аргайла-Робертсона), паралитический.
16. Место поражения дуги фотозрачкового рефлекса при каждом из этих типов неподвижности зрачка и клиническая картина.

3. Тема: Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков.

Практические навыки: Определение силы корректирующей линзы методом нейтрализации. Подбор очков для дали и для работы на близком расстоянии. Коррекция различных видов астигматизма с помощью цилиндрических и сфероцилиндрических линз по данным скиаскопии. Определение рефракции субъективным способом. Определение ближайшей точки ясного видения. Определение объема аккомодации. Измерение межзрачкового расстояния. Выписывание рецепта на очки.

Контрольные вопросы:

1. Понятие о физической и клинической рефракции.
2. Оптическая сила преломляющего аппарата глаза.
3. Оптическая сила роговицы.
4. Оптическая сила хрусталика.
5. Ход лучей в глазу при различных видах рефракции
6. Клиника миопии.
7. Клиника гиперметропии.
8. Коррекция миопии, гиперметропии.
9. Диагностика миопии, гиперметропии, эметропии.
10. Механизм действия рассеивающих и собирающих сферических линз и правильное их обозначение. Метод «нейтрализации».
11. Диоптрийность линзы с фокусным расстоянием 1 м, 2 м, 20 см и т. д.
12. Фокусное расстояние линзы силой 1,0 Д, 2,0 Д, 4,0 Д, 10,0Д и т. д.
13. Субъективные методы определения рефракции.
14. Уметь выписать рецепт на очки.
15. Скрытая гиперметропия. Способы выявления. Ложная миопия, ее отличие от истинной.
16. Механизм аккомодации.
17. Дальнейшая точка зрения при миопии, гиперметропии, эметропии.
18. Формула Дондерса. Уметь определять объем аккомодации.
19. Пресбиопия. Коррекция пресбиопии в зависимости от имеющейся рефракции.
20. Классификация астигматизма. Ход лучей в глазу при астигматизме. Механизм действия цилиндрической линзы в отличие от сферической. Способы коррекции астигматизма.
21. Объективные способы определения клинической рефракции.
22. Показания к назначению контактных линз.
23. Хирургическое лечение аномалий рефракции.

4. Тема: Бинокулярное зрение. Методы исследования. Близорукость, коррекция аномалий рефракции.

Практические навыки: Определение характера зрения различными способами. Определение характера зрения с помощью 4-х точечного цветотеста. Выявление гетерофории методом установочных движений. Определение гетерофории с помощью креста Меддокса. Выявление гетерофории на кресте Меддокса. Определение угла

косоглазия по Гиршбергу. Определение первичного и вторичного угла косоглазия. Определение объема движения глазных яблок.

Контрольные вопросы:

1. Осложнения прогрессирующей миопии и их лечение.
2. Отслойка сетчатки.
3. Преимущества бинокулярного зрения перед монокулярным.
4. Условия, необходимые для формирования бинокулярного зрения.
5. Методы исследования бинокулярного зрения.
6. Корреспондирующие и диспаратные точки сетчатки.
7. Гетерофория.
8. Дифференциальная диагностика между паралитическим и содружественным косоглазием.
9. Классификация содружественного косоглазия.
10. Сроки и методы лечения содружественного косоглазия.
11. Амблиопия, сроки и методы ее лечения.
12. Паралитическое косоглазие.
13. Принципы хирургического лечения косоглазия.

5. Тема: Заболевания век, конъюнктивы и слезных органов.

Практические навыки: Студенты под руководством преподавателя принимают амбулаторных больных, заполняют амбулаторные карты. Промывание конъюнктивальной полости. Канальцевая проба. Промывание конъюнктивальной полости. Носовая проба. Проверка проходимости слезоотводящих путей (промывание). Проба Ширмера.

Контрольные вопросы:

1. Анатомия слезных органов.
2. Основные причины слезотечения и сухости глаз.
3. Методы диагностики, причины слезотечения.
4. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика дакриoadенита.
5. Причины возникновения и методы лечения дакриоцистита новорожденных.
6. Признаки, причины и осложнения хронического дакриоцистита.
7. Причины и лечение дислокации век - птоз, лагофтальм, заворот, выворот.
8. Формы блефаритов. Связь блефаритов с общими заболеваниями.
9. Что такое ячмень, его лечение. Тактика окулиста при множественных ячменях.
10. Халазион, его лечение.
11. Виды инъекций глазного яблока, их диагностическое значение..
12. Основные симптомы и лечение острого конъюнктивита.
13. Возбудители острого конъюнктивита

6. Тема: Патология хрусталика. Патология глазного дна. Офтальмоскопия

Практические навыки: Техника непрямой офтальмоскопии. Уметь проводить методы исследования хрусталика: острота зрения, боковое освещение, исследование в проходящем свете, биомикроскопия. Студенты друг на друге осваивают методы исследования сосудистого тракта и хрусталика, обследуют и курируют больных, разбирают с преподавателем, назначают лечение.

Контрольные вопросы:

1. Классификация катаракт
2. Стадии развития старческой катаракты
3. Осложнения, возникающие при созревании катаракты.
4. Методы диагностики и лечения катаракты.
5. Современные способы хирургии катаракт
6. Клиника афакии, способы коррекции афакии

7. Техника офтальмоскопии.
8. Картина нормального глазного дна
9. Изменения глазного дна при сахарном диабете
10. Изменения глазного дна при гипертонической болезни
11. Изменения глазного дна при симптоматических артериальных гипертензиях
12. Изменения глазного дна при болезнях почек и крови
13. Изменения глазного дна при токсикозах беременных.
14. Застойный диск зрительного нерва. Этиология, патогенез, стадии

7. Тема: Заболевания роговой оболочки. Классификация кератитов. Отдельные формы и виды кератитов. Исходы кератитов, методы лечения. Кератоконус. Современные методы диагностики и лечения.

Практические навыки: Промывание конъюнктивальной полости. Канальцевая, носовая пробы. Проверка проходимости слезоотводящих путей (промывание). Проба Ширмера.

Контрольные вопросы:

1. Классификация кератитов.
2. Общие признаки кератитов.
3. Методы диагностики кератитов.
4. Исходы кератитов.
5. Общая характеристика, формы и лечение вирусных кератитов.
6. Необходимые исследования при гнойной язве роговицы.
7. Принципы лечения, исходы и осложнения гнойной язвы роговицы.
8. Показания к оптической пересадке роговицы.
9. Кровоснабжение сосудистого тракта.
10. Этиология воспалительных заболеваний сосудистого тракта.
11. Клиника иридоциклитов.
12. Исходы и осложнения иридоциклитов, принципы лечения иридоциклитов.
13. Флегмона орбиты: этиология, клиника, лечение.

8. Тема: Патология сосудистого тракта. Полиэтиологичность воспалительных заболеваний сосудистого тракта. Клиника острых иридоциклитов и хориоидитов. Принципы местного и общего лечения воспалений сосудистого тракта. Новообразования сосудистого тракта.

Практические навыки: уметь провести осмотр, закапывание капель. Наложение монокулярной повязки. Субконъюнктивальные инъекции лекарственных веществ. Рецензирование предложенных историй болезни. Прямая и обратная офтальмоскопия (выявление очагов, кровоизлияний на глазном дне при хориоидитах). Уметь проводить осмотр в боковом (проходящем) свете, осмотр с помощью щелевой лампы (биомикроскопия) с гониоскопией. Овладеть навыками флуоресцентной ангиографии.

Контрольные вопросы:

1. Особенности кровообращения сосудистого тракта.
2. Основные признаки иридоциклитов.
3. Неотложная помощь при острых иридоциклитах.
4. Основные признаки хориоретинита.
5. Осложнения увеитов.
6. Лечение новообразований радужки и цилиарного тела.
7. Изменение органа зрения при токсоплазмозе.
8. Клинические признаки передних увеитов.
9. Клинические признаки задних увеитов.
10. Этиологическая диагностика увеитов.
11. Связь заболеваний сосудистого тракта с общей патологией.
12. Синдром Стилла, Фохта–Койанаги, Рейтера, Бехчета.

13. Дифференциальная диагностика острых иридоциклитов с конъюнктивитом и острым приступом глаукомы.
14. Местная терапия увеитов.
15. Общая терапия увеитов. Иммунодепрессанты и иммуностимуляторы в терапии увеитов.
16. Аномалии развития сосудистого тракта.
17. Местная и общая терапия увеитов.
18. Клиника аниридии, принципы лечения.
19. Опухоли сосудистого тракта глаза (клиника и лечение).

9. Тема: Глаукома. Консервативное и хирургическое лечение, ранняя диагностика и профилактика первичной глаукомы. Вторичная глаукома.

Практические навыки: проведение осмотра пациента с глаукомой: сбор анамнеза, осмотр в боковом освещении, определение остроты зрения без коррекции и с максимальной переносимой коррекцией, оцените поля зрения на белый объект 5 мм с помощью периметра Ферстера. Определить ВГД пальпаторно и с помощью тонометра Маклакова. Согласно полученных данных установить стадию и степень компенсации ВГД на обоих глазах.

Контрольные вопросы:

1. Основные симптомы глаукомы, их генез.
2. Гидродинамика глаза в норме.
3. Внутриглазное давление: истинное, тонометрическое.
4. Методы определения величины внутриглазного давления.
5. Врожденная глаукома, сроки и методы лечения.
6. Возможные механизмы нарушения гидродинамики, приводящие к повышению внутриглазного давления.
7. Классификация глауком.
8. Стадии глаукомы, критерии определения стадии.
9. Этиология, патогенез, клиника первичной открытоугольной глаукомы.
10. Этиология, патогенез клиника первичной закрытоугольной глаукомы.
11. Общая и местная симптоматика при остром приступе глаукомы.
12. Дифференциальная диагностика острого приступа глаукомы иридоциклита.
13. Врожденная глаукома.
14. Ранняя диагностика, лечения классификация врожденной глаукомы
15. Режим и диета больных глаукомой
16. Профилактика глаукомы.

10. Тема: Травмы органа зрения. Классификация глазного травматизма. Ожоги глаза. Классификация ожогов.

Практические навыки: владеть этапами первичной хирургической обработки раны. Принципами асептики, антисептики и десмургии. Техника удаления инородного тела конъюнктивы и роговицы, наложения моно - и бинокулярной повязки. Определение прямых и косвенных признаков проникающего ранения глазного яблока. Первая помощь. Способы определения локализации внутриглазных инородных тел. Чтение и описание рентгенограмм больных с проникающим слепым ранением глазного яблока. Определение степени тяжести ожога конъюнктивы и роговицы. Первая помощь при ожогах глаза.

Контрольные вопросы:

1. Классификация травм органа зрения.
2. Методика удаления поверхностных инородных тел роговицы и конъюнктивы
3. Клиника, первая помощь контузии глазного яблока.
4. Изменения при контузии глазного яблока. Субконъюнктивальный разрыв склеры
5. Клиника, первая помощь при проникающем ранении глазного яблока.

6. Методы определения локализации внутриглазных инородных тел.
7. Осложнения проникающих ранений глазного яблока.
8. Виды раневой инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение
9. Первая помощь при проникающих ранениях глазного яблока.
10. Клиника ожогов глаз первая помощь.
11. Степень тяжести ожогов конъюнктивы и роговицы органа зрения.
12. Стадии течения и методы лечения ожоговой болезни глаз, принципы лечения каждой из этих стадий.
13. Поражение глаз различными видами излучения: ультрафиолетового, инфракрасного, видимого спектра.
14. Профилактика глазного травматизма.

11. Тема: Заболевания сетчатки, зрительного нерва. Заболевания орбиты. Острые сосудистые катастрофы сетчатки.

Практические навыки: провести обследование больного с заболеванием сетчатки и зрительного нерва (исследовать остроту зрения, поле зрения, цветоощущение). Интерпретировать запись окулиста характера изменений при гипертонической болезни, сахарном диабете, застойном диске. Целенаправленно собрать анамнез у больного с заболеваниями сетчатки и зрительного нерва. Заподозрить острое расстройство кровообращения в артериальных сосудах и оказать первую неотложную помощь. Проводить врачебно-трудовую экспертизу при заболеваниях сетчатки и зрительного нерва. Выписать рецепты лекарственных средств, определить прогноз заболевания.

Контрольные вопросы:

1. Описать глазное дно у больных с патологией сетчатки и зрительного нерва на основе тематических таблиц и атласа глазного дна.
2. Классификация гипертензивных поражений глазного дна.
3. Классификация диабетических поражений глазного дна.
4. Какие методы исследования применяют для изучения состояния сетчатки и зрительного нерва.
5. Описать основные клинические проявления острой непроходимости ЦАС.
6. Описать офтальмологическую картину острой непроходимости ЦАС..
7. Выписать рецепты лекарственных средств для лечения ЦАС и ЦВС.
8. Перечислить осложнения ЦАС и ЦВС.
9. Перечислить симптомы ретинобластомы.
10. Изменения глазного дна при ГБ.
11. Изменения глазного дна при сахарном диабете.
12. Клиника острой непроходимости центральной артерии сетчатки.
13. Клиника тромбоза ЦВС.
14. принципы лечения ЦАС и ЦВС.
15. Клиника и принципы лечения новообразований сетчатки.
16. Причины, симптомы, диагностика отслойки сетчатки.
17. Причины, симптомы и диагностика застойного диска и неврита.

12. Тема: Профессиональные заболевания органа зрения: факторы, их вызывающие, клинические формы. Профотбор. Врачебно-трудовая и военная экспертиза при глазных заболеваниях. Задачи Всероссийского общества слепых. Организация офтальмологической помощи в России.

Практические навыки: научиться особенностям диагностики и лечения профессиональных заболеваний органа зрения при воздействии лучистой энергии, при интоксикации организма химическими веществами. Ознакомиться с профессиональной миопией, с вызывающими ее факторами, профилактикой. Изучить общие принципы и пути профилактики профессиональных заболеваний, принципы охраны труда.

Исследование глазницы. Исследование глазного яблока. Исследование век и конъюнктивы. Введение лекарственных препаратов в конъюнктивальную полость. Наложение повязок на глаз.

Контрольные вопросы:

1. Перечислите вредные производственные факторы, вызывающие патологию органа зрения.
2. Перечислите промышленные производства с риском вредного воздействия на орган зрения.
3. Перечислите профессиональные заболевания органа зрения при воздействии лучистой энергии.
4. Перечислите профессиональные заболевания органа зрения при интоксикации организма химическими веществами.
5. Перечислите факторы, вызывающие профессиональную близорукость.
6. Признаки, диагностика, особенности рентгеновской катаракты.
7. Признаки, диагностика, особенности тепловой катаракты.
8. Воздействие квантовых генераторов (лазеров) на орган зрения.
9. Поражения глаз при сварке, диагностика, лечение, профилактика.
10. Воздействие на глаз ультразвуковых приборов.
11. Промышленные предприятия с риском возникновения конъюнктивитов, блефаритов.
12. Принципы и пути профилактики профессиональных заболеваний органа зрения, охрана труда.
13. Электроофтальмия: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
14. Воздействие на глаз инфракрасного облучения.
15. Рентгеновская катаракта: этиология, патогенез, диагностика, лечение, отличительные особенности от возрастной катаракты.
16. Изменения глаза при воздействии лазерной энергии.
17. Поражение органа зрения при вибрационной болезни.
18. Заболевания органа зрения при интоксикации организма нейротропными ядами (метилловый спирт, окись углерода, свинец, сероуглерод): клиника, диагностика, лечение, профилактика.
19. Заболевания органа зрения при интоксикации организма веществами, накапливающимися в организме (ртуть, серебро), анилиновыми красителями, никотином: клиника, диагностика, лечение.
20. Профессиональная близорукость, факторы ее вызывающие, профилактика.
21. Общие принципы профилактики и средства защиты при профессиональных поражениях органа зрения

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 путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;

- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Наименование программного обеспечения, производитель	Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)
Microsoft Office Word 2015	Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015
Adobe Reader	Бесплатно, бессрочный
K-Lite Codec Pack, Codec Guide	Бесплатно, бессрочный
OCWindows, Microsoft Corp.	№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный
7-zip.org	GNU LGPL
Офисный пакет WPSOffice	Свободно распространяемое ПО

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

- 1.Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
3. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
4. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
5. Научная электронная библиотека (НЭБ)<http://www.elibrary.ru>
6. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.пф.>
8. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.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
Специальные помещения		
Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (3-6): 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Пушкина, дом № 177, учебный корпус №3 Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: Отделение офтальмологии АРКБ 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Жуковского, дом 4, строение 1, литер А (2 этаж)	Учебный кабинет, оснащенный оборудованием и техническими средствами обучения: учебная мебель для аудиторий, доска, рабочее место преподавателя, наглядные пособия, проектор, ноутбук Учебный кабинет, оснащенный оборудованием и техническими средствами обучения: учебная мебель для аудиторий, доска, рабочее место преподавателя, наглядные пособия, проектор, ноутбук	1. Microsoft Office Word 2016г. от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765 2. Adobe Reader . Бесплатно, бессрочный. 3. K-Lite Codec Pack, Codec Guide. Бесплатно, бессрочный. 4. OCWindows, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный. 5. 7-zip.org. GNU LGPL. 6. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.
Помещения для самостоятельной работы.		
Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой и подключением к сети «Интернет» и доступом в ЭИОС: Читальный зал ФГБОУ ВО «МГТУ» 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, дом № 191, учебный корпус № 1	Мебель на 150 посадочных мест, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 30 посадочных мест, специализированная мебель (стулья, столы, шкафы, шкафы выставочные), мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксерокс)	1. Microsoft Office Word 2016г. от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765 2. Adobe Reader . Бесплатно, бессрочный. 3. K-Lite Codec Pack, Codec Guide. Бесплатно, бессрочный. 4. OCWindows, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный. 5. 7-zip.org. GNU LGPL. 6. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.

12. Дополнения и изменения в рабочей программе
на _____ / _____ учебный год.

В рабочую программу _____

для направления (специальности) _____

(код, наименование)

вносятся следующие дополнения и изменения: (перечисляются составляющие рабочей программы (Д, М, ПР.) и указываются вносимые в них изменения (либо не вносятся):

Дополнения и изменения внес _____

(должность, Ф.И.О., подпись)

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры

(наименование кафедры)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Заведующий кафедрой

(подпись)

(Ф.И.О.)