

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.
Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
декан медико –профилактического
факультета

д.м.н., проф. Механ'tseва Л.Е.

«14 » февраля 2017 г.

	Рабочая программа
по _____	офтальмологии
	(наименование дисциплины)
для специальности _____	32.05.01 Медико-профилактическое дело
	(наименование специальности)
форма обучения _____	очная
	(очная, заочная)
факультет _____	медико-профилактический
кафедра _____	офтальмологии
курс _____	4
семестр _____	7
Лекции _____	10 ч. (часов)
Экзамен _____	-
Зачет _____	4 часа
Практические занятия _____	41 ч. (часа)
Самостоятельная работа _____	26 ч.(часов)
Всего часов(ЗЕ) _____	81 ч.(2,25 ЗЕ)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО 32.05.01 Медико-профилактическое дело с учетом трудовых функций профессионального стандарта «специалиста в области медико-профилактического дела» № 399Н от 25.06.2015 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры офтальмологии
протокол № 7 «10» февраля 2017 года

Зав. кафедрой офтальмологии
д.м.н., профессор _____ М. А. Ковалевская

Рецензенты:

Заведующий кафедрой общей гигиены, д.м.н., профессор В.И. Попов
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения РФ

Заведующая кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО ВГМУ
им. Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения РФ
д.м.н., профессор Т. А. Машкова
(рецензии прилагаются)

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания по специальности «Медико-профилактическое дело» протокол № 3 от 14.02.2017

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Главная цель преподавания глазных болезней на медико-профилактическом факультете состоит в том, чтобы научить студентов методам обследования органа зрения, диагностике и лечению наиболее распространенных глазных заболеваний.

Будущие врачи должны иметь представление о роли заболеваний в процессе формирования органа зрения, о наследственных синдромах, о катаракте, нарушениях рефракции, глазном травматизме и оказанию первой помощи, принципы асептики и антисептики, меры профилактики глазных заболеваний.

Задачи изучения офтальмологии.

- Изучить общих закономерностей развития органа зрения.
- Обучить навыкам обследования офтальмологического больного: сбору анамнеза, оценки жалоб на глазные заболевания, генетических факторов, влияющих на формирование органа зрения ребенка.
 - Изучить субъективные и объективные методы обследования детей с заболеваниями органа зрения.
 - Изучить вопросы частной и госпитальной офтальмологии с учетом детского возраста.
 - экспертизы трудоспособности больных офтальмологического профиля.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО:

Дисциплина «Офтальмология» относится к Блоку 1, вариативная часть ОП ВО по специальности «Медико-профилактическое дело». Изучается в седьмом семестре.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история Отечества, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык);
- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических

дисциплин (математика, физика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия и топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, эмбриология нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология);

- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, организация здравоохранения, восстановительная медицина, общая хирургия, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, неврология, медицинская генетика).

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1. Знать:

- этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся офтальмологических заболеваний;

- современную классификацию офтальмологических заболеваний;

- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных офтальмологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

- критерии диагноза различных офтальмологических заболеваний и их осложнений;

- основные диагностические критерии неотложных состояний в офтальмологии;

- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования офтальмологических больных для выявления неотложных состояний;

- методы лечения в офтальмологии и показания к их назначению;
- основные документы по организации офтальмологической службы и проведению экспертизы трудоспособности;

2. Уметь:

- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской офтальмологической помощи;
- наметить объем исследований в соответствии с клиническим течением болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план диагностических и терапевтических действий, с учетом протекания болезни;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины);

3. Владеть:

- ведением медицинской документации;
- методами стандартного офтальмологического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- основными врачебными мероприятиями по оказанию медицинской помощи при острых офтальмологических состояниях, обострении хронических заболеваний;
- написать лист назначения больному;
- выписать рецепт.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня форсированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
<p><u>Знать:</u> -основные закономерности развития слепоты и слабовидения;</p> <p><u>Уметь:</u> -определять причины устранимой и неустрашимой слепоты;</p> <p><u>Владеть:</u> - субъективными и объективными методами обследования больного в офтальмологии</p>	<p>способен к научному анализу социально-значимых проблем и процессов, политических событий и тенденций, пониманию движущих сил и закономерностей исторического процесса, способностью к восприятию и адекватной интерпретации общественно значимой социологической информации, использованию социологических знаний в профессиональной и общественной деятельности</p>	ОК-1
<p><u>Знать:</u> - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в офтальмологии;</p> <p><u>Уметь:</u> - осуществлять принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в практике врача-офтальмолога;</p> <p><u>Владеть:</u> - принципами социальной гигиены, биосоциальными аспектами здоровья и болезни; основами медицинской этики и деонтологии в практике врача-офтальмолога</p>	<p>способен и готов к изучению и оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека</p>	ПК-1
<p><u>Знать:</u> - особенности организации оказания офтальмологической неотложной помощи</p> <p><u>Уметь:</u> -оказывать офтальмологическую неотложную помощь при чрезвычайных ситуациях</p> <p><u>владеть:</u> - методикой оценки состояний в офтальмологии, угрожающих жизни</p>	<p>способен и готов оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения</p>	ПК-14
<p><u>Знать:</u> -патогенез офтальмологических заболеваний;</p>	<p>способен и готов к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам</p>	ПК – 15

<p><u>Уметь:</u> -определять характер течения заболевания, обосновывать патогенетически оправданные методы диагностики, лечения и профилактики офтальмологических заболеваний</p> <p><u>Владеть:</u> -методами диагностики и лечения офтальмологических заболеваний, - навыками реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп в офтальмологии</p>	профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач	
---	--	--

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Общая трудоемкость дисциплины составляет **2,25** зачетных единицы

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лекции	Практ. занятия	Семинары	Самост. работа	
1	Анатомия и физиология органа зрения	7	1	1,5		2	Т
2	Методы исследования в офтальмологии	7	1	3		3	Т
3	Физиологическая оптика, рефракция, аккомодация	7	2	4,5		3	Т, 3
4	Заболевания век, слезных органов и конъюнктивы, трахома. Патология орбиты	7		4,5		3	Т, 3
5	Патология роговой оболочки	7	1	4,5		2	Т, 3
6	Патология сосудистого тракта	7	1	4,5		2	Т, 3
7	Патология хрусталика	7	2	4,5		3	Т, 3
8	Повреждения глаза и его придаточного аппарата	7		4,5		3	Т, 3
9	Глаукома	7	2	4,5		3	Т, 3
10	Патология сетчатки. Заболевания зрительного нерва	7		4,5		2	Т, 3
11	Всего		10	41		26	Зачет
ИТОГО: 51 контактный час+26 ч. СРС+4ч. Зачет= 81 ч. (2,25 ЗЕ)							

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1	Вступительная лекция	<ul style="list-style-type: none"> - Изучить анатомо-физиологические особенности органа зрения. - Научится проводить осмотр и обследование офтальмологического больного, заполнять историю болезни, выполнять некоторые лечебные манипуляции. - Научится проводить исследование зрительных функций 	Место офтальмологии среди других дисциплин. Философская проблема в познании мира. Краткий исторический очерк. Слепота, ее предупреждение. Вопросы деонтологии в офтальмологии. Краткие сведения об анатомии и физиологии органа зрения.	2
2	Рефракция Физиологическая оптика.	Научиться определять вид и степень клинической рефракции субъективным способом, корригировать аномалии рефракции и выписывать очки	Острота зрения, поле зрения. Понятие рефракции, физическая и клиническая рефракция. Виды клинической рефракции и коррекция. Аккомодация, ее нарушения (пресбиопия, спазм, паралич, аккомодация). Развитие рефракции. Гиперметропия, ее осложнения. Миопия, осложнения высокой миопии, профилактика, лечение. Косоглазие, амблиопия	2
3	«Синдром красного глаза»	Научиться диагностике и лечению заболеваний роговой оболочки и сосудистого тракта	Заболевания роговой оболочки – кератиты. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение. Рубцовые помутнения роговицы. Клиника, лечение. Работы В.П.Филатова.Катаракта. Методы лечения	2
4	Патология хрусталика.	Научиться диагностике и принципам лечения заболеваний хрусталика.Научиться проведению очковой коррекции афакии. Сформировать понятия о методах коррекции афакии.	Катаракта. Связь с общей патологией. Достижения отечественной офтальмологии в микрохирургии катаракт и коррекции афакии	2
5	Глаукома.	Научиться диагностике и лечению глауком	Классификация, этиология и патогенез, клиника.Диагностика.Консервативное и хирургическое лечение.Профилактика: раннее выявление, диспансерное наблюдение	2

4.3 Тематический план практических и семинарских занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1	Анатомия и физиология органа зрения. Методы исследования в офтальмологии	<p>- Изучить анатомо-физиологические особенности органа зрения.</p> <p>- Научится проводить осмотр и обследование офтальмологического больного, заполнять историю болезни, выполнять некоторые лечебные манипуляции.</p> <p>- Научится проводить исследование зрительных функций</p>	<p>Строение глазного яблока. Зрительно-нервные пути.</p> <p>Три оболочки глазного яблока, их функции: наружная капсула глаза (склера, роговица, лимб); сосудистый тракт (радужная оболочка, цилиарное тело, хориоидея); сетчатка (3 нейрона, строение и функции желтого пятна и периферических отделов сетчатки); зрительный нерв, хиазма, зрительный тракт, подкорковые и корковые центры, передняя и задняя камеры глаза, внутри-глазная жидкость, хрусталик, стекло-видное тело.</p> <p><u>Придаточный и защитный аппарат глаза</u></p> <p>Глазодвигательные мышцы (места прикрепления, функции, иннервация). Орбита (строение, содержимое орбиты, связь с придаточными пазухами носа и полостью черепа).</p> <p>Веки (слои, строение края век, железы, мышца, поднимающая верхнее веко).</p>	<ul style="list-style-type: none"> эмбриогенез глаза; анатомо-оптические характеристики органа зрения ребенка и взрослого; строение защитного аппарата глаза; строение роговицы и склеры; строение сосудистой оболочки; основные функции сетчатки; строение оптического аппарата глаза; функции и иннервацию глазодвигательных мышц 	<p>- найти на учебных таблицах придаточные образования глаза;</p> <p>оболочки глаза;</p> <p>содержимое глазного яблока;</p> <p>ход зрительных путей; глазодвигательные мышцы.</p> <p>- провести наружный осмотр глаза;</p> <p>- исследовать глаз боковым или фронтальным освещением;</p> <p>- исследовать глаз в проходящем свете;</p> <p>- проводить био-микроскопию глаза;</p> <p>- исследовать внутриглазное давление</p>	4,5
2	Физиологическая оптика, рефракция, аккомодация	<p>Научиться определять вид и степень клинической рефракции субъективным способом, корректировать аномалии рефракции и выписывать очки</p>	<p>Учение о рефракции. Оптическая система глаза. Диоптрийное исчисление. Понятие о физической рефракции. Понятие о клинической рефракции.</p> <p>Виды клинической рефракции. Эмметропия: положение главного фокуса, дальнейшая точка ясного зрения. Аметропия: миопия, гиперметропия. Положение главного фокуса, дальнейшая точка ясного зрения. Коррекция. Развитие рефракции.</p> <p>Клиника: три степени миопии и гиперметропии. Осложнения высокой близорукости, лечение.</p> <p>Методы определения рефракции: субъективный, объективный.</p> <p>Астигматизм. Понятие, виды, методы коррекции.</p>	<ul style="list-style-type: none"> определение физической и клинической рефракции, ее виды; субъективные и объективные методы определения клинической рефракции; механизм аккомодации и различные ее нарушения клиника и коррекция различных видов клинической рефракции; формы и степени близорукости; профилактику близорукости; пресбиопия, ее проявления и коррекция; виды расстройств аккомодации 	<ul style="list-style-type: none"> определить вид и степень аномалии клинической рефракции субъективным методом; подобрать очки пациенту с аномалией рефракции; определить мероприятия по профилактике близорукости; исследовать объем аккомодации; подобрать очки для коррекции пресбиопии; определить вид и силу очковых линз методом нейтрализации; выписывать рецепты на различные виды очков. 	4,5

			Аккомодация. Определение понятия. Механизм аккомодации. Ее коррекция с учетом клинической рефракции и возраста.	ции; • принципы и виды коррекции астигматизма		
3	Патология глазодвигательного аппарата: косоглазие	Научиться определять наличие бинокулярного зрения. Научиться диагностике косоглазия. Изучить принципы лечения косоглазия и амблиопии	Бинокулярное зрение. Определение понятия. Методы исследования состояния бинокулярного зрения. Монокулярное зрение, одновременное зрение. Косоглазие и амблиопия. Дифференциальный диагноз содружественного и паралитического косоглазия. Виды содружественного косоглазия: аккомодационное, неаккомодационное, монолатеральное, альтернирующее, сходящееся, расходящееся, вертикальное. Угол косоглазия. Амблиопия. Фиксации при амблиопии. Лечение. Объективное определение рефракции. Коррекция зрения. Прямая и обратная окклюзия. Лечение амблиопии на БО. Развитие бинокулярного зрения на синоптофоре. Задачи кабинета охраны зрения детей.	• как достигается стереоскопическое восприятие пространства совместной деятельностью сенсорной и глазодвигательной (моторной) систем обоих глаз; • определение бинокулярного зрения; • в какие условия нужны для развития бинокулярного зрения у ребенка; • какими способами можно проверить характер зрения человека при двух открытых глазах; • что такое косоглазие; • как определить первичный и вторичный угол косоглазия способом Гиршберга; • в чем отличие вторичного косоглазия от первичного; • клинические признаки содружественного и паралитического косоглазия; • методы профилактики и лечения амблиопии у детей; • что такое ортоптика и диплоптика и на каких этапах лечения косоглазия у детей эти методы применяются	• исследовать бинокулярное зрение ориентировочными методами; • диагностировать содружественное и паралитическое косоглазие; • определить угол косоглазия по Гиршбергу	4,5
4	Заболевания век, слезных органов и конъюнктивы, трахома. Патология орбиты	Научиться диагностике и лечению наиболее распространенных заболеваний орбиты, век, конъюнктивы и слезных органов.	<u>Заболевание</u> век. Невоспалительные заболевания век-птоз, лагофтальм, заворот, выворот век. Аллергические заболевания век. Ячмень, халязион, блефарит. Этиология, клиника, основные принципы лечения. <u>Заболевание</u> слезных органов. Дакриоденит. Дакриоцистит взрослых и	• что такое экзофтальм и эндофтальм; • как различить передний и задний периостит; • причину и клинику флегмоны орбиты и тромбоза пещеристого синуса;	• диагностировать экзофтальм и эндофтальм; • диагностировать пульсирующий экзофтальм; • диагностировать передний и задний периостит; • диагностировать флегмону	4,5

			<p>новорожденных. Причины, клиника, лечение.</p> <p><u>Заболевание конъюнктивы.</u> Острые конъюнктивиты: бактериальные, вирусные. Гнобленорея. Дифтерия конъюнктивы. Возбудители. Клиника. Лечение. Хронические и аллергические конъюнктивиты. Трахома. Этиология, эпидемиология, клиника. Последствия и осложнения трахомы. Лечение. Организация борьбы с ней и ее успехи.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • какие патологические изменения относятся к группе аномалий развития век; • разновидности аномалий положения век; • проявления аллергических заболеваний век; • характерные черты воспалительных заболеваний краев и других отделов век; • аномалии развития и положения век; • причины блефаритов; • осложнения гнойных воспалительных заболеваний век; • клинику, диагностику, лечение, профилактику конъюнктивитов; • симптомы трахомы и ее осложнения; • признаки заболевания слезной железы, клинику и принципы лечения; • врожденную и приобретенную патологию слезоотводящего пути; • принципы лечения патологии слезных канальцев, слезного мешка и слезно-носового канала 	<p>орбиты и тромбоз пещеристого синуса;</p> <ul style="list-style-type: none"> • диагностировать аномалии развития век; • диагностировать аномалии положения век; • диагностировать и лечить аллергические заболевания век; • диагностировать и лечить воспалительные заболевания краев и других отделов век; • диагностировать и лечить конъюнктивиты; • диагностировать инфекционные заболевания, при которых могут возникать конъюнктивиты; • диагностировать и лечить трахому; <p>проводить профилактику воспалительных заболеваний конъюнктивы;</p> <ul style="list-style-type: none"> • диагностировать и лечить заболевания слезной железы; • проводить функциональные пробы на слезовыделение и слезоотведение; <p>диагностировать врожденную и приобретенную патологию слезоотводящего пути.</p>	
5	Патология роговой оболочки	Научиться диагностике и лечению заболеваний роговой оболочки	<p>Кератиты. Основные субъективные и объективные признаки кератитов.</p> <p>Классификация. Язва роговой оболочки, ползучая язва роговицы. Этиология, патогенез (роль микротравмы и хронического дакриоцистита). Клиника, осложнения, исходы. Лечение.</p> <p>Герпетические кератиты. Распространенность. Латентный характер</p>	<ul style="list-style-type: none"> • определение корнеального синдрома; • различия поверхностных и глубоких кератитов; • различия дистрофических, рубцовых изменений и воспалительных процессов в роговице; • патогенетически 	<ul style="list-style-type: none"> • диагностировать нарушение целостности роговицы и определить ее чувствительность; • диагностировать и лечить наиболее часто встречающиеся формы кератитов; • определять связь локальных 	4,5

			<p>инфекции и факторы, способствующие активации вируса герпеса. Классификация: первичный и послепервичный кератит; поверхностные формы (везикулезный, древовидный), промежуточная форма (метагерпетический), глубокие формы (дисковидный). Клиника, общие симптомы. Лечение.</p> <p>Туберкулезные кератиты: метастатический (диффузный, очаговый, склерозирующий), туберкулезный аллергический (фликтенулезный). Клиника. Лечение.</p> <p>Нитчатый кератит при синдроме Сьегрена (гипофункции слюнных и слезных желез).</p> <p>Исходы кератитов. Облачко, пятно, бельмо простое и осложненное. Дифференциальная диагностика с кератитами. Лечение консервативное и хирургическое. Заслуги отечественных офтальмологов в совершенствовании кератопластики.</p> <p>Вопросы экспертизы трудоспособности при кератитах.</p>	<p>обоснованное лечение при наиболее часто встречающихся кератитах;</p> <ul style="list-style-type: none"> • связь локальных симптомов поражения роговицы с общим состоянием пациента; • основы медицинской, трудовой, социальной реабилитации пациентов с заболеваниями роговицы 	<p>симптомов поражения роговицы с общим состоянием пациента, а именно с этиологией и патогенезом заболеваний по нозологическим формам;</p> <ul style="list-style-type: none"> • диагностировать врожденные изменения формы величины и прозрачности роговицы 	
6	Патология сосудистого тракта	Научиться диагностике и лечению заболеваний сосудистого тракта	<p><u>Воспаление сосудистого тракта</u> (иридоциклиты, хориоидиты, панuveиты). Классификация увеитов по течению, локализации, клинико-морфологической картине, этиология. Основные признаки иридоциклитов. Синдромные заболевания (сочетанные поражения сосудистой оболочки глаза и зубо-челюстной области, слизистой рта и т.д.). Субъективные и объективные признаки. Осложнения иридоциклитов. Клиника хориоидитов. Основные принципы местного и общего лечения сосудистого тракта: мидриатики, механизм их действия; антибактериальная, противовоспалительная, десенсибилизирующая, отвлекающая терапия. Физиотерапевтическое лечение.</p> <p>Вопросы трудовой экспертизы,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • особенности строения сосудистой оболочки, ее кровоснабжения и иннервации; • клинику и диагностику иридоциклитов и хориоидитов у детей и взрослых; • комплекс методов обследования больных увеитами; • принципы лечения увеитов различной этиологии 	<ul style="list-style-type: none"> • диагностировать аномалии развития сосудистой оболочки; • диагностировать и лечить иридоциклиты и хориоидиты у детей и взрослых. 	4,5

			<p>деонтологии.</p> <p><u>Новообразования сосудистого тракта.</u> Злокачественные новообразования (меланобластома различных отделов сосудистого тракта). Клиника, диагностика. Лечение. Вопросы трудовой экспертизы, деонтологии.</p>			
7	Патология хрусталика	<p>Научиться диагностике и принципам лечения заболеваний хрусталика. Научиться проведению очковой коррекции афакии. Сформировать понятия о методах коррекции афакии.</p>	<p>Классификация катаракт по анатомическому и этиологическому принципу.</p> <p><u>Врожденные катаракты.</u> Классификация катаракт. Наиболее распространенные катаракты. Роль наследственности. Показания к оперативному лечению, его принципы.</p> <p>Приобретенные катаракты. Старческие катаракты: ее стадии, осложнения. Травматическая катаракта. Осложненные катаракты: при общих заболеваниях организма, на почве предшествующих заболеваний глаз, токсические, лучевые.</p> <p><u>Лечение.</u> Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Различные методы: интракапсулярный, экстракапсулярный, фактоэмульсификация. Достижения отечественной офтальмологии в вопросе оперативного лечения катаракт и коррекции афакии.</p> <p><u>Афакия.</u> Ее признаки. Методы коррекции: очковая коррекция, контактные линзы, интраокулярные линзы.</p> <p><u>Вторичная катаракта.</u></p> <p><u>Врачебно-трудовая экспертиза.</u> Экспертиза временной нетрудоспособности.</p> <p><u>Работа в операционной:</u> демонстрация различных методов оперативного лечения катаракт, а также некоторые другие операции.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • строение хрусталика в норме, при аномалиях его развития и патологиях; • изменения хрусталика с возрастом; • катаракты; • виды катаракт; • методы исследования хрусталика; • способы лечения катаракты; • способы коррекции афакии 	<ul style="list-style-type: none"> • осмотреть хрусталик, используя методики бокового освещения, проходящего света и биомикроскопию; • диагностировать различные виды катаракт; • лечить начинающуюся катаракту; • диагностировать афакию и провести ее очковую коррекцию; • диагностировать артифакию 	4,5
8	Повреждения глаза и его придаточного аппарата	<p>Научиться диагностировать травмы глаза и его придатков;</p>	<p><u>Общие вопросы травматизма глаз.</u> Промышленный, сельскохозяйственный, бытовой, военный травматизм. Детский травматизм. Классификация повреждений</p>	<ul style="list-style-type: none"> • симптомы контузий мягких тканей глазницы; • симптомы переломов глазницы; 	<ul style="list-style-type: none"> • диагностировать тупую травму глаза и его придатков; • диагностировать проникающее ранение глаза; 	4,5

		оказывать первую помощь при травмах глаза и его придатков	<p>органа зрения. Профилактика травматизма. Сочетанность травм глаза с травмами других органов и тканей.</p> <p><u>Тупые повреждения глазного яблока.</u> Контузионные повреждения различных тканей и отделов глазного яблока. Подконъюнктивальный разрыв склеры. Принципы лечения.</p> <p><u>Ранения глаза.</u> Проникающие и непроникающие ранения глазного яблока, дифференциальная диагностика. Первая врачебная помощь.</p> <p><u>Осложнения проникающих ранений глазного яблока.</u> Травматический иридоциклит. Травматическая катаракта. Гнойная инфекция: гнойный иридоциклит, эндофтальмит, панофтальмит. Симпатическое воспаление: теории патогенеза симпатического воспаления. Частота, сроки возникновения. Клиника, прогноз, профилактика. Инородные тела в глазу. Сидероз. Халькоз. Диагностика инородных тел в глазу. Способы их удаления.</p> <p><u>Повреждения орбиты.</u> Ретробульбарная гематома. Экзофтальм и энтофтальм. Синдром верхне-глазничной щели. Комбинированные повреждения глазницы, костей черепа, лица, мозга и др.</p> <p><u>Ожоги органа зрения.</u> Классификация ожогов по повреждающему фактору. Классификация по степени тяжести. Клиника, исходы. Первая помощь при ожогах. Вопросы военно-трудовой экспертизы при травмах и ожогах органа зрения. Вопросы деонтологии.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • диагности-ку инородных тел глаза; • что такое симпатическая офтальмия и какова ее профилактика; • методы лечения при химических и термических ожогах глаз 	<ul style="list-style-type: none"> • диагностировать ожог глаза; • оказать первую помощь при травмах глаза; • осуществлять профилактику глазного травматизма
9	Глаукома	Научиться диагностике и лечению глауком	<p><u>Циркуляция внутриглазной жидкости.</u> Продукция внутриглазной жидкости и пути ее оттока. Строение угла передней камеры и дренажной системы глаза. Внутриглазное давление (тонометрическое, истинное), его суточные колебания. Глаукома и гипертензия. Виды глауком.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • тонометрическое, истинное и толерант-ное ВГД; • движение внутриглазной жидкости в глазу; • определение термина глаукомы; • основные признаки 	<ul style="list-style-type: none"> • исследовать внутриглазное давление различными методами; • диагностировать глаукому различных типов и назначить ее лечение; • оказать первую помощь при

			<p>Наследственный фактор.</p> <p><u>Врожденная глаукома.</u> Этиопатогенез. Клиника (гидрофтальм, буфтальм). Лечение.</p> <p><u>Первичная глаукома.</u> Патогенетическая классификация по формам, стадиям процесса, степени компенсации, динамике зрительных функций. Открытоугольная и закрытоугольная формы: патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз открытоугольной формы глаукомы и старческой катаракты. Острый приступ глаукомы (субъективные и объективные признаки). Дифференциальный диагноз острого приступа глаукомы и острого иридоциклита.</p> <p>Начальная, развитая, далекозашедшая и терминальная стадии. Состояние зрительных функций (поле зрения, острота зрения) и глазного дна (глаукоматозная экскавация зрительного нерва). Степени компенсации: глаукома с нормальным ВГД (компенсированная), с умеренно повышенным давлением (субкомпенсированная), с высоким (некомпенсированная) глаукома. Стабилизированная, нестабилизированная глаукома.</p> <p><u>Лечение первичной глаукомы.</u> Консервативное лечение. Местное: холиномиметические, антихолинэстеразные, симпатомиметические препараты, В-блокаторы. Общее: гангиоблокаторы, седативные и др.</p> <p><u>Показания к хирургическому лечению.</u> Принципы патогенетически ориентированных операций. Использование лазера в лечении глаукомы. Неотложная помощь при остром приступе глаукомы.</p> <p><u>Борьба со слепотой от глаукомы.</u> Раннее выявление глаукомы. Диспансеризация больных глаукомой.</p>	<p>глаукомы;</p> <ul style="list-style-type: none"> • причины необратимой слепоты при глаукоме; • первая помощь больному с острым приступом глаукомы 	<p>остром приступе закрытоугольной глаукомы;</p> <ul style="list-style-type: none"> • организовать профилактические мероприятия для раннего выявления глаукомы. 	
--	--	--	--	--	--	--

			<p><u>Вторичная глаукома.</u> Роль воспалительных, дистрофических процессов, травм, опухолей, сосудистой патологии в возникновении глаукомы. Особенности течения и лечения.</p> <p>Профессиональный отбор, трудовая и военная экспертиза при глаукоме.</p>			
10	Патология сетчатки	Научиться диагностике и принципам лечения заболеваний сетчатки	<p>Общие симптомы заболеваний сетчатой оболочки. Роль наследственных факторов.</p> <p>Изменения на глазном дне при общих заболеваниях: гипертоническая болезнь, сахарный диабет и др.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • изменения сетчатки при спазмах, эмболии, тромбозах сосудов сетчатки и их лечение; • признаки наследственных дистрофий сетчатки и их лечение; • клинику возрастных дистрофий сетчатки и их лечение; • изменения глаз при отслойке сетчатки и ее лечение; • офтальмологические изменения при гипертонической болезни; • изменения глазного дна при сахарном диабете • абсолютные глазные показания со стороны женщины для прерывания беременности 	<ul style="list-style-type: none"> • назначить адекватную терапию при спазмах, эмболии, тромбозах сосудов сетчатки; • назначить лечение при наследственных дистрофиях сетчатки; • назначить раннее лечение при возрастных дистрофиях сетчатки; <p>назначить своевременное лечение при отслойке сетчатки</p>	
11	Заболевания зрительного нерва	Научиться диагностике и принципам лечения заболеваний зрительного нерва	<p>Дифференциальная диагностика неврита и застойного диска зрительного нерва.</p> <p>Врожденная патология органа зрения. Синдромы – эпонимы.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • проявления врожденных аномалий зрительного нерва; • диагностическое значение застоя ДЗН, патогенез застоя диска зрительного нерва; • этиологию и патогенез невритов зрительного нерва; 	<ul style="list-style-type: none"> • интерпретировать данные офтальмоскопии для дифференциальной диагностики неврита и застойного диска зрительного нерва; • проводить лечение больных с различными видами атрофии зрительных нервов 	
12	Поликлинический прием. Вопросы медико-социальной	Научиться применять на практике полученные знания и навыки, научиться оформлять историю	<p>Вопросы слепоты и слабовидения. Экспертиза временной нетрудоспособности.</p> <p>Врачебно-трудовая экспертиза. Медико-социальная реабилитация инвалидов по</p>	<ul style="list-style-type: none"> • оформление истории болезни офтальмологического больного; • определение остроты зрения различными методами; 	<ul style="list-style-type: none"> • наружный осмотр глаза; • выворот век; • исследовать глаз боковым или фокальным освещением; • исследовать глаз в 	4,5

	экспертизы	болезни офтальмологического больного	зрению. Медицинская этика в деонтологии. Диспансеризация лиц с глазной патологией. Студенты самостоятельно под контролем преподавателей ведут прием больных с различными заболеваниями органа зрения. Одновременно рассматриваются перечисленные выше вопросы.	<ul style="list-style-type: none"> • нормальные границы поля зрения; • патологические изменения поля зрения; • как исследуют цветоощущение; • способы осмотра ребенка; • определение физиической и клинической рефракции, ее виды; • субъективные и объективные методы определения клинической рефракции; • механизм аккомодации ее нарушения; • клинику и коррекцию различных видов клинической рефракции; • формы и степени близорукости • что такое пресбиопия, ее коррекцию; • виды расстройств аккомодации • принципы и виды коррекции астигматизма 	<p>проходящем свете;</p> <ul style="list-style-type: none"> • произвести офтальмоскопию; • проводить биомикроскопию глаза; • как исследовать внутриглазное давление • выписать рецепт на очки 	
--	------------	--------------------------------------	--	--	---	--

4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально – техническое обеспечение.	Часы
Анатомия и физиология органа зрения	решение типовых ситуационных задач	- Изучить анатомо-физиологические особенности органа зрения.	Офтальмология: Учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-МЕД. 2015. – С. 16-40	3
Методы исследования в офтальмологии	решение типовых ситуационных задач, индивидуальная работа с демон-страционным материалом	- Научится проводить осмотр и обследование офтальмологического больного, заполнять историю болезни - Научится исследовать зрительные функции	Офтальмология: Учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-МЕД. 2015. – С. 66-100	3
Физиологическая оптика, рефракция, аккомодация	решение типовых ситуационных задач	Научиться определять вид и степень клинической рефракции, корректировать аномалии рефракции и выписывать очки	Офтальмология: Учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-МЕД. 2015. – С. 106-127	3
Заболевания век, слезных органов и конъюнктивы, трахома. Патология орбиты	Решение типовых ситуационных задач	Научиться диагностике и лечению наиболее распространенных заболеваний орбиты, век, конъюнктивы и слезных органов.	Офтальмология: Учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-МЕД. 2015. – С. 128-171, 328-333	3
Патология роговой оболочки	Решение типовых ситуационных задач	Научиться диагностике и лечению заболеваний роговой оболочки	Офтальмология: Учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-МЕД. 2015. – С. 172-189	3
Патология сосудистого тракта	Решение типовых ситуационных задач	Научиться диагностике и лечению заболеваний сосудистого тракта	Офтальмология: Учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-МЕД. 2015. – С. 190-222	3
Патология хрусталика	Решение типовых ситуационных задач	Научиться диагностике и принципам лечения заболеваний хрусталика. Научиться проведению очковой коррекции афакии.	Офтальмология: Учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-МЕД. 2015. – С. 271-287	2
Повреждения глаза и его придаточного аппарата	Решение типовых ситуационных задач	Научиться диагностировать травмы глаза и его придатков; оказывать первую помощь при травмах глаза и его придатков	Офтальмология: Учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-МЕД. 2015. – С. 16-40	2
Глаукома	Решение типовых ситуационных задач	Научиться диагностике и лечению глауком	Офтальмология: Учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-МЕД. 2015. – С. 66-100	2
Патология сетчатки и зрительного нерва	Решение типовых ситуационных задач	Научиться диагностике и принципам лечения заболеваний сетчатки и зрительного нерва	Офтальмология: Учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-МЕД. 2015. – С. 106-127	2

4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	Компетенции				
		ОК 1	ПК 1	ПК 14	ПК 15	Общее кол-во компетенций (Σ)
Тема 1. Анатомия и физиология органа зрения	4,5	+	+			2
Тема 2. Методы исследования в офтальмологии	7		+			1
Тема 3. Физиологическая оптика, рефракция, аккомодация	9,5	+	+		+	4
Тема 4. Заболевания век, слезных органов и конъюнктивы, трахома. Патология орбиты	7,5	+	+	+	+	4
Тема 5. Патология роговой оболочки	7,5		+	+	+	3
Тема 6. Патология сосудистого тракта	7,5		+	+	+	3
Тема 7. Патология хрусталика	9,5	+	+	+	+	4
Тема 8. Повреждения глаза и его придаточного аппарата	7,5	+	+	+	+	4
Тема 9. Глаукома	9,5	+	+	+	+	4
Тема 10. Патология сетчатки. Заболевания зрительного нерва	7,5	+	+	+	+	4
Итого	76	+	+	+	+	4

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИИ

В соответствии с требованиями ФГОС ВО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий. Используемые образовательные технологии при изучении факультетской терапии составляют не менее 20% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий, и включают в себя компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных клинических ситуаций.

Обучение складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по курации пациентов. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

При изучении дисциплины «офтальмология» особое внимание обращается на клиническое состояние пациентов, выявление патологических симптомов и синдромов, позволяющих поставить клинический диагноз, назначить план обследования и лечения. Кроме того, студент должен уметь диагностировать у пациента угрожающее жизни состояние и оказать первую помощь при ургентной офтальмологической патологии.

По каждому разделу дисциплины на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, тематические графологические структуры для практических занятий, а также методические указания для преподавателей.

Для контроля усвоения предмета проводится: тестирование, устный опрос и анализ клинических ситуационных заданий. На практических занятиях осуществляется демонстрация и клинический разбор пациентов, критический разбор историй болезни, а также тематический видеоматериал.

Самостоятельная работа студентов осуществляется с помощью графических схем по изучаемым темам, а также путем решения ситуационных задач, тестовых заданий, анализа лабораторных показателей, написания истории болезни.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа с литературой, написание истории болезни, курация пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике знания естественно-научных, медико-биологических и клинических дисциплин в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Семестр	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	7	ВК, ТК, ПК	Анатомия и физиология органа зрения	Письменный тест Компьютерный тест Собеседование по СЗ Собеседование по инд.заданию Реферат	10 50 3 3 1	2 Неогранич. 12 15 15
2.	7	ВК, ТК, ПК	Методы исследования органа зрения и диагностики глазных заболеваний	Письменный тест Компьютерный тест Собеседование по СЗ Собеседование по инд.заданию Реферат	10 50 3 3 1	2 Неогранич. 12 15 15
3.	7	ВК, ТК, ПК	Заболевания органа зрения и методы их лечения	Письменный тест Компьютерный тест Собеседование по СЗ Собеседование по инд.заданию	10 50 3 3 1	2 Неогранич. 12 15 15

6. 2 ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ:

<p>Для входного контроля (ВК)</p>	<p>Выберите один правильный вариант ответа: ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>1. Самой тонкой стенкой орбиты являются:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Наружная стенка2. Верхняя стенка3. Внутренняя стенка4. Правильно 1 и 3 <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>2. Через верхнюю глазничную щель проходят:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Глазничный нерв2. Глазодвигательные нервы3. Основной венозный коллектор глазницы4. Все перечисленное5. Правильно 2 и 3 <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>3. Основная причина флегмоны орбиты у детей:</p> <ol style="list-style-type: none">1. острый периодонтит2. вирусные инфекции3. острый ринит4. пансинусит+5. острый менингит <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>4. Острый гайморит осложняется:</p> <ol style="list-style-type: none">1. иридоциклитом2. кератитом3. склеритом4. невритом зрительного нерва5. всем перечисленным <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>5. К слезопродуцирующим органам относятся:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Слезная железа и добавочные слезные железы2. Слезные точки3. Слезные каналы4. Все перечисленное <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>6. Опухоли фронтальной пазухи прорастают:</p> <ol style="list-style-type: none">1. в гайморову пазуху2. в орбиту3. в полость черепа
-----------------------------------	--

	<p>4. в нижнюю челюсть 5. правильно 2,3</p> <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>7. Питание роговицы осуществляется за счет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Краевой петливой сосудистой сети 2. Центральной артерии сетчатки 3. Слезной артерии 4. Всего перечисленного <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>8. Функциональным центром сетчатки является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Диск зрительного нерва 2. Центральная ямка 3. Зона зубчатой линии 4. Правильно 1 и 3 5. Правильно 1 и 2 <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>9. Злокачественными заболеваниями век являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. аденокарцинома 2. халазион 3. рак 4. папиллома 5. парвильно 1 и 3 <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>10. Медицинская слепота – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. зрение с сохранение счета пальцев у лица 2. зрение равно «0»(ноль) 3. зрение 0,01 н/к 4. зрение с правильной проекцией света 5. зрение в неправильной проекцией света.
<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Выберите один правильный вариант ответа:</p> <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>3. Через верхнюю глазничную щель проходят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Глазничный нерв 7. Глазодвигательные нервы 8. Основной венозный коллектор глазницы 9. Все перечисленное 10. Правильно 2 и 3

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

4. Канал зрительного нерва служит для прохождения:

1. Зрительного нерва
2. Глазничной артерии
3. И того, и другого
4. Ни того, ни другого

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

5. Самой тонкой стенкой орбиты являются:

5. Наружная стенка
6. Верхняя стенка
7. Внутренняя стенка
8. Правильно 1 и 3

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

4. Питание роговицы осуществляется за счет:

5. Краевой петливой сосудистой сети
6. Центральной артерии сетчатки
7. Слезной артерии
1. Всего перечисленного

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

5. Слезноносовой канал открывается в:

1. Нижний носовой ход
2. Средний носовой ход
3. Верхний носовой ход
4. .Правильно 2 и 3

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

6.К слезопродуцирующим органам относятся:

1. Слезная железа и добавочные слезные железы
4. Слезные точки
5. Слезные каналы
4. Все перечисленное

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

7.Перикорнеальная инъекция свидетельствует о:

- 1.Конъюнктивите
2. Повышенном внутриглазном давлении
3. Воспалении сосудистого тракта
- 4.Любом из перечисленных
- 5.Ни при одном из перечисленных

	<p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>9. Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Радужка 2. Хориоидея 3. Хрусталик 4. Цилиарное тело 5. <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>10. Функциональным центром сетчатки является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Диск зрительного нерва 7. Центральная ямка 8. Зона зубчатой линии 9. Правильно 1 и 3 10. Правильно 1 и 2 <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>11. Зрительный нерв выходит из орбиты глаза через:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Верхнюю глазничную щель 2. Зрительное отверстие 3. Нижнюю глазничную щель
	<p>Ситуационная задача</p> <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>Ребенку, 10 лет, врач выписала «близорукие» очки, он видит в них лучше, но все время хочет очки снять и протереть глаза. Уточните диагноз? Как правильно поступить при коррекции зрения в подобном случае? Лечебные мероприятия?</p>
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>6. Самой тонкой стенкой орбиты являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Наружная стенка 10. Верхняя стенка 11. Внутренняя стенка 12. Правильно 1 и 3 <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>7. Через верхнюю глазничную щель проходят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. Глазничный нерв 12. Глазодвигательные нервы 13. Основной венозный коллектор глазницы 14. Все перечисленное 15. Правильно 2 и 3

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

8. Канал зрительного нерва служит для прохождения:

5. Зрительного нерва
6. Глазничной артерии
7. И того, и другого
8. Ни того, ни другого

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

4.Перикорнеальная инъекция свидетельствует о:

2. Конъюнктивите
3. Повышенном внутриглазном давлении
4. Воспалении сосудистого тракта
5. Любом из перечисленных
6. Ни при одном из перечисленных

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

5. К слезопродуцирующим органам относятся:

6. Слезная железа и добавочные слезные железки
7. Слезные точки
8. Слезные каналы
9. Все перечисленное

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

6. Слезноносовой канал открывается в:

4. Нижний носовой ход
5. Средний носовой ход
6. Верхний носовой ход
7. Правильно 2 и 3

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

7. Питание роговицы осуществляется за счет:

8. Краевой петливой сосудистой сети
9. Центральной артерии сетчатки
- 10.Слезной артерии
- 11.Всего перечисленного

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

12.Функциональным центром сетчатки является:

- 11.Диск зрительного нерва
- 12.Центральная ямка
- 13.Зона зубчатой линии
- 14.Правильно 1 и 3
- 15.Правильно 1 и 2

13.Зрительный нерв выходит из орбиты глаза

	<p>через:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Верхнюю глазничную щель 5. Зрительное отверстие 6. Нижнюю глазничную щель <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>14. Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Радужка 7. Хориоидея 8. Хрусталик 9. Цилиарное тело
	<p>БИЛЕТ № 1</p> <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>1. Какая самая сильная преломляющая свет среда глаза? Какая среда по силе преломления на 2-м месте? Строение ее. Методы исследования изменений в ней?</p> <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>2. Вы наблюдаете 3 взрослых пациентов. При обследовании:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) острота зрения обоих глаз = 0,4 м 1,5 Д = 1,0 б) острота зрения обоих глаз = 0,1 м 4,0 Д = 1,0 в) острота зрения обоих глаз = 0,04 м 7,5 Д = 0,9-1,0 <p>Охарактеризуйте рефракцию у каждого пациента. Причина развития? Возможное лечение?</p> <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>3. В туберкулезном детском отделении заболели оба глаза у девочки – 8 лет. Ребенок старается забиться в темный угол, глаза держит закрытыми. Врач-окулист выявил сероватые круглые помутнения на роговице обоих глаз. Диагноз? Лечение?</p> <p>ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15</p> <p>4. Больной, 17 лет, жалуется на сильное покраснение, боль, снижение зрения в правом глазу, 3 дня назад, катаясь в сельской местности на лыжах, упал и наткнулся глазом на сухую острую</p>

	<p>ветку дерева. К врачу не обращался. Через 2-3 дня нарастали явления покраснения, отек мягких тканей глаза, понизилось зрение. При обследовании: острота зрения равна 0,5, коррекция стеклами зрение не улучшает. Веки резко отечны, гиперемированы. Раскрыть их полностью не удается, отмечается отек конъюнктивы между краями век (хемоз). Глаз выступает вперед, подвижность его заметно ограничена. При офтальмоскопии – не совсем четкие границы соска зрительного нерва. Под глазом в ниже-наружном отделе виден рыхлый рубчик кожи длиной 3-4 мм., в глубине орбиты – явление флюктуации. Поставьте диагноз. Каков комплекс лечебных мероприятий.</p> <p>Заведующий кафедрой офтальмологии _____ М. А. Ковалевская</p>
--	---

6.3 К зачету студент должен знать:

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

1. Основные заслуги отечественных ученых в развитии офтальмологии.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

2. Анатомию, гистологию и взаимоотношение составных частей глазного яблока, защитного и вспомогательного аппарата глаза.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

3. Физиологическое назначение каждого отдела глаза и всего глаза в целом, функции защитного и вспомогательного аппарата глаза.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

4. Принципы определения остроты зрения.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

5. Способы определения цветового зрения.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

6. Нормальные границы поля зрения на белый и хроматические цвета.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

7. Патологию периферического зрения.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

8. Методы определения темновой адаптации.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

9. Виды клинической рефракции.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

- 10.Способы коррекции аномалий рефракции.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 11.Этиологию, клинику, осложнения миопии, основные методы лечения.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 12.Профилактику миопии.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 13.Профилактику инвалидности от прогрессирующей миопии.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 14.Виды нарушений аккомодации (пресбиопия, спазм, паралич).
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 15.Виды астигматизма, способы его коррекции.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 16.Клинику и течение трех стадий блефарита, осложнения, исходы. Роль ОК
1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
эндогенных и экзогенных факторов в развитии блефаритов.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 17.Этиологию, патогенез, клинику, лечение ячменя, халазиона, абсцесса века.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 18.Клинику, течение, принципы лечения аллергических заболеваний век.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 19.Методы исследования слезных органов.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 20.Этиологию, клинические признаки и лечение острого дакриoadенита.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 21.Этиологию, клинические признаки острого и хронического
дакриоциститов взрослых и детей, принципы их лечения.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 22.Возможные исходы и осложнения дакриоцистита новорожденных.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 23.Инфекционные заболевания, при которых могут возникать
конъюнктивиты.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 24.Общую симптоматику и методы исследования при острых и хронических
конъюнктивитах.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 25.Характерные симптомы дифтерийного, гонорейного, аденовирусного,
бактериального конъюнктивитов.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 26.Основные лекарственные средства, используемые для лечения
конъюнктивитов.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 27.Меры профилактики воспалительных заболеваний конъюнктивы.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
- 28.Профилактические мероприятия по предупреждению эпидемических
вспышек конъюнктивитов.

- ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
29.Социальные аспекты, этиологию, клинику, диагностику, лечение и профилактику трахомы.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
30.Основные объективные и субъективные признаки кератитов.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
31.Исходы кератитов и склеритов.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
32.Профессиональные поражения роговицы и их профилактику.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
33.Основы медицинской, трудовой, социальной реабилитации пациентов с заболеваниями роговицы.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
34.Методы исследования хрусталика.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
35.Причины возникновения амблиопии при патологии хрусталика.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
36.Этиологию, клинику, стадии развития, консервативное лечение возрастных катаракт.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
37.Этиологию и клинику осложненных катаракт. Профилактику осложненных катаракт.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
38.Этиологию врожденных катаракт, их профилактику.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
39.Этиологию иридоциклитов и хориоидитов.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
40.Патогенетические механизмы развития увеитов.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
41.Клинику иридоциклитов и хориоидитов.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
42.Осложнения и исходы увеитов.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
43.Профилактику слепоты и слабовидения при увеитах.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
44.Методы исследования внутриглазного давления.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
45.Циркуляцию внутриглазной жидкости.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
46.Основные признаки глауком.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
47.Клиническое течение острого приступа глаукомы и неотложную помощь при нем.
ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15
48.Дифференциальный диагноз острого приступа глаукомы и острого

иридоциклита.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

49.Мероприятия, предотвращающие развитие слепоты при глаукоме.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

50.Симптомы контузий мягких тканей глазницы.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

51.Симптомы проникающего ранения глазного яблока и первую помощь при нем.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

52.Возможные осложнения при ранениях глазного яблока.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

53.Основные симптомы и неотложную помощь при контузиях глаза.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

54.Этиологию и патогенез, профилактику симпатической офтальмии.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

55.Особенности детского и военного глазного травматизма.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

56.Профилактику детского и военного глазного травматизма.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

57.Профилактику производственного травматизма.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

58.Особенности клиники, течения и лечения ожогов, вызванных кислотами и щелочами и первую помощь при ожогах глаз.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

59.Глазные проявления и профилактику ВИЧ-инфекции.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

60.Офтальмологические проявления при инфекционных заболеваниях и их профилактику.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

61.Факторы, приводящие к возникновению профессиональных поражений глаз.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

62.Способы оказания первой медицинской помощи при профессиональных поражениях органа зрения.

ОК 1, ПК 1, ПК 14, ПК 15

63.Методы профилактики профессиональных заболеваний глаз.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания
1.	Офтальмология: Учебник	Сидоренко Е.И.	М., 2013

2.	«Глазные болезни», Атлас.	Е.И.Ковалевский	М., 2013
3.	Глазные болезни	А.А.Бочкаревой.	М., 2007

б) дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания
4.	Глазные болезни: Учебник	В.Г. Копаевой	М., 2008
5.	Клиническая офтальмология	Сомов Е.Е.	М., 2012
6.	Фармакотерапия глазных болезней	Морозов В.И., Яковлев А.А.,	М., 2009
7.	Функциональные методы исследования в офтальмологии.	Шамшинова А.М., Волков В.В.	М., 2009
8.	Неотложная офтальмология,	Егоров Е.А., Свирин Е.Г.,	1. Гэотар, Медицина, 2005.
9.	Заболевания глазного дна	Дж.Кански	М.: ГЭОТАР-МЕД, 2010
10.	Роговица. Атлас	Д.Крачмер, Д.Пэлэн.	М.:Логосфера, 2009
11.	Неотложная офтальмология	Егоров Е.А., Свирин Е.Г., Рыбакова Е.Г.	Гэотар, Медицина, 2005.
12.	Современная офтальмология. Руководство для врачей.	В.Ф. Даниличева.	Спб: Издательство «Питер», 2000.-672 с.
13.	Близорукость.	Аветисов Э.С.	М.: Медицина, 2002.
14.	Методы исследования поля зрения.	Балашевич Л. И.	С-Пб МАПО 2004 г., 56 с.
15.	Диагностический УЗ в офтальмологии.	Каткова Е.А. А.В.Зубарева.	М., 2002. – С.7-112
16.	Ультразвук в офтальмологии.// Вестн. Офтальмол.	Кодзов М.Б., Малюта Г.Д.	2000. - №5. – С.21-24
17.	Современный подход к лечению пролиферативной диабетической ретинопатии // Клиническая Офтальмология, Том 3	Сдобникова С.В., Мазурина Н.К.,	Том 3 № 3, 2002

		Столяренко Г.Е., Федоров Ф.Ф.,	
18.	Современные технологии катарактальной и рефракционной хирургии – 2006: Сб. науч. статей/ ФГУ «МНТК. Микрохирургия глаза.»		М., 2006.- 336 с.,
19.	Интраокулярная коррекция в хирургии осложненных катаракт.	Тахчиди Х.П., Егорова Э.В., Толчинская А.И.	М.: Изд-во «Новое в медицине», 2004.- 176 с
20.	Первичная глаукома – патогенез, клиника, современные методы лечения: метод, указания / Воронеж, гос. мед. акад.;	В.Ю. Махмутов, М.А. Щепетнева	Воронеж: ВГМА, 2004. – 20 с.

в-д) Используемые при обучении базы данных, информационно-справочные и поисковые системы, интернет-ресурсы

1. <http://www.ophtalmology.ru>
2. <http://www.mntk.ru>
3. <http://www.glazmed.ru>
4. <http://www.spe.ru>
5. <http://www.eyenews.ru>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	Офтальмология	<p>Учебная аудитория (комната 1) - 1 этаж, База кафедры в ВОКОБ, ул.Революции 1905 г., 22, г.Воронеж (вид учебной деятельности: практические занятия)</p> <p>Учебная аудитория (комната 2) - 1 этаж, База кафедры в ВОКОБ, ул.Революции 1905 г., 22, г.Воронеж, (вид учебной деятельности: практические занятия)</p> <p>Учебная аудитория (комната 3) – 1 этаж, База кафедры в ВОКОБ, ул.Революции 1905 г., 22, г.Воронеж, (вид учебной деятельности: практические занятия)</p> <p>Учебная аудитория (комната 4) – 2 этаж, База кафедры в ВОКОБ, ул.Революции 1905 г., 22, г.Воронеж, (вид учебной деятельности: практические занятия)</p>	<p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды</p>	<p>- MS Windows Xp 2002, Open License № 76456-640-5536995-23907, бессрочная</p> <p>- MS Windows Версия Vista 2008, Open License № 66198827, бессрочная;</p> <p>- MS Windows Версия 8 pro 2012, Open License № 00178-50185-02071-AA017, бессрочная;</p> <p>- MS Office Standard, Версия 2003, Open License № 66198827, бессрочная;</p> <p>- Лицензии Microsoft:</p> <p>License – 41837679 от 31.03.2007: Office Professional Plus 2007 – 45, Windows Vista Business – 45</p> <p>License – 41844443 от 31.03.2007: Windows Server - Device CAL 2003 – 75, Windows Server – Standard 2003 Release 2 – 2</p> <p>License – 42662273 от 31.08.2007: Office Standard 2007 – 97, Windows Vista Business – 97</p> <p>License – 44028019 от 30.06.2008: Office Professional Plus 2007 – 45,</p> <p>License – 45936953 от 30.09.2009: Windows Server - Device CAL 2008 – 200, Windows Server – Standard 2008 Release 2 – 1</p> <p>License – 46746216 от 20.04.2010:</p>

		<p>занятия)</p> <p>Лекционный зал База кафедры в ВООБ Революции 1905 г., 22. Воронеж; ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, ул. Студенческая 10, г.Воронеж,</p> <p>Помещения библиотеки ВГМУ им.Н.Н.Бурденко: 2 читальных зала (ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, ул. Студенческая 10, г.Воронеж); 2 зала электронных ресурсов (ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, ул. Студенческая 10, г.Воронеж)</p>		<p>Visio Professional 2007 – 10, Windows Server – Enterprise 2008 Release 2 – 3</p> <p>License – 62079937 от 30.06.2013: Windows8 Professional – 15</p> <p>License – 66158902от 30.12.2015: Office Standard 2016 – 100, Windows 10 Pro – 100</p> <p>Microsoft Windows Terminal WinNT Russian OLP NL.18 шт.от 03.08.2008</p> <p>Операционные системы Windows (XP, Vista, 7,8,8.1,10) разных вариантов приобретались в виде ОЕМ (наклейки на корпус) при закупках компьютеров через тендеры.</p> <p>- Kaspersky Endpoint Security длябизнеса- Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License</p> <p>№ лицензии: 0B00-170706-072330- 400-625, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14</p> <p>№ лицензии: 2198-160629-135443- 027-197, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2016-06-30 до 2017-07-06</p> <p>№ лицензии: 1894-150618-- 104432,Количество объектов: 500</p>
--	--	---	--	---

				<p>Users, Срок использования ПО: с 2015-06-18 до 2016-07-02</p> <p>№ лицензии: 1894-140617-051813, Количество объектов: 500 Users,Срок использования ПО: с 2014-06-18 до 2015-07-03</p> <p>№ лицензии: 1038-130521-124020, Количество объектов: 499Users, Срок использования ПО: с 2013-05-22 до 2014-06-06</p> <p>№ лицензии: 0D94-120615-074027, Количество объектов: 310Users,Срок использования ПО: с 2012-06-18 до 2013-07-03</p> <p>- Moodle - система управления курсами (электронное обучение. Представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия без ограничения. Существует более 10 лет.</p> <p>- Bitrix(система управления сайтом университетаhttp://vrngmu.ru и библиотекиhttp://lib.vrngmu.ru). ID пользователя 13230 от 02.07.2007. Действует бессрочно.</p>
--	--	--	--	---