

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

Г.Ю. Нагорная

« 27 » 15 2026 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Офтальмология

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.59 Офтальмология

Направленность (профиль) Офтальмология

Квалификация Врач-офтальмолог

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Выпускающая кафедра Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Начальник  
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Ураскулова Б.Б.

г. Черкесск 2026г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины .....	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине .....	3
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры .....	6
4. Структура и содержание дисциплины.....	6
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	6
4.2. Содержание и структура дисциплины .....	7
4.3. Самостоятельная работа обучающихся .....	16
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине .....	22
6. Образовательные технологии.....	27
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	28
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы .....	28
7.2. Периодические (специализированные) издания.....	28
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы .....	28
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение .....	28
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	29
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	29
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся .....	29
8.3. Требования к специализированному оборудованию .....	30
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья .....	30
10. Оценка качества освоения программы .....	30

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

**Цель освоения** - приобретение углубленных теоретических знаний об общих закономерностях и конкретных причинах возникновения, развития патологических процессов в органе зрения и в придаточном аппарате, а также умений и навыков проведения диагностики, оказания помощи в экстренной форме, лечения, экспертизы, реабилитации и профилактики состояний и заболеваний органа зрения и придаточного аппарата, необходимых для профессиональной деятельности врача-офтальмолога в медицинской и организационно-управленческих сферах.

### Задачи дисциплины:

Задачи освоения дисциплины «Офтальмология» образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология:

1. Обеспечение обучающихся необходимой информацией для овладения основами диагностики и лечения офтальмологических заболеваний;
2. Научить ординаторов методам клинической диагностики, врачебной тактики, оказанию неотложной помощи больным с заболеваниями глаз.
3. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-офтальмолога по вопросам офтальмологии, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.08.59 Офтальмология и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы достижений компетенций:	Оценочные средства
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	
		ОПК 4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях,	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	
		ОПК-5.2 Контролирует	

	контролировать его эффективность и безопасность	эффективность и безопасность назначенного лечения	
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	
		ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	
		ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
		ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации	
		ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	

ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	<p>ПК-1.1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ПК-1.4 Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы</p> <p>ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>ПК-1.6 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>ПК-1.7 Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме</p>	
ПК-2	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>ПК-2.1 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>ПК-2.2 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	

### 3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

3.1 Дисциплина «Офтальмология» относится к обязательной части Блока 1. Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами..

3.2 В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

#### Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Опирается на знания, сформированные дисциплинами предыдущего уровня образования.	Клиническая практика
2.		Научно-исследовательская работа
3.		Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

### 4. Структура и содержание дисциплины

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

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.			
	Всего час, /з.ед.	Семестр 1	Семестр 3	
<b>Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:</b>	492	244	244	
Лекции (Л)	28	14	14	
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	464	232	232	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	
<b>Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего</b>	498	285	213	
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>	126	72	54	
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>	126	72	54	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	126	71	53	
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>	126	70	52	
<b>В том числе: контактная внеаудиторная работа</b>	4	2	2	
<b>Контроль (экзамен)</b>	18	9	9	
<b>Промежуточная аттестация</b>	Экзамен	Экзамен	Экзамен	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>Часов</b>	1008	540	468
	<b>зач. ед.</b>	28	15	13

## 4.2. Содержание и структура дисциплины

### 4.2.1. Содержание дисциплины

Наименование разделов:			
Семестр 1			
№ п/п	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
<b>Раздел 1. Основные принципы организации офтальмологической помощи.</b>	<p>Тема 1.1 Организация помощи больным с заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата глаза.</p> <p>Тема 1.2 Амбулаторная и стационарная помощь пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p> <p>Тема 1.3 Организация работы кабинета офтальмолога.</p> <p>Тема 1.4 Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p> <p>Тема 1.5 Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p> <p>Тема 1.6 Основные принципы работы с медицинской документацией и организации деятельности медицинского персонала.</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ПК-1 ПК-2</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы</p>
<b>Раздел 2. Клиническая офтальмология. Клиника, диагностика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Медико-</b>	<p>Тема 2.1 Анатомия органа зрения.</p> <p>Тема 2.2 Оптика и аномалии рефракции.</p> <p>Тема 2.3 Заболевания придаточного аппарата глаза.</p> <p>Тема 2.4 Заболевания слезных органов.</p> <p>Тема 2.5 Заболевания роговицы и склеры.</p> <p>Тема 2.6 Заболевания хрусталика.</p> <p>Тема 2.7 Заболевания сосудистой</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ПК-1 ПК-2</p>	<p>тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы</p>

<b>социальная экспертиза. Неотложные состояния в офтальмологии.</b>	оболочки. Тема 2.8 Заболевания сетчатки. Тема 2.9 Заболевания зрительного нерва. Глаукома. Медико-социальная экспертиза пациентов с глаукомой. Тема 2.10 Заболевания орбиты. Тема 2.11 Косоглазие. Тема 2.12 Травмы органа зрения. Неотложные помощь при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.		
<b>Семестр 3</b>			
<b>Раздел 3. Методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза</b>	Тема 3.1 Методы исследования в офтальмологии. Тема 3.2 Функциональные и клинические методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Тема 3.3 Лабораторные методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ПК-1 ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы
<b>Раздел 4. Профилактика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</b>	Тема 4.1 Основные принципы и методы профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Тема 4.2 Скрининг как метод профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Тема 4.3 Основные принципы и подходы в лечении заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза: терапевтические, хирургические, лазерные методы. Тема 4.4 Диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Тема 4.5 Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Глазное протезирование	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8 ОПК-9 ПК-1 ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы

#### 4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

Номер семестра	Наименование раздела, темы	Виды занятий в часах					Формы текущей и промежуточной аттестации
		Лек.	Лаб.	Пр.	Ср.	Всего	

1	<b>Раздел 1. Основные принципы организации офтальмологической помощи.</b>	<b>6</b>		<b>72</b>	<b>93</b>	<b>171</b>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы
	Тема 1.1 Организация помощи больным с заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата глаза.			12	14	26	
	Тема 1.2 Амбулаторная и стационарная помощь пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты			12	15	27	
	Тема 1.3 Организация работы кабинета офтальмолога			12	16	28	
	Тема 1.4 Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты			12	16	28	
	Тема 1.5 Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты			12	16	28	
	Тема 1.6 Основные принципы работы с медицинской документацией и организации деятельности			12	16	28	

	медицинского персонала.						
1	<b>Раздел 2. Клиническая офтальмология. Клиника, диагностика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Медико-социальная экспертиза. Неотложные состояния в офтальмологии.</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>160</b>	<b>192</b>	<b>360</b>	
1	Тема 2.1 Анатомия органа зрения.		-	12	16	28	
1	Тема 2.2 Оптика и аномалии рефракции		-	12	16	28	
1	Тема 2.3 Заболевания придаточного аппарата глаза		-	12	16	28	
1	Тема 2.4 Заболевания слезных органов		-	12	16	28	
	Тема 2.5 Заболевания роговицы и склеры			14	16	30	
	Тема 2.6 Заболевания хрусталика			14	16	30	
	Тема 2.7 Заболевания сосудистой оболочки			14	16	30	
	Тема 2.8 Заболевания сетчатки			14	16	30	
	Тема 2.9 Заболевания зрительного нерва. Глаукома. Медико-социальная экспертиза пациентов с глаукомой			14	16	30	
	Тема 2.10 Заболевания орбиты			14	16	30	
	Тема 2.11 Косоглазие			14	16	30	
	Тема 2.12 Травмы органа зрения. Неотложные помощь при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.			14	16	30	
1	<b>Промежуточная аттестация</b>			14	16	9	экзамен
<b>Итого за 1 семестр</b>		<b>14</b>		<b>232</b>	<b>285</b>	<b>540</b>	

3	<b>Раздел 3. Методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза</b>	<b>6</b>		<b>84</b>	<b>78</b>	<b>168</b>	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклады, контрольные вопросы
3	Тема 3.1 Методы исследования в офтальмологии.		-	28	26	54	
3	Тема 3.2 Функциональные и клинические методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза		-	28	26	54	
3	Тема 3.3 Лабораторные методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза		-	28	26	54	
3	<b>Раздел 4. Профилактика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</b>	<b>8</b>	-	<b>148</b>	<b>135</b>	<b>291</b>	
3	Тема 4.1 Основные принципы и методы профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.		-	28	26	54	
3	Тема 4.2 Скрининг как метод профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.		-	30	26	56	
	Тема 4.3 Основные принципы и подходы в лечении заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза: терапевтические, хирургические, лазерные методы.			30	27	57	

	Тема 4.4 Диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.			30	28	58	
	Тема 4.5 Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Глазное протезирование			30	28	58	
3	Промежуточная аттестация					9	экзамен
<b>Итого за 3 семестр</b>		<b>14</b>		<b>232</b>	<b>213</b>	<b>468</b>	
<b>Общий объем, часов</b>		<b>28</b>		<b>464</b>	<b>498</b>	<b>1008</b>	

#### 4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
1	3	4	5
<b>Семестр 1</b>			
1.	Раздел 1. Основные принципы организации офтальмологической помощи.	Тема 1.1 Организация помощи больным с заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата глаза. Тема 1.2 Амбулаторная и стационарная помощь пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Тема 1.3 Организация работы кабинета офтальмолога. Тема 1.4 Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Тема 1.5 Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Тема 1.6 Основные принципы	6

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
		работы с медицинской документацией и организации деятельности медицинского персонала.	
2	Раздел 2. Клиническая офтальмология. Клиника, диагностика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Медико-социальная экспертиза. Неотложные состояния в офтальмологии.	Тема 2.1 Анатомия органа зрения. Тема 2.2 Оптика и аномалии рефракции. Тема 2.3 Заболевания придаточного аппарата глаза. Тема 2.4 Заболевания слезных органов. Тема 2.5 Заболевания роговицы и склеры. Тема 2.6 Заболевания хрусталика. Тема 2.7 Заболевания сосудистой оболочки. Тема 2.8 Заболевания сетчатки. Тема 2.9 Заболевания зрительного нерва. Глаукома. Медико-социальная экспертиза пациентов с глаукомой. Тема 2.10 Заболевания орбиты. Тема 2.11 Косоглазие. Тема 2.12 Травмы органа зрения. Неотложные помощь при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	8
			14
<b>Семестр 3</b>			
3	Раздел 3. Методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза	Тема 3.1 Методы исследования в офтальмологии. Тема 3.2 Функциональные и клинические методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Тема 3.3 Лабораторные методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.	6
4	Раздел 4. Профилактика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного	Тема 4.1 Основные принципы и методы профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Тема 4.2 Скрининг как метод профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Тема 4.3 Основные принципы и подходы в лечении заболеваний	8

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекционного занятия	Содержание лекционного занятия	Всего часов
	аппарата и орбиты.	органа зрения и придаточного аппарата глаза: терапевтические, хирургические, лазерные методы. Тема 4.4 Диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Тема 4.5 Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Глазное протезирование	
<b>ИТОГО часов в 3 семестре:</b>			<b>14</b>
<b>Всего</b>			<b>28</b>

**4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен**

#### **4.2.5. Практические занятия**

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	3	4	5
<b>Семестр 1</b>			
1.	Раздел 1. Основные принципы организации офтальмологической помощи.	Тема 1.1 Организация помощи больным с заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата глаза.	12
		Тема 1.2 Амбулаторная и стационарная помощь пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	12
		Тема 1.3 Организация работы кабинета офтальмолога.	12
		Тема 1.4 Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	12

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		Тема 1.5 Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	12
		Тема 1.6 Основные принципы работы с медицинской документацией и организации деятельности медицинского персонала.	12
	Раздел 2. Клиническая офтальмология. Клиника, диагностика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Медико-социальная экспертиза. Неотложные состояния в офтальмологии.	Тема 2.1 Анатомия органа зрения.	12
Тема 2.2 Оптика и аномалии рефракции.		12	
Тема 2.3 Заболевания придаточного аппарата глаза.		12	
Тема 2.4 Заболевания слезных органов.		12	
Тема 2.5 Заболевания роговицы и склеры.		14	
Тема 2.6 Заболевания хрусталика.		14	
Тема 2.7 Заболевания сосудистой оболочки.		14	
Тема 2.8 Заболевания сетчатки.		14	
Тема 2.9 Заболевания зрительного нерва. Глаукома. Медико-социальная экспертиза пациентов с глаукомой.		14	
Тема 2.10 Заболевания орбиты.		14	
Тема 2.11 Косоглазие.		14	
Тема 2.12 Травмы органа зрения. Неотложные помощь при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.		14	
<b>Итого часов за 1 семестр</b>			<b>232</b>
<b>Семестр 3</b>			

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
3	Раздел 3. Методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза	Тема 3.1 Методы исследования в офтальмологии.	28
		Тема 3.2 Функциональные и клинические методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.	28
		Тема 3.3 Лабораторные методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.	28
4	Раздел 4. Профилактика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	Тема 4.1 Основные принципы и методы профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.	28
		Тема 4.2 Скрининг как метод профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.	30
		Тема 4.3 Основные принципы и подходы в лечении заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза: терапевтические, хирургические, лазерные методы.	30
		Тема 4.4 Диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	30
		Тема 4.5 Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Глазное протезирование.	32
<b>ИТОГО часов в 3 семестре:</b>			<b>232</b>
<b>Всего</b>			<b>464</b>

#### 4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование темы самостоятельной работы	Содержание самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4
Семестр №1			
1	Раздел 1. Основные принципы	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными	14

	организации офтальмологической помощи. Тема 1.1 Организация помощи больным с заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата глаза.	источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
2	Тема 1.2 Амбулаторная и стационарная помощь пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	15
3	Тема 1.3 Организация работы кабинета офтальмолога	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	16
4	Тема 1.4 Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	16
5	Тема 1.5 Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК)	16

	высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
6	Тема 1.6 Основные принципы работы с медицинской документацией и организации деятельности медицинского персонала.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
7	Раздел 2. Клиническая офтальмология. Клиника, диагностика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Медико-социальная экспертиза. Неотложные состояния в офтальмологии. Тема 2.1 Анатомия органа зрения.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
8	Тема 2.2 Оптика и аномалии рефракции.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
	Тема 2.3 Заболевания придаточного аппарата глаза.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
10	Тема 2.4 Заболевания слезных органов.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными	16

		источниками	
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
11	Тема 2.5 Заболевания роговицы и склеры.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
12	Тема 2.6 Заболевания хрусталика.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
13	Тема 2.7 Заболевания сосудистой оболочки.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
14	Тема 2.8 Заболевания сетчатки.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
15	Тема 2.9 Заболевания зрительного нерва. Глаукома. Медико-	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16

	социальная экспертиза пациентов с глаукомой.	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
16	Тема 2.10 Заболевания орбиты.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
17	Тема 2.11 Косоглазие.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
18	Тема 2.12 Травмы органа зрения. Неотложные помощь при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	16
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
Семестр 3			
15	Раздел 3. Методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Тема 3.1 Методы исследования в офтальмологии.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	26
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
	Тема 3.2 Функциональные и клинические методы диагностики	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	26
		Подготовка к практическим занятиям	

	заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.	(ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
	Тема 3.3 Лабораторные методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	26
	Раздел 4. Профилактика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Тема 4.1 Основные принципы и методы профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	26
16	Тема 4.2 Скрининг как метод профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	26
	Тема 4.3 Основные принципы и подходы в лечении заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза: терапевтические, хирургические, лазерные методы.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	27
	Тема 4.4 Диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями и/или	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	28

	состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
	Тема 4.5 Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Глазное протезирование.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	28
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
Всего часов в семестрах №1 и №3			<b>498</b>

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

### **5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям**

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция — это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо

зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу, конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

## **5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям**

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

## **5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям**

Практическое занятие — это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются

на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

#### **5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся**

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

**Целью** самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

**Формы** самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;

– изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

#### **Методические указания по написанию доклада.**

Доклад является результатом индивидуальной самостоятельной письменной работы студента на одну из предложенных тем. Цель написания доклада – развитие навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. В докладе важны чёткость, ясность и грамотность формулировок; умение структурировать информацию, выделять причинно-следственные связи, применять аналитический инструментарий, иллюстрировать суждения соответствующими примерами, аргументировать свои выводы.

Написание доклада – это ответ на вопрос, который основан на классической системе доказательств. Для написания доклада рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

Доклад состоит из следующих частей: Введение; Основная часть; Заключение.

Во введении дается обоснование выбора данной темы и направления ее детализации, что достигается правильно сформулированными задачами, которые целесообразно раскрыть при построении доклада.

В основной части раскрываются теоретические основы изучаемой проблемы, и дается ответ на основной вопрос доклада. Подготовка этой части доклада предполагает развитие навыков аргументации и анализа, обоснование выводов и положений, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по изучаемому вопросу. В этом состоит основное содержание доклада и это представляет собой главную трудность. Для четкости и формализации основной части доклада следует использовать подзаголовки (разделы аргументации), т.к. именно структура основной части является обоснованием предлагаемой системы аргументации, иллюстрирует применяемые методы анализа. При необходимости в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

Большую часть доклада должен составлять самостоятельный авторский текст, опирающийся на изученную ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании доклада бывает целесообразно приводить соответствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определённым автором.

В заключении обобщаются выводы по теме с указанием области ее применения.

#### **Методические указания по решению ситуационных задач.**

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы, уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

#### **Методические рекомендации по подготовке к тестированию.**

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

#### **Работа с книжными и электронными источниками**

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

#### **Методические указания по подготовке к опросу**

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

#### **Подготовка к текущему контролю**

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на

протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

#### **Подготовка к промежуточной аттестации.**

По итогам 1 и 3 семестров проводятся экзамены. При подготовке к сдаче экзаменов рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

– внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;

– внимательно прочитать рекомендованную литературу;

– составить краткие конспекты ответов (планы ответов).

## **6. Образовательные технологии**

<b>№ семестра</b>	<b>Виды учебной работы</b>	<b>Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности</b>	<b>Всего часов</b>
1	Раздел 2. Клиническая офтальмология. Клиника, диагностика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Медико-социальная экспертиза. Неотложные состояния в офтальмологии.	Лекция-визуализация	2

	Тема 2.1 Анатомия органа зрения.		
3	Тема 2.2 Оптика и аномалии рефракции.	Лекция-визуализация	2
1	Тема 2.3 Заболевания придаточного аппарата глаза.	Разбор клинических случаев	20
<b>Всего в 1 и 3 семестре</b>			<b>24</b>

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

	<b>Список основной литературы</b>
1.	Дунаева, В. Ф. Офтальмология : учебное пособие / В. Ф. Дунаева. — 2-е изд. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2021. — 82 с. — ISBN 978-985-7253-37-1. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/125478.html">https://www.iprbookshop.ru/125478.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
	<b>Список дополнительной литературы</b>
3.	Офтальмология: учебник / под ред. Е.И. Сидоренко.- 3-е изд., перераб. и доп..- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.- 640 с.: ил. ISBN 978-5-9704-1849-9.- Текст: непосредственный.
4.	Передерий, В. А. Глазные болезни. Полный справочник / В. А. Передерий. — Саратов : Научная книга, 2019. — 701 с. — ISBN 978-5-9758-1850-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/80192.html">https://www.iprbookshop.ru/80192.html</a> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

### 7.2. Периодические (специализированные) издания

- журнал Инновационные технологии в медицине <http://www.iprbookshop.ru/37669.html>

- журнал Медицинская визуализации <http://www.iprbookshop.ru/7262.html>

### 7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека

### 7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Срок действия: с 24.12.2024 до 25.12.2025
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-25-01 от 30.01.2025 г.
Цифровой образовательный ресурс	Лицензионный договор №11685/24П от

IPRsmart	21.08.2024 г. Срок действия: 01.07.2024 г. до 30.06.2025 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

## **8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины**

### **8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий**

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201)  
Оборудование: стол ученический – 36 шт., стол преподавательский – 1шт., кафедра настольная – 1 шт., стулья – 65 шт., доска настенная – 1 шт.  
Технические средства обучения: проектор – 1 шт., экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт., мультимедиа – проектор – 1 шт.  
Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1шт.
2. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.  
(учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Ауд. № 101))  
Специализированная мебель:  
доска меловая – 1 шт., стол преподавательский – 1 шт., стол ученический -7 шт., стул мягкий –1 шт., стул ученический- 14 шт., шкаф -1шт.  
Технические средства обучения: экран рулонный - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа – проектор - 1 шт.
3. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.  
Офтальмологический травмпункт:  
тонометр -1 шт., противошоковый набор -1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт., таблица Сивцевой -1 шт., офтальмоскоп -1 шт., щелевая лампа -1 шт., набор очковых линз -1 шт., тонометр Маклякова -1 шт., расходные материалы
4. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.  
Диагностический кабинет № 1  
таблица Сивцевой -1 шт., щелевая лампа -1 шт., набор очковых линз -1 шт., расходные материалы
5. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.  
Диагностический кабинет № 2  
периметр Ферстера – 1 шт., авторефрактометр – 1 шт., расходные материалы  
Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.  
Операционная  
тонометр -1 шт., стетоскоп -1 шт., термометр -1 шт., противошоковый набор -1 шт., операционный микроскоп – 1 шт., факсэмульсификатор – 1 шт., облучатель бактерицидный -1 шт., электрокардиограф -1 шт.,  
расходные материалы
6. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.  
Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.  
Аккредитационно-симуляционный центр.  
Кабинет №2:

Специальное оборудование: тренажер для сердечно-легочной реанимации – 1 шт., тренажер для общего ухода за больными – 1 шт., тренажер для выслушивания шумов сердца и легких - 1 шт., тренажер-рука для внутривенных вливаний – 1 шт., тренажер-голова для проведения интубации – 1 шт., тренажер для катетеризации мочевого пузыря – 1 шт., тренажер для пальпации органов ЖКТ – 1 шт., электрокардиограф – 1 шт., тренажер Максим 3-01 - 1 шт., тренажер CPRLillyPRO II с планшетным компьютером, светлая кожа – 1 шт., тренажер симулятор для обработки навыков внутривенных и внутримышечных инъекций – 1 шт., симуляционный автоматический наружный дефибриллятор AED – 1 шт.

7. Помещения для самостоятельной работы обучающихся (Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт. Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно - образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ - 1 шт.

## **8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся**

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в сеть Интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером с доступом в сеть Интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

## **8.3. Требования к специализированному оборудованию**

Нет.

## **9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: доклады, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

## **10. Оценка качества освоения программы**

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством

преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице

Тип задач профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Медицинский	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза	A/01.8
	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8
	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	A/03.8
	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	A/04.8
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8
	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	A/07.8
Организационно-управленческий	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Офтальмология

## ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Офтальмология»

### 1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Код компетенции	Содержание компетенции
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты
ПК-2	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

### 2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Тема дисциплины	Формируемые компетенции (коды)								
	УК-1	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ОПК-9	ПК-1	ПК-2
Раздел 1. Основные принципы организации офтальмологической помощи.	+			+		+	+		
Раздел 2. Клиническая	+			+	+		+	+	+

офтальмология. Клиника, диагностика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Медико-социальная экспертиза. Неотложные состояния в офтальмологии.									
Раздел 3. Методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза	+			+	+		+		+
Раздел 4. Профилактика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	+			+			+		

### 3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

#### УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Не достаточно анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Частично анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	В полной мере анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен

УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Не достаточно оценивает возможность и и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Частично оценивает возможность и и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	В полной мере оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен
--	--	---	--	--	---	---------

#### ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворит ельно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, но допускает грубые ошибки	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, но допускает грубые ошибки	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, но испытывает определенные затруднения	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	В полной мере проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен
ОПК 4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Не назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования, как предоперационного, так и в	Назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования, как предоперационного, так и в	Назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования, как предоперационного, так и в	В полной мере назначает необходимо достаточный комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования, как	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваем	Экзамен

	отделении и интенсивной терапии	отделении и интенсивной терапии, но допускает ошибки	отделении и интенсивной терапии	предоперационного, так и в отделении и интенсивной терапии	ости, доклады, ситуационные клинические задачи	
--	---------------------------------	--	---------------------------------	--	--	--

**ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность**

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, но допускает грубые ошибки	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, но испытывает затруднения	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	В полной мере назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Не достаточно контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения, но испытывает затруднения	Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	В полной мере контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен

**ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов**

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежточный контроль
ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Не назначает мероприятия по медицинской реабилитации и при заболеваниях и (или) состояниях	Частично назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	В полной мере назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Комплект контрольных вопросов, перечень практических навыков	Экзамен
ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Не знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации и у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и или абилитации инвалидов	Частично знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и/или состояниями и глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	В полной мере знает методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и/или состояниями и глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Комплект контрольных вопросов, перечень практических навыков	Экзамен

### ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворитель но	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Направляет пациентов на медицинскую экспертизу, но не достаточно обладает знаниями основных нормативно-правовых актов, регламентирующие проведение медицинской экспертизы пациентов, находящихся на лечении в стационаре и в отделении интенсивной терапии	Направляет пациентов на медицинскую экспертизу, частично обладает знаниями основных нормативно-правовых актов, регламентирующие проведение медицинской экспертизы пациентов, находящихся на лечении в стационаре и в отделении интенсивной терапии	Направляет пациентов на медицинскую экспертизу, обладает знаниями основных нормативно-правовых актов, регламентирующие проведение медицинской экспертизы пациентов, находящихся на лечении в стационаре и в отделении интенсивной терапии	Направляет пациентов на медицинскую экспертизу, в полной мере обладает знаниями основных нормативно-правовых актов, регламентирующие проведение медицинской экспертизы пациентов, находящихся на лечении в стационаре и в отделении интенсивной терапии	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен
ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу, но допускает грубые ошибки	Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу, но испытывает трудности	Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	В полной мере организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	Экзамен

**ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения**

Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Критерии оценивания результатов обучения	Средства оценивания результатов обучения

заданного уровня освоения компетенций)	Неудовлетв	Удовлетворит ельно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточ ный контроль
ОПК-8.1 Проводит разъяснитель ную работу по профилактик е и формировани ю здорового образа жизни и санитарно-гигиеническо му просвещению населения	Не проводит разъяснитель ную работу по профилактик е и формировани ю здорового образа жизни и санитарно-гигиеническо му просвещению населения	Частично проводит разъяснительн ую работу по профилактике и формировани ю здорового образа жизни и санитарно-гигиеническо му просвещению населения	Проводит разъяснитель ную работу по профилактик е и формировани ю здорового образа жизни и санитарно-гигиеническо му просвещению населения	В полной мере проводит разъяснитель ную работу по профилактик е и формировани ю здорового образа жизни и санитарно-гигиеническо му просвещению населения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведени я текущего контроля успеваемо сти, доклады, ситуацион ные клиническ ие задачи	Экзамен
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективност ь профилактич еской работы	Оценивает и контролирует эффективност ь профилактич еской работы, но допускает грубые ошибки	Не в полной мере оценивает и контролирует эффективност ь профилактич еской работ	Оценивает и контролирует эффективност ь профилактич еской работ	В полной мере оценивает и контролирует эффективност ь профилактич еской работ	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведени я текущего контроля успеваемо сти, доклады, ситуацион ные клиническ ие задачи	Экзамен

**ОПК-9 Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала**

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетвор ительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промеж уточный контроль

ОПК-9.1 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Не знает принципы организации деятельности медицинского персонала, не владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала и использования в работе персональных данных пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Частично знает принципы организации деятельности медицинского персонала, частично владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала и использования в работе персональных данных пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Знает принципы организации деятельности медицинского персонала, владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала и использования в работе персональных данных пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	В полной мере знает принципы организации деятельности и медицинского персонала, владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала и использования в работе персональных данных пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Комплект контрольных вопросов, перечень практических навыков	Экзамен
---	--	--	--	--	--	---------

**ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты**

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ПК-1.1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Не способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Частично способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	В полной мере способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен

ПК-1.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Затрудняется в назначении лечения пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Частично назначает лечение пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Назначает и проводит лечение пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	В полной мере назначает и проводит лечение пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен
ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Не проводит и не контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Частично проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	В полной мере проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен
ПК-1.4 Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Не проводит и медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Частично проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	В полной мере проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по	Не проводит и не контролирует эффективность мероприятий	Частично проводит и контролирует эффективность мероприятий	Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и	В полной мере проводит и контролирует эффективнос	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые	экзамен

профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ть мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	
ПК-1.6 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Не оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Частично оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	В полной мере оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен
ПК-1.7 Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	Не оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	Частично оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	В полной мере оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен

**ПК-2 Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала**

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ПК-2.1 Осуществляет ведение	Не осуществляет ведение	Частично осуществляет ведение	Осуществляет ведение медицинской	В полной мере осуществля	Комплект вопросов к устному	экзамен

медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	документации, в том числе в форме электронного документа	ет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	
ПК-2.2 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Не организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Частично организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении и медицинского персонала	В полной мере организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении и медицинского персонала	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, доклады, ситуационные клинические задачи	экзамен

#### 4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Офтальмология»

##### 4.1. Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (экзамену)

###### Полугодие 1

1. Организация офтальмологической помощи населению. Нормативно- правовые акты.
2. Электронная медицинская карта: порядок заполнения и использования информации о пациенте. Информированное добровольное согласие.
3. Электронная медицинская карта: порядок использования персональных данных о пациенте (научные статьи, информационные площадки в сети Интернет). Порядок предоставления информации о пациенте.
4. Зрительный анализатор, три его отдела: анатомо-физиологические особенности.
5. Астигматизм: определение, классификация, клиническая характеристика, лечение.
6. Первичная открытоугольной глаукомы. Этиология, патогенез, клиническая картина.
7. Дифференциальный диагноз острого иридоциклита с острым конъюнктивитом и острым приступом глаукомы.
8. Клиническая характеристика эметропии.
9. Халязион (градина): этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз.
10. Клиническая характеристика миопии. Методы коррекции. Роль оптиков-оптометристов.
11. Дифференциальная диагностика бактериального и вирусного конъюнктивита.
12. Клиническая характеристика гиперметропии. Методы коррекции. Роль оптиков-оптометристов.
13. Закрытоугольная глаукома. Этиология, патогенез, клиническая картина.
14. Оптическая система глаза: составные части, их характеристика. Понятие о физической рефракции глаза.
15. Вторичная глаукома: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина.
16. Прогрессирующая и осложненная миопия: патогенез, клиническое течение, лечение, профилактика.
17. Веки: строение, функции, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Значение анатомо-физиологических особенностей век в их патологии.
18. Увеиты: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина.
19. Медицинское освидетельствование врачом-офтальмологом. Порядок проведения осмотра и выдачи справок.
20. Хрусталик: строение, функции, возрастные изменения, особенности обменных процессов. Сроки временной нетрудоспособности после экстракции катаракты.
21. Диабетическая ретинопатия: этиология, патогенез, клиническая картина.
22. Осложненная катаракта: этиология, патогенез, особенности клинического течения.
23. Хориоидея: строение, функции, особенности кровоснабжения и иннервации.
24. Возрастная макулярная дегенерация: этиология, патогенез, клиническое течение, исход.
25. Зрительный нерв: его отделы, особенности строения, кровоснабжение.
26. Анатомо-физиологическая связь сетчатки и хориоидеи. Акт зрения.
27. Тромбоз центральной вены сетчатки и её ветвей: этиология, патогенез, клиника, исходы, лечение. Связь с общими заболеваниями организма. Оказание экстренной помощи.
28. Конъюнктивы; строение, функции, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Свойства нормальной конъюнктивы.
29. Застойный диск зрительного нерва: этиология, патогенез, клиническое течение, диагностика, исходы. Значение консультации офтальмолога в диагностике заболеваний центральной нервной системы.

30. Роговая оболочка глаза: строение, функции, источники трофики. Свойства нормальной роговицы. Факторы прозрачности роговицы.
31. Застойный диск зрительного нерва: этиология, патогенез, клиническое течение, диагностика, исходы. Значение консультации офтальмолога в диагностике заболеваний центральной нервной системы.
32. Анатомо-физиологические особенности сетчатки, их связь со зрительными функциями.
33. Дренажная система глаза; строение, циркуляция внутриглазной жидкости.
34. Глазодвигательные мышцы: строение, кровоснабжение, иннервация, функции.
35. Изменения органа зрения при гипертонической болезни и симптоматических гипертензиях: патогенез, клиническое течение, классификация.
36. Радужная оболочка глаза: строение, функции, кровоснабжение, иннервация. Свойства нормальной радужки.
37. Сосудистый (увеальный) тракт глаза. Три его отдела, их функциональное значение.
38. Синдром «покраснения глаза». Дифференциальный диагноз заболеваний, объединенных в данный симптомокомплекс.
39. Изменения органа зрения при сахарном диабете: патогенез, клиническое течение, классификация.
40. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки и её ветвей: этиология, патогенез, клиника, прогноз. Объем и сроки оказания неотложной помощи.
41. Синдром «покраснения глаза». Дифференциальный диагноз заболеваний, объединенных в данный симптомокомплекс.

## Полугодие 2

1. Методы реабилитации пациентов с миопией. Показания к направлению на физиотерапию и санаторно-курортное лечение.
2. Конъюнктивиты: диагностика и основные принципы лечения, профилактика развития.
3. Диспансерное наблюдение и реабилитация пациентов с осложненной миопией.
4. Астигматизм: лечение и профилактика. Гигиена зрения при работе с компьютером.
5. Лечение первичной открытоугольной глаукомы согласно клиническим рекомендациям. Показания к оперативному лечению. Противопоказания к назначению лекарственных препаратов, возможные осложнения, методы их устранения и профилактики развития.
6. Аномалии рефракции и профилактика их развития.
7. Халязион (градина): лечение и профилактика развития. Группы риска.
8. Методы диагностики и коррекции миопии. Роль оптиков-оптометристов.
9. Профилактика развития бактериального и вирусного конъюнктивита. Группы риска.
10. Методы диагностики и коррекции гиперметропии. Роль оптиков-оптометристов.
11. Медикаментозное лечение открытоугольной глаукомы: группы препаратов, пути введения, местные и системные осложнения.
12. Первичная закрытоугольная глаукома: диагностика, лечение, группы риска. Диспансерное наблюдение.
13. Острый иридоциклит: диагностика, лечение, осложнения, исходы.
14. Диагностика и лечение помутнения хрусталика, группы риска. Сроки временной нетрудоспособности и реабилитации после экстракции катаракты.
15. Диспансерное наблюдение пациентов с глаукомой. Значение целевого уровня внутриглазного давления. Показания к оперативному лечению.
16. Изменение полей зрения. Причины развития. Консультация невролога.
17. Терапия диабетической ретинопатии. Показания для консультации эндокринолога и коррекции гипогликемической терапии.
18. Изменения органа зрения при туберкулезе. Противоэпидемические мероприятия. Оформление медицинской документации. Диспансерное наблюдение.

19. Осложненная катаракта: диагностика и лечение, профилактика развития. Амбулаторное наблюдение пациентов с осложненной катарактой.
20. Возрастная макулярная дегенерация: диагностика и лечение. Связь с общими заболеваниями. Скрининг.
21. Зрительный нерв: роль диагностики в оценке изменений функции. Основные принципы лечения ретробульбарного неврита.
22. Анатомо-физиологическая связь сетчатки и хориоидеи. Акт зрения.
23. Тромбоз центральной вены сетчатки и её ветвей: этиология, патогенез, клиника, диагностика, исходы, лечение. Оказание экстренной помощи.
24. Застойный диск зрительного нерва: этиология, патогенез, клиническое течение, диагностика, исходы. Значение консультации офтальмолога в диагностике заболеваний центральной нервной системы.
25. Роговая оболочка глаза: строение, функции, источники трофики. Свойства нормальной роговицы. Методы диагностики.
26. Застойный диск зрительного нерва: этиология, патогенез, клиническое течение, диагностика, исходы. Значение консультации офтальмолога в диагностике заболеваний центральной нервной системы.
27. Хирургическое лечение глаукомы: показания, способы операций. Критерии эффективности лечения.
28. Проникающие ранения глазного яблока: симптомы (абсолютные и относительные), неотложная помощь, принципы хирургической обработки, профилактика осложнений.
29. Глазодвигательные мышцы: строение, кровоснабжение, иннервация, функции. Методы диагностики.
30. Изменения органа зрения при гипертонической болезни и симптоматических гипертензиях: патогенез, клиническое течение, классификация. Значение консультации офтальмолога.
31. Радужная оболочка глаза: строение, функции, кровоснабжение, иннервация. Методы диагностики.
32. Тромбоз центральной вены сетчатки и её ветвей: диагностика и лечение. Связь с общими заболеваниями организма, профилактика развития.
33. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки и её ветвей: диагностика и лечение. Объем и сроки оказания неотложной помощи. Связь с общими заболеваниями организма, профилактика развития.
34. Методы диагностики хориоидеи. Связь с общесоматической патологией, группы риска развития хориоидитов. Роль лабораторных методов исследования.
35. Изменения органа зрения при сахарном диабете: основные методы диагностики. Значение консультации офтальмолога. Профилактика развития изменения органа зрения.
36. Методы анестезии в офтальмологии. Возможные осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы при применении лидокаина.
37. Хирургическое лечение глаукомы: показания, способы операций. Критерии эффективности лечения.
38. Медикаментозное лечение глаукомы: группы препаратов и показания к назначению. Критерии эффективности лечения.
39. Ретинопатия недоношенных: диагностика и сроки диспансерного наблюдения. Методы лечения.
40. Кератоконус: группы риска возникновения, диагностика и методы лечения.

#### **4.3. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа в 1 и 3 семестрах**

1. Какие основные исторические этапы развития офтальмологии
2. Вы можете выделить?
3. Из каких зародышевых листков развивается глазное яблоко?

4. Из каких оболочек состоит глазное яблоко?
5. Какие сосуды обеспечивают кровоснабжение глазного яблока?
6. Каковы отделы слезоотводящего аппарата?
7. Какие железы век Вы знаете? Назовите их и перечислите функции.
8. Какие глазодвигательные мышцы Вы знаете? Назовите их и выполняемые ими функции.
9. Каково строение зрительного пути?
10. Какие Вы знаете методики оценки остроты центрального зрения?
11. Какие способы оценки периферического зрения Вам известны?
12. Каковы признаки наличия бинокулярного зрения?
13. Какие не инструментальные методы обследований офтальмологии вы знаете?
14. Какие инструментальные методы исследования переднего отрезка Вам известны?
15. Какие виды офтальмоскопии Вы можете назвать?
16. Каковы существующие методики измерения внутриглазного давления?
17. Каковы основные преломляющие структуры глаза?
18. Какие виды клинической рефракции существуют?
19. Что такое анизометропия?
20. Как осуществляется акт аккомодации?
21. Какие методы исследования рефракции Вы знаете?
22. Какие методы лечения и коррекции аметропий существуют?
23. Какие виды косоглазия Вам известны?
24. В чем особенности паралитического косоглазия?
25. Что такое нистагм и какие его виды существуют?
26. Какие виды конъюнктивитов (по происхождению) существуют?
27. Чем характеризуется острый бактериальный конъюнктивит?
28. Каковы особенности развития хламидийных заболеваний глаз?
29. Каковы клинические проявления аллергического конъюнктивита?
30. В чем основные особенности диагностики и лечения грибкового конъюнктивита?
31. Из каких зародышевых листков формируется глазное яблоко?
32. От чего внутренняя стенка глазницы отделяет орбиту?
33. Куда открывается канал зрительного нерва?
34. Что иннервирует глазодвигательный нерв?
35. Какие отделы зрительного анализатора существуют?
36. Какие рецепторы осуществляют центральное зрение?
37. От чего зависит восприятие глазом того или иного цветового тона?
38. Что такое физическое и клиническая рефракция?
39. Что такое анизометропия?
40. Какие структуры глаза можно визуализировать при проведении гониоскопии?
41. Какова основная цель лечения содружественного косоглазия?
42. С помощью чего можно определить угол косоглазия?
43. Каковы основные принципы лечения бактериальных конъюнктивитов?
44. Какие вирусные конъюнктивиты существуют?
45. Каковы основные принципы лечения аллергического конъюнктивита?
46. Какие аномалии развития век существуют?
47. Какие заболевания краев век вы знаете?
48. Чем характеризуются аллергические заболевания век?
49. Каковы основные патологии слезопroduцирующего аппарата и слезоотводящих путей?
50. Каковы основные клинические проявления синдрома «сухого глаза»?
51. Какие аномалии развития орбиты существуют?
52. Какие врожденные патологии склеры вы можете назвать?
53. Каковы клинические проявления воспалительных заболеваний склеры?

54. Какие аномалии развития роговой оболочки существуют?
55. Какие воспалительные заболевания роговицы существуют?
56. На какие группы делятся дистрофии роговицы?
57. Каковы основные клинические проявления заболеваний роговицы?
58. Каковы основные принципы лечения заболеваний роговицы?
59. Какие способы хирургического лечения дистрофий роговицы Вы знаете?
60. Что такое гематофтальмический барьер?
61. Какие наиболее распространённые патологии, оказывающие влияние на иммунную систему глаза Вы можете назвать?
62. Какие виды лабораторных тестов применяют для диагностики аутоиммунных заболеваний глаз?
63. Какие виды аномалий развития радужной оболочки хориоидеи существуют?
64. Каковы основные клинические и диагностические признаки воспалительных заболеваний сосудистого тракта глаза?
65. Чем характеризуются дистрофические заболевания сосудистого тракта глаза?
66. Какие врожденные изменения и аномалии развития сетчатки существуют?
67. Каковы основные клинические и диагностические признаки отслойки сетчатки?
68. Какие виды хирургического лечения заболеваний сетчатки существуют?
69. Какие соматические заболеваний оказывают влияние на изменения картины глазного дна?
70. Каковы основные изменения?
71. Какие сосудистые заболевания сетчатки Вы можете назвать?
72. Каковы основные клинические и диагностические проявления воспалительных заболеваний сетчатки?
73. На какие группы делятся дистрофии сетчатки и каковы их клинические проявления?
74. Чем сопровождаются воспалительные отеки век (жалобы, клинические проявления)?
75. Каковы основные признаки воспаления слезного мешка?
76. Типичным осложнением каких инфекций является дакриoadенит?
77. Что такое канальцевая проба?
78. Что включает в себя роговичный синдром?
79. Каковы основные принципы лечения герпетического кератита?
80. Какие наиболее распространённые кератэктазии Вы знаете?
81. Чем характеризуется дистрофия роговицы Фукса?
82. Какие слои склеры вовлекаются в процесс при эписклерите?
83. Каковы основные жалобы и принципы лечения?
84. Каковы основные признаки вовлечения во воспалительный процесс ресничного тела?
85. Что поражается при увеитах?
86. Каковы основные жалобы при иридоциклите?
87. Каким образом может меняться картина глазного дна при сахарном диабете?
88. Каковы типичные жалобы при отслойках сетчатки?
89. Какие дистрофии сетчатки требуют лазеркоагуляции?

**Проверяемая компетенция УК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-2.**

#### **4.4. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости**

1 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

2 Где начинается процесс зрительного восприятия?

а) в слое колбочек и палочек

б) в слое биполярных клеток

в) в слое ганглионарных клеток

г) в хориоидее

д) в зрительном нерве

3 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

4 Основной функцией верхней прямой мышцы глаза является:

а) смещение глазного яблока книзу

б) поднятие глазного яблока кверху

в) приведение глазного яблока

г) отведение глазного яблока

д) расширение зрачка

5 Острый иридоциклит включает все следующие симптомы, кроме:

а) светобоязнь

б) перикорнеальная инъекция

в) боль в области глазного яблока

г) слезотечение

д) макулярный отек

6 Какая анатомическая структура глазного яблока имеет наибольшее количество чувствительных нервных волокон:

а) конъюнктивы

б) роговица

в) склера

г) сетчатка

д) хориоидея

7 Основной фактор совместного вовлечения в патологический процесс цилиарного тела и радужки при развитии воспаления:

а) анатомическая близость

б) общая васкуляризация

в) общая иннервация

г) повышение ВГД

д) общая лимфатическая сеть

8 Острота зрения у новорожденных приблизительно составляет:

а) несколько сотых

б) 0,1 и выше

в) 0,6 и выше

г) 0,8 и выше

д) 1,0 и выше

9 Больной, страдающий глаукомой, должен посещать офтальмолога:

а) каждую неделю

б) 1 раз в 3 месяца

в) 1 раз в год

г) 1 раз в 3 года

д) при появлении радужных кругов перед глазами

- 10 Диагноз больного «Полная обструкция (непроходимость) слезных путей». Наиболее эффективный метод лечения:
- а) удаление палпебральной части слезной железы
  - б) конъюнктивориностомия
  - в) каналикулориностомия
  - г) дакриоцисториностомия
  - д) конъюнктивно-гайморостомия
- 11 К проявлениям катаракты относятся:
- а) быстрое снижение остроты зрения
  - б) постепенное снижение остроты зрения
  - в) светобоязнь
  - г) изменение рефракции глаза в сторону ее увеличения (миопизация)
  - д) блефароспазм
- 12 К методам исследования орбиты относятся:
- а) рентгенография
  - б) компьютерная томография
  - в) периметрия
  - г) тонометрия
  - д) биомикроскопия
- 13 Лечение иридоциклита включает:
- а) дексаметазон в каплях
  - б) местное и общее применение нестероидных противовоспалительных средств
  - в) миотики
  - г) местные анестетики
  - д) мидриатики
- 14 Для лечения конъюнктивитов применяют все перечисленные средства, за исключением:
- а) р-р тимолола
  - б) р-р хлорамфеникола
  - в) р-р пилокарпина
  - г) мазь оксациллиновая
  - д) мазь тетрациклиновая
- 15 Какие из перечисленных средств менее всего показаны при лечении поверхностного древовидного кератита, вызванного вирусом простого герпеса:
- а) мазь ацикловир
  - б) интерферон
  - в) р-р пилокарпина 1%
  - г) р-р гентамицина
  - д) мазь тобрамицина 0,3%
- 16 Обязательные методы исследования при проникающем ранении глазного яблока:
- а) рентгенография по методике Комберга-Балтина
  - б) промывание слезных путей
  - в) биомикроскопия
  - г) экзофтальмометрия
  - д) рефрактометрия
- 17 Повышенное слезотечение наблюдается при:
- а) хориоретинитах
  - б) аномалиях рефракции
  - в) катаракте
  - г) вывороте слезных точек
  - д) обструкции слезных путей
- 18 Какие из перечисленных симптомов характерны для кератитов:

- а) боли в области глазного яблока
  - б) блефароспазм
  - в) радужные круги перед глазами
  - г) выраженное слезотечение
  - д) светобоязнь
- 19 Жалобы больного при начальной катаракте:
- а) снижение остроты зрения, полиопия
  - б) наличие черных фиксированных точек перед глазами
  - в) боли в области глазного яблока
  - г) радужные круги при взгляде на источник света
  - д) слезотечение
- 20 Какие симптомы характерны для окклюзии центральной артерии сетчатки:
- а) постепенное снижение остроты зрения по типу затуманивания
  - б) резкое снижение остроты зрения
  - в) в макуле – симптом «вишневой косточки» на фоне молочно-белой сетчатки
  - г) глаукоматозная экскавация ДЗН
  - д) симптом «раздавленного помидора»
- 21 Васкуляризация сетчатки:
- а) задние длинные цилиарные артерии
  - б) задние короткие цилиарные артерии
  - в) центральная артерия сетчатки
  - г) передние цилиарные артерии
  - д) гиалоидная артерия
- 22 Характерные симптомы застойного ДЗН в начальной стадии развития:
- а) боли в области глазного яблока
  - б) выраженное снижение остроты зрения
  - в) повышение ВГД
  - г) сохранение высокой остроты зрения
  - д) проминенция ДЗН
- 23 Какие утверждения в отношении паренхиматозного сифилитического кератита являются верными:
- а) имеет три стадии развития
  - б) развитие глубокой васкуляризации роговицы
  - в) васкуляризация роговицы отсутствует
  - г) поражаются оба глаза
  - д) поражается один глаз
- 24 Сужение поля зрения в одном квадранте возможно при следующих заболеваниях:
- а) первичная глаукома
  - б) отслойка сетчатки
  - в) астигматизм
  - г) гиперметропия
  - д) эметропия
- 25 Приобретенная гемералопия может возникать вследствие:
- а) недостаточного приема с пищей витамина А
  - б) атеросклероза
  - в) недостаточного приема с пищей витамина В
  - г) заболеваний печени
  - д) сахарного диабета
- 26 Местное и общее лечение, применяемое у больных с первичной открытоугольной глаукомой:
- а) стероидные противовоспалительные средства
  - б) мидриатики

- в) миотики
  - г) бета-блокаторы
  - д) ингибиторы карбоангидразы
- 27 Субъективные симптомы острого приступа глаукомы:
- а) сильные боли в области глаза и соответствующей части головы
  - б) выраженное снижение остроты зрения
  - в) диплопия
  - г) тошнота
  - д) радужные круги при взгляде на источник света
- 28 Амблиопия может развиваться при следующих заболеваниях:
- а) врожденная катаракта
  - б) одностороннее косоглазие
  - в) альтернирующее косоглазие
  - г) возрастная катаракта
  - д) анизометропия
- 29 К симптомам проникающей раны роговицы относятся:
- а) глубокая передняя камера
  - б) мелкая передняя камера вплоть до полного ее отсутствия
  - в) гипотония глазного яблока
  - г) выпадение радужки в роговичную рану
  - д) гифема
- 30 Симптомы инородного тела роговицы:
- а) боли в области глазного яблока, чувство инородного тела
  - б) пониженная чувствительность роговицы
  - в) светобоязнь
  - г) слезотечение
  - д) блефароспазм
- 31 Диагноз первичной открытоугольной глаукомы ставится на основании следующих симптомов:
- а) повышение ВГД
  - б) сужение поля зрения
  - в) глаукоматозная экскавация ДЗН
  - г) наличие открытого угла передней камеры
  - д) проминция ДЗН в стекловидное тело
- 32 Осложнениями проникающей раны глазного яблока являются:
- а) посттравматическая катаракта
  - б) вторичная глаукома
  - в) первичная глаукома
  - г) симпатическая офтальмия
  - д) эндофтальмит
- 33 Ожог глазного яблока I степени характеризуется следующими симптомами:
- а) гиперемия конъюнктивы
  - б) появление дефектов эпителия роговицы
  - в) выраженное побледнение конъюнктивы, зачастую с вкраплениями точечных кровоизлияний
  - г) «фарфоровая роговица»
  - д) глубокий некроз роговицы
- 34 Атрофия ДЗН характеризуется следующими проявлениями:
- а) побледнение ДЗН
  - б) снижение остроты зрения
  - в) концентрическое сужение поля зрения
  - г) симптом «вишневой косточки»

- д) симптом «раздавленного помидора»
- 35 Метод локализации внутриглазного металлического инородного тела:
- а) рентгенографическое исследование в одной проекции
  - б) рентгенографическое исследование в двух проекциях
  - в) рентгенография по Комбергу-Балтину
  - г) ангиография сетчатки
  - д) рефрактометрия
- 36 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
- 37 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
- 38 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
- 39 Ребенок в возрасте 3 месяцев страдает врожденным гнойным хроническим дакриоциститом. Тактика врача:
- а) массаж области слезного мешка
  - б) промывание слезного мешка фурациллином
  - в) закрытое зондирование слезных путей с последующим промыванием р-ром фурациллина
  - г) открытое зондирование носослезного канала
  - д) дакриоцисториностомия
- 40 Лагофтальм 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. trigeminus (тройничный нерв)

Проверяемая компетенция УК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-2.

#### 4.5 Темы докладов

1. Анатомия и физиология органа зрения
2. Методы обследования в офтальмологии: от визометрии до ОКТ
3. Современные подходы к диагностике и лечению глаукомы
4. Катаракта: этиология, клиника, современные методы хирургии
5. Дегенеративные заболевания сетчатки (в том числе возрастная макулодистрофия)
6. Синдром сухого глаза: причины, диагностика и лечение
7. Травмы органа зрения: первая помощь и тактика ведения пациента
8. Инфекционные поражения глаз: бактериальные, вирусные, грибковые
9. Аллергические заболевания глаз
10. Опухоли глаза и придаточного аппарата: диагностика и лечение
11. Ретинопатия недоношенных: современные методы скрининга и терапии
12. Диабетическая ретинопатия: алгоритмы ведения пациентов
13. Нейроофтальмология: поражения зрительного нерва и перекреста
14. Страбология: диагностика и лечение косоглазия у детей и взрослых
15. Пластические операции в офтальмологии (блефаропластика, реконструкции)
16. Офтальмологические проявления системных заболеваний (гипертония, ревматизм, саркоидоз и др.)
17. Современные лазерные технологии в офтальмологии
18. Принципы выбора интраокулярных линз при катаракте
19. Факоэмульсификация: техника операции и осложнения
20. Телемедицина в офтальмологии: возможности и перспективы

Проверяемая компетенция УК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-2.

#### 4.6 Ситуационные клинические задачи к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (экзамену) в 1 и 3 семестрах

##### Задача 1.

Юноша 25 лет, попал в автомобильную аварию. Острота зрения OD=OS=1,0. Жалобы пациента на отсутствие зрения вблизи. При осмотре – справа гематома скуловой области, век, OD - веко опущено, прикрывает глазное яблоко на  $\frac{1}{2}$ , подвижность глазного яблока отсутствует, зрачок широкий, на свет не реагирует. Смешанная инъекция глазного яблока, роговица прозрачная, блестящая, чувствительность ее отсутствует. Глубже лежащие среды прозрачны, глазное дно в норме. OS – спокоен, здоров. О поражении какой структуры можно подумать? На основании каких признаков можно сделать такой вывод? Требуемый объем обследования. Консультации каких специалистов следует провести? Сроки временной нетрудоспособности.

##### Задача 2.

Девушка 23 лет обратилась к врачу с жалобами на снижение зрения, ощущение пятна перед глазом. Из анамнеза выяснилось, что накануне пациентка наблюдала за солнцем во время солнечного затмения. Глаза попыталась защитить с помощью солнечных очков с УФ фильтром. При осмотре - острота зрения OD=0,3, OS=0,2. При исследовании поля зрения выявилась центральная скотома. При осмотре глаз ОУ конъюнктивы спокойна, оптические среды прозрачны. Глазное дно. ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Ход сосудов не изменен, вены полнокровны. В центральной зоне сетчатки макулярный рефлекс ступенчатый, фовеолярный не определяется. Отмечается отек макулярной и фовеолярной области с формированием в фовеоле пузыря. Ваши предполагаемые

причины вышеуказанных симптомов, дифференциальная диагностика, тактика лечения. Профилактика развития и методы реабилитации текущего состояния.

### **Задача 3.**

Женщина, 70 лет, обратилась к офтальмологу в поликлинику по месту жительства с жалобой на снижение зрения обоих глаз. Вышеуказанные жалобы появились в течение последнего года. Отмечает постепенное прогрессирующее снижение зрения обоих глаз. Анамнез по органу зрения не отягощен. Глазной статус: Vis OD = 0,05 н/к, Vis OS = 0,1 sph +1.0 = 0,3; ВГД (Po) OD/OS = 17/18 мм рт.ст. При осмотре OU: придаточный аппарат глаза – без особенностей; роговица – прозрачная, сферичная; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – субатрофичная, зрачок в центре, круглый, фотореакция сохранена; хрусталик – выраженные помутнения в ядре и кортикальных слоях; глазное дно – рефлекс равномерный розовый, ослаблен. Пациентка направлена на оперативное лечение в стационар. Поставьте предварительный диагноз, определите объем предоперационного обследования и лечения. Укажите сроки реабилитации.

### **Задача 4.**

Женщина, 65 лет, обратилась к офтальмологу в поликлинику по месту жительства с жалобой резкое снижение зрения правого глаза. Вышеуказанные жалобы появились в течение последних двух лет. Около недели назад проведено оперативное лечение катаракты правого глаза. В анамнезе сахарный диабет 2 типа, диабетическая ретинопатия обоих глаз. Глазной статус: Vis OD = 0,01 н/к, Vis OS = 0,1 sph +1.0 = 0,3; ВГД (Po) OD/OS = 18/14 мм рт.ст. При осмотре OD: придаточный аппарат глаза – без особенностей; роговица – прозрачная, сферичная; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – субатрофичная, зрачок в центре, круглый, фотореакция ослаблена; хрусталик – ИОЛ в задней камере, расположена правильно; глазное дно – рефлекс равномерный, ослаблен. Осложнением какого заболевания является текущее состояние? Определите тактику ведения и обследования пациента. Предположите предварительный диагноз, определите объем предоперационного обследования и объем лечения, сроки реабилитации.

### **Задача 5.**

Мужчина, 65 лет, обратился к офтальмологу в поликлинику по месту жительства с жалобой на снижение зрения обоих глаз, больше правого. Работает инженером. В анамнезе открытоугольная глаукома обоих глаз в течение последних 10 лет, оперативное лечение катаракты обоих глаз около 4-х лет назад. Глазной статус: Vis OD = 0,02 н/к, Vis OS = 0,3 н/к; ВГД (Po) OD/OS = 24/14 мм рт.ст. При осмотре OD: придаточный аппарат глаза – застойная инъекция; роговица – прозрачная, сферичная; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – субатрофичная, зрачок в центре, круглый, фотореакция ослаблена; хрусталик – ИОЛ в задней камере, расположена правильно; глазное дно – рефлекс равномерный, ДЗН серый, границы четкие, э/д 0,9, с/п смещен к носу. Определите тактику ведения и обследования пациента. Какие дополнительные сведения необходимо узнать о пациенте? Предположите предварительный диагноз, требуемую маршрутизацию и возможный объем лечения. Порядок выдачи и продления листка нетрудоспособности при госпитализации пациента в стационар.

### **Задача 6.**

Мужчина, 59 лет, обратился к офтальмологу в поликлинику по месту жительства с жалобой на снижение зрения обоих глаз, больше левого. Анамнез по органу зрения не отягощен. Глазной статус: Vis OD = 0,7 н/к, Vis OS = 0,5 н/к; ВГД (Po) OD/OS = 16/14 мм рт.ст. При осмотре OU: придаточный аппарат глаза – застойная инъекция; роговица – прозрачная, сферичная; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка –

спокойная, зрачок в центре, круглый, фотореакция сохранена; хрусталик – начальные помутнения в кортикальных слоях; глазное дно – рефлекс равномерный, ДЗН бледно-розовый, границы четкие, э/д физиологическая, с/п в центре, МЛ – светлые округлые очажки, перераспределение пигмента. Определите тактику ведения и обследования пациента. Предположите предварительный диагноз. Определите объем лечения, сроки диспансерного наблюдения, методы профилактики развития осложнений. С какими системными факторами риска связано развитие и прогрессирование данного состояния? Какие рекомендации необходимо дать пациенту?

#### **Задача 7.**

Девушка, 17 лет, обратилась к офтальмологу в поликлинику по месту жительства с жалобой на отек и зуд век. Вышеуказанные жалобы появились на следующие сутки после проведения наращивания ресниц. Анамнез со стороны органа зрения не отягощен. Глазной статус: Vis OD = 1,0, Vis OS = 1,0; ВГД (пневмотонометрия) OD/OS = 15/17 мм рт.ст. При осмотре OU: придаточный аппарат глаза – веки и периокулярные ткани отечные, гиперемированы, безболезненные при пальпации, глазное яблоко в правильном положении, движение не ограничено; конъюнктивы – легкая инъекция; роговица – прозрачная; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – спокойная, зрачок в центре, круглый, фотореакция сохранена; хрусталик – прозрачный; глазное дно – рефлекс равномерный розовый. Определите тактику ведения и обследования пациентки. Предположите предварительный диагноз. Определите объем лечения и профилактику развития данного состояния. Укажите порядок подписания информированного добровольного согласия с учетом возраста пациентки, предоставления информации о состоянии пациентки.

#### **Задача 8.**

Женщина, 52 лет, направлена на консультацию к офтальмологу терапевтом. В течение последних 6 месяцев пациентку беспокоят покраснение век, сухость и покраснение глаз. Амбулаторно назначена терапия слезозаменителями, с непродолжительным положительным эффектом. При осмотре выявлена гиперемия щек, носа, подбородка и век, телеангиоэктазии в этой области. Глазной статус: Vis OD = 1,0, Vis OS = 0,9 н/к; ВГД (Po) OD/OS = 17/18 мм рт.ст. При осмотре OU: снижение времени разрыва слезной пленки, конъюнктивы – легкая инъекция, роговица – сферичная, прозрачность снижена; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – спокойная, зрачок в центре, круглый, фотореакция сохранена; хрусталик – помутнен в ядре и кортикальных слоях; глазное дно – рефлекс равномерный розовый. Определите тактику ведения и обследования пациента. Предположите предварительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику? Определите объем лечения. К какому специалисту следует направить пациентку?

#### **Задача 9.**

Юноша, 23 лет, обратился к офтальмологу по месту жительства с жалобой на отек, боль и покраснение верхнего века правого глаза. Отмечает вышеуказанные жалобы в течение последних 4-х дней. Около 10 дней назад обратился к офтальмологу с жалобой на припухлость и боль верхнего века правого глаза, после осмотра поставлен диагноз ячмень, назначена местная антибактериальная и противовоспалительная терапия. Назначенное лечение не соблюдал, пытался самостоятельно вскрыть образование. Анамнез по органу зрения не отягощен. Глазной статус: Vis OD = 1,0, Vis OS = 1,0; ВГД (Po) OD/OS = 17/18 мм рт.ст. При осмотре OD: верхнее веко гиперемировано, отечное с распространением отека на периокулярные ткани, напряженное, горячее, болезненное при пальпации, в остальном придаточный аппарат без особенностей; конъюнктивы – спокойная, роговица – сферичная, прозрачность снижена; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная;

радужка – спокойная, зрачок в центре, круглый, фотореакция сохранена; хрусталик – прозрачный; глазное дно – рефлекс равномерный розовый. Направлен в стационар на госпитализацию по экстренным показаниям. Определите тактику ведения и обследования пациента. Предположите предварительный диагноз. С чем связано развитие данного состояния? Определите объем лечения. Показано ли физиотерапевтическое лечение при данном состоянии?

#### **Задача 10.**

Девушка, 20 лет, поступила в офтальмологическое отделение для оперативного лечения образования верхнего века левого глаза. Отмечает вышеуказанные жалобы в течение последних 3-х месяцев. В анамнезе миопия слабой степени.

Общесоматический статус: не отягощен. Глазной статус: Vis OD = 0,3 sph -1,5 = 1,0, Vis OS = 0,5 sph -1,0 = 1,0; ВГД (Po) OD/OS = 14/15 мм рт.ст. При осмотре OS: верхнее веко спокойное, в средней трети верхнего века округлое образование размером 4x4 мм, не спаяно с окружающими тканями, безболезненное при пальпации, в остальном придаточный аппарат без особенностей; конъюнктивa – спокойная, роговица – сферичная, прозрачность снижена; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – спокойная, зрачок в центре, круглый, фотореакция сохранена; хрусталик – прозрачный; глазное дно – рефлекс равномерный розовый. При проведении оперативного лечения отмечается резкое снижение АД, потеря сознания. Предположите предварительный диагноз. Показано ли физиотерапевтическое лечение при данном состоянии придаточного аппарата глаза? С чем связано развитие данного состояния при проведении оперативного лечения? Определите объем требуемой помощи?

Проверяемая компетенция УК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-2.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»**

**Медицинский институт  
Ординатура  
20\_\_\_\_-20\_\_\_\_ уч.г.**

Кафедра «Оториноларингологии, хирургии головы и шеи»  
Дисциплина «Офтальмология»  
Специальность 31.08.59 Офтальмология

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1**

1. Анатомо-физиологические особенности сетчатки, их связь со зрительными функциями.
2. Застойный диск зрительного нерва: этиология, патогенез, клиническое течение, диагностика, исходы. Значение консультации офтальмолога в диагностике заболеваний центральной нервной системы.
3. Задача.

Девушка, 20 лет, поступила в офтальмологическое отделение для оперативного лечения образования верхнего века левого глаза. Отмечает вышеуказанные жалобы в течение последних 3-х месяцев. В анамнезе миопия слабой степени.

Общесоматический статус: не отягощен. Глазной статус: Vis OD = 0,3 sph -1,5 = 1,0, Vis OS = 0,5 sph -1,0 = 1,0; ВГД (P<sub>о</sub>) OD/OS = 14/15 мм рт.ст. При осмотре OS: верхнее веко спокойное, в средней трети верхнего века округлое образование размером 4x4 мм, не спаяно с окружающими тканями, безболезненное при пальпации, в остальном придаточный аппарат без особенностей; конъюнктивa – спокойная, роговица – сферичная, прозрачность снижена; передняя камера – средней глубины, влага прозрачная; радужка – спокойная, зрачок в центре, круглый, фотореакция сохранена; хрусталик – прозрачный; глазное дно – рефлекс равномерный розовый. При проведении оперативного лечения отмечается резкое снижение АД, потеря сознания.

Предположите предварительный диагноз. Показано ли физиотерапевтическое лечение при данном состоянии придаточного аппарата глаза? С чем связано развитие данного состояния при проведении оперативного лечения? Определите объем требуемой помощи?

Заведующий кафедрой

Гюсан А.О.

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

**Критерии оценивания устных ответов на занятиях:**

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

**Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):**

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

### **Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.**

**«Отлично»** – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

**«Хорошо»** – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

**«Удовлетворительно»** – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

**«Неудовлетворительно»** – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

### **Критерии оценивания доклада:**

**«Отлично»** ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

**«Хорошо»** – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

**«Удовлетворительно»** – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

**«Неудовлетворительно»** – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

### **Критерии оценки устного ответа на экзамене:**

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает обнаружившему высокий, продвинутый уровень сформированности компетенций, если он глубоко и прочно усвоил программный материал курса, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, причем не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает повышенный уровень сформированности компетенций, твердо знает материал курса, грамотно и по

существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает пороговый уровень сформированности компетенций, имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает недостаточное освоения порогового уровня сформированности компетенций, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно.

Оценка не выставляется обучающемуся, если он не явился на экзамен, отказался от его сдачи, не знает программный материал, не может решить практические задачи.

Аннотация рабочей программы дисциплины

<b>Дисциплина (модуль)</b>	<b>Офтальмология</b>
Реализуемые компетенции	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> <p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> <p>ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>ОПК 4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования</p> <p>ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p> <p>ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p>ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу</p> <p>ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу</p> <p>ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p> <p>ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации</p> <p>ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>ПК-1.1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ПК-1.4 Проводит медицинские осмотры, медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы</p> <p>ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>ПК-1.6 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p>

	ПК-1.7 Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме ПК-2.1 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа ПК-2.2 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
Трудоемкость, з.е.	1008/28 з.е
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Экзамен в 1 и 3 семестрах