

Рабочие программы дисциплин по направлению подготовки «Офтальмология». Квалификация – врач-офтальмолог

2.3.1. Наименование дисциплины ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

2.3.2. Цели и задачи дисциплины

Целью послевузовского профессионального образования врача по офтальмологии является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; освоение теоретических основ и практических навыков офтальмологии, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению взрослых и детей по специальности «Офтальмология».

Задачи послевузовского профессионального образования врача-офтальмолога:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по офтальмологии, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по офтальмологии, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
4. Подготовить врача по офтальмологии, владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу по офтальмологии свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

2.3.3. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу дисциплины «Офтальмология» должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.3.4. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Офтальмология» к базовой части Блока 1.

2.3.5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		1	2	3
Аудиторные занятия (всего)	672	330	119	223
В том числе:				

Лекции (Л)	67	28	23	16
Клинические практические занятия (КПЗ)	605	302	96	207
Самостоятельная работа (всего)	372	174	61	137
Общая трудоемкость часы	1044	504	180	360
зачетные единицы	29	14	5	10

2.3.6. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

2.3.6.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	занятия семинарского типа (практические, интерактивные)	занятия клинические практические занятия			
Тема (раздел) 1 Общая офтальмология.	14	8	151	79	зачет	252
Тема (раздел) 2 Заболевания глазницы, вспомогательных органов глаза, роговицы и склеры	14	8	151	79		252
Тема (раздел) 3 Заболевания сосудистой оболочки, сетчатки и стекловидного тела	11	4	48	26	зачет	89
Тема (раздел) 4 Заболевания хрусталика, глаукома	12	4	48	27		91
Тема (раздел) 5 Нейроофтальмология	8	-	103	68	зачет	179
Тема (раздел) 6 Повреждения органа зрения	8	-	104	69		181
ИТОГО	67	0	605	372		864

2.3.6.2. Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
------	-----------------------------	---------------------------	-------------------------

п	дисциплины		
1.	<p>Тема (раздел) 1 Общая офтальмология.</p>	<p>Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения. Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория. Принципы организации Российского здравоохранения. Организация специализированной помощи при урологических заболеваниях. Распространенность заболеваний, требующих вмешательства врача-офтальмолога. Развитие и совершенствование плановой и экстренной помощи по офтальмологии. Место и роль различных медицинских учреждений при плановой и экстренной помощи. Совершенствование медицинской помощи на путях эвакуации при офтальмологической патологии.</p> <p>Организация стационарной помощи при острой офтальмологической патологии. Понятия, цель, задачи офтальмологии. Роль и место офтальмологии в структуре оказания специализированной медицинской помощи населению. Основные принципы организации работы офтальмологического отделения: учет, отчетность, контроль, ведение медицинской документации. Психологические, юридические особенности работы с пациентами.. Пути рационального использования коечного фонда. Основные направления организации работы главного специалиста. Организация и управление офтальмологической службой. Внедрение новых методов лечения.</p> <p>Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-офтальмолога. Основы медицинской этики и деонтологии. Врачебная этика и медицинская деонтология в деятельности врача-офтальмолога. Врачебная тайна.</p> <p>Правовые вопросы в Российском здравоохранении. Дисциплина труда. Классификация</p>	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)</p> <p>✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и</p>

		<p>Методы исследования аккомодации глаза. Методы устранения дефектов зрения и лечения при аметропиях. Хирургическая коррекция аметропий. Эксимерлазерная коррекция аномалий рефракции.</p> <p>Аномалии развития, врожденные и наследственные заболевания органа зрения</p> <p>Аномалии развития органа зрения. Изменения органа зрения при врожденных и наследственных заболеваниях.</p>	(ПК-11);
2.	<p>Тема (раздел) 2</p> <p>Заболевания глазницы, вспомогательных органов глаза, роговицы и склеры.</p>	<p>Заболевания век (блефариты, ячмень, абсцесс века, халязион, мейбомии, контагиозный моллюск): их этиология, клиника и лечение. Врожденные аномалии век. Аномалия положения век, их классификация, диагностика, клиника и лечение. Аллергические заболевания век.</p> <p>Бактериальные конъюнктивиты. Острые и хронические конъюнктивиты, вызываемые стафилококками, гонококком, пневмококком, синегнойной палочкой. Дифтерийный конъюнктивит. Их симптоматика, диагностика, течение, осложнения, методы лечения. Эпидемиологическое значение острых конъюнктивитов, их профилактика.</p> <p>Вирусные конъюнктивиты. Эпидемический кератоконъюнктивит. Аденовирусный конъюнктивит. Эпидемический геморрагический конъюнктивит. Герпесвирусный конъюнктивит. Их симптоматика, диагностика, течение, осложнения, методы лечения, особенности эпидемиологии, профилактика.</p> <p>Хронические конъюнктивиты. Причины. Клиническая картина. Течение. Значение профессиональных вредностей в их возникновении. Профилактика и лечение.</p> <p>Аллергические конъюнктивиты: этиология, патогенез, связь с системными аллергическими</p>	<p>✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</p> <p>✓ готовность к применению основных принципов организации и</p>

	<p>заболеваниями и нарушениями иммунитета. Лабораторная аллергодиагностика, принципы лечения и профилактики. Лекарственный аллергический конъюнктивит.</p> <p>Весенний кератоконъюнктивит, принципы лечения и профилактики. Хронический аллергический конъюнктивит, принципы лечения и профилактики.</p> <p>Трахома: этиология и эпидемиология, патогенез, клиническое течение, методы диагностики. Осложнения и последствия трахомы. Медикаментозное и хирургическое лечение, диспансерный контроль, профилактика.</p> <p>Сухой кератоконъюнктивит (первичный и вторичный синдром Сьёгрена или Шёгрена, синдром «сухого глаза»), этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение, исходы</p> <p>Патология слезных точек, слезных канальцев. Дакриоаденит. Острый и хронический дакриоцистит. Флегмона слезного мешка. Их этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение, исходы</p> <p>Кератоконус, кератоглобус. Диагностика, клиника. Консервативное и хирургическое лечение. Возможности коррекции.</p> <p>Экзогенные инфекционные кератиты. Язва роговой оболочки. Ползучая язва роговой оболочки. Поверхностный краевой кератит. Амебный кератит: эпидемиологическое значение растворов для хранения контактных линз. Грибковые поражения роговой оболочки. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, профилактика, лечение, исходы.</p> <p>Эндогенные инфекционные кератиты. Паренхиматозный сифилитический кератит. Патогенез, клиника, диагностика, профилактика, лечение, исходы.</p> <p>Туберкулезные кератиты. Гематогенный кератит, его основные</p>	<p>управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>
--	--	---

		<p>формы – глубокий, диффузный, очаговый, склерозирующий. Дифференциальная диагностика сифилитического и туберкулезного кератита. Патогенез. Течение, исходы. Лечение.</p> <p>Туберкулезно-аллергический кератит. Клиника и течение. Лечение. Профилактика.</p> <p>Герпетические кератиты. Их место и значение среди других заболеваний роговицы. Этиология, патогенез, классификация. Понятие о первичном и послепервичном герпетическом поражении. Диагностика. Клиника. Осложнения. Исходы, лечение. Значение противорецидивной терапии, методы ее проведения.</p> <p>Дистрофический или нейропаралитический кератит. Причины и механизм развития. Клиническое течение, осложнения. Принципы лечения.</p> <p>Исходы заболеваний и повреждений роговой оболочки.</p> <p>Аномалии развития склеры. Синдром голубых склер. Меланоз. Врожденные стафиломы склеры. Врожденные кисты. Диагностика. Лечение.</p> <p>Склерит. Гнойный склерит. Негнойный (грануломатозный) склерит. Этиология, диагностика, клиника, лечение, исходы.</p>	
3	<p>Тема (раздел) 3 Заболевания сосудистой оболочки, сетчатки и стекловидного тела.</p>	<p>Увеиты (этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение). Дистрофии сосудистой оболочки. Острые сосудистые заболевания сетчатки. Воспалительные заболевания сетчатки. Воспалительные заболевания сосудов сетчатки (васкулиты). Дистрофии сетчатки. Отслойка сетчатки. Изменения сетчатки при общих заболеваниях (диабетическая, гипертоническая, радиационная ретинопатии и др.). Патология стекловидного тела. Врожденные аномалии развития сосудистого тракта (аниридия, колобома радужки и хориоидеи,</p>	<p>✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p>

	<p>поликория, корэктопия, зрачковая мембрана).</p> <p>Дистрофические процессы радужной оболочки и цилиарного тела. Эссенциальная мезодермальная дистрофия радужной оболочки, хроническая дисфункция цилиарного тела, синдром Фукса. Псевдоэксфолиативный синдром. Клиника, диагностика, осложнения, прогноз.</p> <p>Ирит, иридоциклит, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, неотложная помощь. Осложнения иридоциклитов.</p> <p>Негрануломатозные увеиты и грануломатозные увеиты. Этиология, патогенез, особенности иммунного статуса. Диагностика, клиника, особенности течения, лечение, осложнения, исходы.</p> <p>Сосудистые заболевания сетчатки</p> <p>Окклюзии центральной вены сетчатки и ее ветвей. Патогенез, предрасполагающие факторы. Классификация, клиническая картина в зависимости от типа окклюзии. Общемедицинское обследование и офтальмологическое обследование пациентов с тромбозом вен сетчатки. Лечение, прогноз.</p> <p>Окклюзии центральной артерии сетчатки и ее ветвей. Этиология, патогенез, предрасполагающие факторы. Клиническая картина. Общемедицинское обследование и офтальмологическое обследование пациентов с окклюзией артерии сетчатки. Неотложная помощь.</p> <p>Глазной ишемический синдром. Причины, клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Первичные ретинальные телеангиэктазии: идиопатические юкстафовеолярные ретинальные телеангиэктазии, болезнь Коатса. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Приобретенные макулярные заболевания и связанные с ними</p>	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</p> <p>✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>
--	---	--

		<p>состояния.</p> <p>Возрастная макулярная дегенерация (ВМД). Определение, распространенность, факторы риска развития ВМД. Классификация и стадии заболевания. Клиническая картина «сухой формы» ВМД. Диагностика, течение, лечение, прогноз. Факторы риска и первые признаки перехода во «влажную» форму ВМД, профилактика.</p> <p>Возрастная макулярная дегенерация «влажная» форма. Факторы риска, клиническая картина, методы диагностики и способы лечения.</p> <p>Интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза. Прогноз.</p> <p>Идиопатическое макулярное отверстие. Этиология и патогенез. Стадии и клиническая картина. Диагностические тесты. Хирургическое лечение. Прогноз.</p> <p>Эпиретинальная мембрана. Этиология и патогенез. Стадии и клиническая картина. Диагностика, принципы хирургического лечения. Прогноз.</p> <p>Центральная серозная ретинопатия. Факторы риска развития заболевания, теории патогенеза, клиническая картина, течение. Диагностика и дифференциальная диагностика, прогноз.</p> <p>Отслойка сетчатки. Определение, типы отслоения сетчатки. Острая задняя отслойка стекловидного тела.</p> <p>Периферические хориоретинальные дистрофии и ретинальных разрывы, диагностика, факторы риска развития регматогенной отслойки сетчатки и методы ее профилактики.</p> <p>Регматогенная отслойка сетчатки, причины, факторы риска, клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Экссудативная отслойка сетчатки, причины, факторы риска, клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Тракционная отслойка сетчатки,</p>	
--	--	---	--

		<p>причины, факторы риска, клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Ретиношизис, определение. Классификация, клиническая картина, методы диагностики. Дифференциальная диагностика отслойки сетчатки и ретиношизиса. Виды лазерного и хирургического лечения.</p> <p>Ретинальные дистрофии: пигментный ретинит, дистрофия Штаргардта, паттерн-дистрофии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Патология стекловидного тела. Этиология, диагностика, принципы лечения, исходы.</p>	
4	Тема (раздел) 4 Заболевания хрусталика, глаукома.	<p>Аномалии развития хрусталика. Вывих и подвывих хрусталика. Катаракта (патогенез, клиника, диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения). Интракапсулярная экстракция катаракты (показания, противопоказания, осложнения). Экстракапсулярная экстракция катаракты и факоэмульсификация (показания, противопоказания, осложнения, виды интраокулярных линз). Афакия и артификация. Интра- и послеоперационные осложнения хирургического лечения катаракты.</p> <p>Аномалии формы и положения хрусталика. Классификация катаракт. Катаракты врожденные. Катаракты приобретенные. Возрастная (старческая) катаракта. Осложненная катаракта. Травматическая катаракта. Этиология, клиническая картина, диагностика, способы лечения.</p> <p>Вторичная катаракта: причины развития, способы рассечения задней капсулы хрусталика (механическая капсулотомия, ИАГ-лазерная дисцизия), показания, осложнения, их профилактика и</p>	<p>✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации,</p>

	<p>лечение.</p> <p>Интраокулярная коррекция афакии: показания и противопоказания, имплантационные материалы, характеристика ИОЛ, в зависимости от месторасположения и типа фиксации, критерии выбора ИОЛ, расчет оптической силы ИОЛ, осложнения интраокулярной коррекции, меры профилактики и лечения.</p> <p>Анатомия дренажной системы глаза. Гидродинамика и гидростатика. Зрительный нерв в норме и при глаукоме. Методы исследования при глаукоме (тонометрия, тонография, гониоскопия, периметрия, биомикроскопия, HRT ДЗН). Классификация и клиника глауком. Ранняя диагностика глаукомы. Диспансеризация больных глаукомой. Лечение глаукомы (консервативное и хирургическое). Особенности лечения рефрактерных глауком. Патогенез первичной глаукомы (работы М.М. Краснова, А.П. Нестерова). Современная классификация первичной глаукомы. Клинические формы первичной глаукомы: открытоугольная, закрытоугольная, смешанная.</p> <p>Первичная открытоугольная глаукома, этиология, особенности патогенеза, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз.</p> <p>Закрытоугольная глаукома, острый приступ глаукомы этиология, особенности патогенеза, клинические проявления, диагностика, неотложная помощь, прогноз.</p> <p>Офтальмогипертензия; классификация, клиника, дифференциальная диагностика с первичной открытоугольной глаукомой.</p> <p>Вторичная глаукома: этиология, патогенез, клинические формы, лечение, прогноз.</p> <p>Синдром оттока водянистой влаги в</p>	<p>направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</p> <p>✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>
--	--	---

		<p>неправильном направлении / злокачественная глаукома. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение, прогноз.</p> <p>Врожденная и детская глаукома. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение, прогноз.</p> <p>Гипотензия глаза: этиология, клиника, лечение, прогноз.</p> <p>Органосохраняющие операции.</p> <p>Гипертензия глаза.</p>	
5	<p>Тема (раздел) 5 Нейроофтальмология.</p>	<p>Анатомия и физиология зрительных путей. Воспалительные заболевания зрительного нерва (оптический неврит). Токсические поражения зрительного нерва. Сосудистые поражения зрительного нерва (ишемические нейропатии). Застойный диск зрительного нерва. Псевдотумор мозга (идиопатическая внутричерепная гипертензия). Травматические поражения зрительного нерва и зрительного пути. Аномалии развития зрительного нерва. Атрофии зрительного нерва. Неврит зрительного нерва (папиллит, ретробульбарный неврит). Оптико-хиазмальный арахноидит. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение. Современные методы диагностики и лечения.</p> <p>Острая ишемическая оптическая нейропатия – передняя, задняя. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение. Современные методы диагностики и лечения.</p> <p>Токсическая метилалкогольная оптическая нейропатия. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение. Современные методы диагностики и лечения.</p> <p>Застойный диск зрительного нерва. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение. Современные методы диагностики и лечения.</p> <p>Атрофия зрительного нерва. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение. Современные методы диагностики и лечения.</p> <p>Возможности стимуляции зрительного нерва при атрофии.</p>	<p>✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</p> <p>✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в</p>

		<p>Друзы диска зрительного нерва. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение. Современные методы диагностики и лечения</p> <p>Поражения органа зрения при заболеваниях центральной нервной системы</p> <p>Поражения органа зрения при патологии вегетативной нервной системы</p>	<p>медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p> <p>✓</p>
6	Тема (раздел) 6 Повреждения органа зрения.	<p>Место глазных повреждений в общем травматизме. Удельный вес бытовых и производственных травм, повреждений органа зрения у детей. Классификация повреждений глаза. Тупые травмы глаза, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Повреждения глазницы, клиника, диагностика, лечение. Повреждения придатков глаза, ранения век, слезоотводящих путей, хирургическая обработка ран, пластика век.</p> <p>Непроникающие ранения глазного яблока, ранения конъюнктивы глазного яблока, неотложная помощь, принципы лечения, профилактика микротравматизма.</p> <p>Проникающие ранения глаза, диагностика, неотложная помощь. Диагностика инородных тел внутри глаза. Последствия длительного пребывания инородного тела в глазу. Сидероз, халькоз.</p> <p>Принципы хирургической обработки роговичных и склеральных ран. Профилактика осложнений.</p> <p>Осложнения проникающих ранений глаза: травматическая катаракта, гнойный иридоциклит, эндофтальмит. Принципы лечения.</p> <p>Симпатическая офтальмия. Патогенез. Симптоматика. Методы лечения и профилактика. Показания к энуклеации травмированного глаза.</p> <p>Анофтальмический синдром: клиника, диагностика, методы коррекции. Имплантационные материалы в глазном протезировании.</p> <p>Термические ожоги, клиника,</p>	<p>✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</p> <p>✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в</p>

	<p>диагностика, лечение. Химические ожоги, клиника, неотложная помощь, лечение последствий ожогов. Повреждения органа зрения огнестрельным оружием. Комбинированные поражения органа зрения. Первая медицинская помощь, врачебная помощь при повреждениях органа зрения. Воздействие на глаз электромагнитным спектром излучения, клиника поражений глаз СВЧ-излучением, ИФ и УФ лучами, видимым светом повышенной яркости, ионизирующей радиацией (альфа- и бета-частицами, мягкими и жесткими рентгеновскими лучами, нейтронами), лазерным излучением. Поражения органа зрения при интоксикации организма химическими веществами (тяжелыми металлами, фосфорорганическими соединениями, ароматическими углеводородами). Общая характеристика травм органа зрения. Повреждение вспомогательных органов и глазницы. Ранения глазного яблока. Контузии глазного яблока. Ожоги глаз. Прочие повреждения органа зрения. Глазное протезирование. Принципы оказания неотложной и специализированной офтальмологической помощи.</p>	<p>медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>
--	---	--

Вопросы для самоподготовки по разделам частной офтальмологии

Тема 2. Заболевания глазницы и вспомогательных органов глаза, роговицы и склеры. Отверстия и щели, соединяющие глазницу с полостью черепа. Структуры, формирующие стенки орбиты. Субъективный симптом, обычно сопутствующий боковому смещению глазного яблока? Анатомическая особенность, способствующая распространению воспалительного процесса в глазнице на интракраниальные ткани? Основные симптомы заболеваний глазницы. Патологические состояния, вызывающие экзофтальм. Признаки «синдрома верхней глазничной щели». Флегмона орбиты (этиология, клиника, диагностика, принципы лечения) Необходимое обследование больного с флегмоной орбиты. Осложнения флегмоны орбиты, опасные для жизни. Опухоли орбиты (классификация, клиника, диагностика). Экзентерация орбиты (разновидности операции, техника выполнения, показания). Лагофтальм (этиология, клиника, диагностика, лечение). Птоз (этиология, клиника, диагностика, лечение). Халязион (этиология, клиника, диагностика, лечение).

Блефариты (этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение). Хронический дакриоцистит (этиология, клиника, диагностика, лечение). Дакриоцисториностомия (техника операции, показания, противопоказания, осложнения). Экстирпация слезного мешка (техника операции, показания, противопоказания, осложнения). Острый дакриоцистит (этиология, клиника, диагностика, лечение). Диагностические пробы при нарушении слезоотведения. Острый дакриoadенит (этиология, клиника, диагностика, лечение). Дермоидная киста орбиты (клиника, диагностика, лечение). Классификация герпетических поражений роговицы. Перечислить виды кератэктазий. Современные методы лечения и оптической коррекции больных с кератоконусом. Дифференциальная диагностика склерита и эписклерита. Синдром «сухого глаза»: классификация, лечение. Классификация рубцовых помутнений роговой оболочки и методы их хирургического лечения. Периферический язвенный кератит: особенности этиопатогенеза, дифференциальная диагностика, обследование больного. Тактика ведения больных с дисковидным кератитом. Акантамебный кератит: диагностика, методы лечения. Осложнения лазерной коррекции зрения (ФРК, LASIK). Склериты: классификация, обследование больных. Склериты: осложнения, методы лечения. Грибковый кератит: диагностика, лечение. Бактериальный кератит: клиника, диагностика, рациональные подходы к антибактериальной терапии. Гнойная язва роговицы: тактика ведения. Рецидивирующая эрозия роговицы: обследование больного, методы лечения. Осложнения контактной коррекции зрения (изменения роговицы). Эндотелиальная дистрофия роговицы (Фукса): клиника, диагностика, современные терапевтические подходы. Дистрофии роговой оболочки: классификация, принципы лечения. Птериgium: классификация, методы лечения. Нейротрофический кератит: этиология, тактика лечения.

Тема 3. Заболевания сосудистой оболочки, сетчатки и стекловидного тела. Передний увеит (ирит/иридоциклит), классификация, жалобы, объективные признаки, дифференциальная диагностика, методы обследования, лечение. Задний увеит, классификация, этиология, обследование, лечение. Увеит, ассоциированный с человеческим лейкоцитарным антигеном В27 (HLA-B27). Токсоплазмоз. Саркаидоз. Болезнь Бехчета. Острый некроз сетчатки. Цитомегаловирусный ретинит. ВИЧ-ретинопатия. Синдром Фогта-Коянаги-Харады. Сифилитическое поражение органа зрения. Эндофтальмит. Панувеит. Гемофтальм. Деструкция стекловидного тела. Окклюзия ЦАС и ее ветвей. Окклюзия ЦВС и ее ветвей. Центральная серозная хориоретинопатия. Хориоретинит. Отслойка сетчатки. Периферические дистрофии сетчатки. Возрастная макулярная дегенерация.

Тема 4. Заболевания хрусталика, глаукома. Первичная открытоугольная глаукома (жалобы, объективные симптомы, дифференциальная диагностика, обследование, общие принципы лечения). Медикаментозное лечение открытоугольной глаукомы. Аргон-лазерная трабекулопластика и селективная лазерная трабекулопластика (показания, противопоказания, принцип операции). Фистулизирующие антиглаукомные операции (виды, техника, показания, возможные осложнения). Первичная открытоугольная глаукома с низким внутриглазным давлением (определение, клиника, диагностика, особенности терапии). Офтальмогипертензия. Острый приступ закрытоугольной глаукомы (жалобы, объективные признаки, этиология, диф. диагностика, первая медицинская и специализированная помощь). Вторичная глаукома (этиология, клиника, особенности лечения). Глаукомоциклитический криз (этиология, клиника, диагностика, лечение). Псевдоэкзофолиативный синдром.

Тема 5. Нейроофтальмология. Передняя ишемическая нейропатия. Задняя ишемическая нейропатия. Токсическое поражение зрительного нерва. Ретробульбарный неврит. Папиллит. Паралич 3 пары ЧМН. Болезнь Горнера.

Тема 6. Повреждения органа зрения. Ранения века (жалобы, объективные симптомы, обследование, лечение). Хирургическая обработка ранений века с повреждением свободного края. Абсолютные и относительные признаки проникающего ранения. Симпатическое воспаление и его профилактика. Энуклеация и эвисцерация, показания, ход операции. Гнойные осложнения проникающих ранений. Их профилактика и тактика при их возникновении. Первая помощь при проникающем ранении глазного яблока. Рентгенлокализация внутриглазных инородных тел. Металлозы. Взрывной перелом нижней стенки орбиты при контузии (жалобы, объективные симптомы, дифференциальная диагностика, обследование, лечение, неотложная помощь). Травматическое ретробульбарное кровоизлияние. Возможные причины монокулярной диплопии при тупой травме глаза. Какие контузии относят к тяжелым? Травматический вывих и подвывих хрусталика. Химические ожоги (классификация, объективные симптомы, обследование, первая помощь, лечение, наблюдение, осложнения). Какие ожоги глаз – кислотные или щелочные – протекают тяжелее и почему? Послеожоговые бельма роговицы и тактика при них. Эрозия роговицы (жалобы, объективные симптомы, дифференциальная диагностика, обследование, лечение, наблюдение). Инородные тела роговицы и конъюнктивы (жалобы, объективные симптомы, обследование, лечение, наблюдение). Ранения конъюнктивы (жалобы, объективные симптомы, обследование, лечение, наблюдение). Травмы радужки и цилиарного тела (гифемы, иридодиализ, циклодиализ и т.п.). Поражения глаз ультрафиолетом (жалобы, клиника, диагностика, первая помощь, возможные условия возникновения). Инородное тело глазницы (жалобы, объективные симптомы, типы инородных тел, обследование, лечение, наблюдение).

2.3.6.3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

а) основная литература:

1. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html> (ЭБС)
2. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 899 с. : ил., табл. - (Национальные руководства) : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420133.html> (ЭБС)
3. Нероева, В. В. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448113.html> (ЭБС)
4. Национальное руководство по глаукоме : для практ. врачей / [В. Н. Алексеев, И. Б. Алексеев, С. В. Балалин и др.] ; под ред. Е. А. Егорова, В. П. Еричева. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 381 с. : ил., табл. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420355.html> (ЭБС)
5. Цветной атлас по офтальмологии / И. Дж. Констебль, Т. И. Вон, В. Раджа ; пер. сангл. под ред. Х. П. Тахчиди. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 255 с. : ил., табл.
6. Офтальмология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html> (ЭБС)

7. Офтальмология : учебник / под ред. Е. А. Егорова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 2023 с. URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471142.html> (ЭБС)
8. Тахчиди, Х. П. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461532.html> (ЭБС)
- 9.

б) дополнительная литература:

1. Эндогенные увеиты : Избранные лекции для врачей-офтальмологов / Е. И. Устинова. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Эко-Вектор, 2019. - 446 с.
2. Офтальмология. Фармакотерапия без ошибок : рук. для врачей / Ю. С. Астахов, В. П. Николаенко, Г. В. Ангелопуло [и др.] ; под ред. Ю. С. Астахова, В. П. Николаенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Е-ното, 2021. - 799 с.
3. Диабетическая ретинопатия, диабетический макулярный отек - как достичь регресса : руководство для врачей / И. А. Лоскутов, Е. Н. Хомякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 264 с. URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475539.html> (ЭБС)
4. Практическая офтальмология : руководство / под ред. П. Х. Бломквиста; пер. с англ. П. А. Нечипоренко; под ред. Ю. С. Астахова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 395 с.
5. Патология зрительного нерва : учебное пособие / Е. Э. Иойлева, Е. А. Кабанова, Е. Ю. Маркова, Т. В. Серегина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465332.html> (ЭБС)
6. Современная оптометрия : краткое руководство / И. А. Лоскутов, А. В. Корнеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 344 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462300.html> (ЭБС)
7. Первичная открытоугольная глаукома / Егоров Е. А. , Алексеев В. Н. , Газизова И. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449547.html> (ЭБС)
8. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457283.html> (ЭБС)
9. Гериатрическая офтальмология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469590.html> (ЭБС)
10. Окклюзии вен сетчатки : метод. рекомендации / [Ю. С. Астахов и др.] ; под ред. Ю. С. Астахова, С. Н. Тульцевой ; Ассоц. врачей-офтальмологов. - СПб. : Эко-Вектор, 2018. - 81 с.
11. Мейбوغрафия при новообразованиях век / Я. О. Груша, Э. Ф. Ризопулу, А. А. Федоров, И. А. Новиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458488.html> (ЭБС)

в) Электронные фонды учебно-методической документации

. ЭБС «Консультант студента»

Журналы:

«Офтальмохирургия»
 «Вестник офтальмологии»
 «Офтальмологические ведомости»
 «Retina»
 «Journal of cataract and refractive surgery»

2.3.6.4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

2.3.6.4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
			очная
1	Тема (раздел) 1 Общая офтальмология.	УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8 ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование - 0,2 Модульный тест -0,3 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -0,5
2	Тема (раздел) 2 Заболевания глазницы, вспомогательных органов глаза, роговицы и склеры	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование - 0,2 Модульный тест -0,3 Зачет с оценкой -0,5
3	Тема (раздел) 3 Заболевания сосудистой оболочки, сетчатки и стекловидного тела	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование – 0,5 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
4	Тема (раздел) 4 Заболевания хрусталика, глаукома	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование – 0,5 Модульный тест -2 Зачет с оценкой -2
5	Тема (раздел) 5 Нейроофтальмология	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование – 0,5 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
6	Тема (раздел) 6 Повреждения органа зрения	ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование – 0,5 Модульный тест -2 Зачет с оценкой -2
Вид промежуточной аттестации			Зачет с оценкой

2.3.6.4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Экзамен	1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	<p><i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть экзамена: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	<p><i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <p><i>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена</i></p> <p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена

2.3.6.4.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Билеты для промежуточного контроля выживаемости знаний:

БИЛЕТ №1

Назовите слои сетчатки. Особенности строения фовеальной зоны.

Рассчитайте остроту зрения правого глаза, если знаки первого ряда таблицы Головина-Сивцева видны с 3-х метров, и левого глаза, если раздвинутые пальцы руки пациент различает этим глазом с 1,5 метров.

Укажите возможные причины монокулярного двоения при контузии глазного яблока.

БИЛЕТ №2

Где находится проекция цилиарного тела на склере? Что такое «зубчатая линия» и где место ее проекции на склере?

Укажите остроту зрения, если исследуемый видит десятую строчку таблицы Головина-Сивцева с расстояния в 3,5 м.

Какое клиническое состояние является показанием к профилактической энуклеации?

БИЛЕТ №3

По каким сосудам оттекает кровь непосредственно от хориоидеи? Каков дальнейший путь оттока венозной крови из этих сосудов?

Нужны ли очки для близи и/или для дали пациенту в возрасте 50 лет, у которого имеется М 2,0 D на обоих глазах? Если да, то выпишите ему рецепт на очки.

Перечислите возможные осложнения проникающего ранения глазного яблока.

БИЛЕТ №4

Назовите нейроны зрительного нервного пути и место их расположения.

Может ли у человека в возрасте 25 лет при гиперметропии в 2,5 D острота зрения быть равной 1,0? Почему?

У больного, получившего удар палкой по области правого глаза, видна гематома век, а при пальпации этой области определяется воздушная крепитация. О чём свидетельствует последний симптом?

БИЛЕТ №5

Назовите слои роговой оболочки и укажите их клинические особенности.

У пациента 70 лет острота зрения 1,0. Можно ли на основании этих данных судить о виде клинической рефракции? Если да, то о какой рефракции может идти речь?

Перечислите клинические признаки, которые позволяют достоверно поставить диагноз «проникающее ранение глазного яблока». Ваша тактика при выявлении хотя бы одного из этих признаков?

БИЛЕТ №6

Какова основная функция радужной оболочки? Перечислите, какие зрачковые реакции исследуются при обследовании «неврологического больного».

Выпишите рецепт на очки 35-летнему пациенту с гиперметропией 5,5 D на обоих глазах.

После осмотра правого глаза установлен диагноз «сквозное ранение верхнего века, проникающая рана роговицы». Какое ранение (века или роговицы) должно быть обработано в первую очередь? Почему?

БИЛЕТ №7

Как происходит циркуляция внутриглазной жидкости? Назовите структуры угла передней камеры и методику его исследования.

У пациента 72 лет имеется М 2,0 D на обоих глазах. Выпишите ему рецепты на очки.

Какие изменения сетчатки могут наблюдаться при контузии глаза? Что позволяет установить степень тяжести контузионного повреждения заднего отдела глазного яблока на этапе оказания первой врачебной помощи?

БИЛЕТ №8

Перечислите основные функции зрительного анализатора и назовите основные методики их исследования.

Выпишите рецепт на очки для близи пациенту 60 лет, у которого имеется М 1,0 D на обоих глазах.

Перечислите относительные признаки проникающего ранения глазного яблока.

БИЛЕТ №9

Назовите методики исследования слезоотводящих путей. Укажите механизмы слезоотведения.

Положительная сферическая линза имеет главное фокусное расстояние 50 см. Какова её оптическая сила? Дайте определение понятию «диоптрия».

На основании какого клинического признака можно судить о тяжести ожога роговицы?

БИЛЕТ №10

Какие зрительные функции нарушаются при заболеваниях сетчатки в области желтого пятна? Какие зрительные функции нарушаются при обширном поражении периферической части сетчатки?

Чем обусловлено возникновение пресбиопии? При каком виде клинической рефракции позже проявляются признаки пресбиопии и почему?

Объём первой врачебной помощи при проникающих ранениях глаза.

БИЛЕТ №11

Какие образования проходят через верхнюю глазничную щель? Перечислите основные клинические признаки синдрома «верхней глазничной щели».

Пациенту 45 лет. На правом глазу миопия 4,0 D, а на левом – эметропия. Выпишите рецепт на очки для дали.

Укажите возможные причины снижения остроты зрения до 0 при переломе орбиты.

БИЛЕТ №12

Назовите все оболочки глазного яблока и составляющие их части.

Выпишите рецепт на очки пациенту 60 лет, у которого имеется Н 2,0 D на обоих глазах.

Укажите порядок наложения швов при первичной хирургической обработке сквозного ранения века с повреждением свободного края. Какая особенность первичной хирургической обработки раны нижнего века с повреждением свободного края во внутренней его трети?

БИЛЕТ №13

Назовите локализацию поражения зрительного анализатора при битемпоральной гемианопсии.

На фигуре креста дайте пример смешанного астигматизма. Дайте определение понятию «степень астигматизма» (поясните на приведенном Вами примере).

Дайте определение понятию «симпатическое воспаление». Меры профилактики симпатического воспаления.

БИЛЕТ №14

Назовите локализацию поражения зрительного анализатора при биназальной гемианопсии.

На фигуре креста приведите пример простого гиперметропического астигматизма прямого типа степенью 1,5 D. Выпишите рецепт на очки для дали при условии, что такая рефракция имеется и на правом, и на левом глазу.

Перечислите клинические признаки эрозии роговицы (объективные и субъективные).

БИЛЕТ №15

Локализация поражения зрительного анализатора при левосторонней гемианопсии.

На фигуре креста приведите пример простого миопического астигматизма обратного типа степенью 2,5 D. Выпишите рецепт на очки для дали при условии, что такая рефракция имеется и на правом, и на левом глазу.

Дайте определение понятию «комбинированное поражение глаз».

БИЛЕТ №16

Укажите остроту зрения, если пациент различает знаки первого ряда таблицы Головина-Сивцева с четырех метров.

На фигуре креста приведите пример сложного гиперметропического астигматизма прямого типа степенью 1,0 D. Выпишите рецепт на очки для дали при условии, что такая рефракция имеется и на правом, и на левом глазу.

Неотложная помощь при нарастающей ретробульбарной гематоме.

БИЛЕТ №17

Что относится к содержимому глазного яблока? Укажите источники питания бессосудистых структур глаза.

На фигуре креста приведите пример смешанного астигматизма прямого типа степенью 2,0 D. Выпишите рецепт на очки для дали при условии, что такая рефракция имеется и на правом, и на левом глазу.

Перечислите абсолютные признаки проникающего ранения глазного яблока.

Тестовые задания

1. ДЛЯ ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ПРОВЕРКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РОГОВИЦЫ:
 1. применяют метод «воздушной струи» (из резиновой груши или рта)
 2. касаются тонким жгутиком, свернутым из влажной ваты

3. дотрагиваются до роговицы концом стеклянной палочки или полоской бумаги
2. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ЭПИТЕЛИЯ РОГОВИЦЫ НЕОБХОДИМО ЗАКАПАТЬ В КОНЪЮНКТИВАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ:
 1. Sol. Dicaini 0.5%
 2. Sol. Sulfacyli-natrii 30%
 3. Sol. Collargoli 1%
 4. Sol. Fluoresceini 2%
3. ВОЛОКНА, ИННЕРВИРУЮЩИЕ ЦИЛИАРНУЮ МЫШЦУ, ВХОДЯТ В СОСТАВ КАКОГО НЕРВА:
 1. глазодвигательного
 2. отводящего
 3. блокового
 4. лицевого
 5. тройничного
4. ОСНОВОЙ БАРЬЕРНОЙ ФУНКЦИИ КОНЪЮНКТИВЫ ЯВЛЯЕТСЯ:
 1. обилие лимфоидных элементов
 2. секрет конъюнктивальных железок
 3. обильное слезообразование
 4. плотность и резистентность конъюнктивальной ткани к токсическим веществам
5. С ПРИДАТОЧНЫМИ ПАЗУХАМИ НОСА ГРАНИЧАТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СТЕНКИ ГЛАЗНИЦЫ, КРОМЕ:
 1. верхней
 2. нижней
 3. внутренней
 4. наружной
6. КАКИМ НЕРВОМ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ИННЕРВАЦИЯ ДИЛЯТОРА ЗРАЧКА:
 1. парасимпатическим нервом
 2. симпатическим нервом
 3. лицевым нервом
7. ЦЕНТРАЛЬНАЯ АРТЕРИЯ СЕТЧАТКИ ПИТАЕТ:
 1. хориоидею
 2. внутренние слои сетчатки
 3. наружные слои сетчатки
8. ПОСТРАДАВШЕМУ С ДИАГНОЗОМ "ПРОБОДНОЕ РАНЕНИЕ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА" НЕОБХОДИМО ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ВРАЧЕБНУЮ ПОМОЩЬ В СЛЕДУЮЩЕМ ОБЪЕМЕ:
 1. закапать антибактериальный препарат, наложить бинокулярную повязку и направить в стационар
 2. закапать антибактериальный препарат, наложить монокулярную повязку и направить в стационар
 3. промыть конъюнктивальный мешок, закапать антибактериальные капли, направить в стационар
 4. немедленно направить к офтальмологу, не затрачивая время на перечисленные выше манипуляции
9. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОЖОГА КОНЪЮНКТИВЫ II СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ:
 1. ишемический отек конъюнктивы
 2. отек и гиперемия конъюнктивы
 3. ишемический отек кожи века у его свободного края
 4. образование пузырей на конъюнктиве
10. НЕЙТРАЛИЗАТОРОМ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА В ГЛАЗУ ПРИ ОЖОГЕ КИСЛОТОЙ СЛУЖИТ:
 1. 2%- раствор борной кислоты
 2. 5%- раствор аскорбиновой кислоты
 3. оба нейтрализатора
 4. ни тот, ни другой
11. ЦВЕТНАЯ СЛЕЗНО-НОСОВАЯ ПРОБА СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ 2%- РАСТВОР ФЛЮОРЕСЦЕИНА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ПОЛОСТИ НОСА ЧЕРЕЗ:
 1. 20 мин.
 2. 25 мин.
 3. 30 мин.
 4. 35 мин.
12. ПРИЧИНОЙ ГНОЙНОГО ДАКРИОЦИСТИТА СЛУЖИТ:
 1. стеноз носослезного протока
 2. стеноз слезных канальцев
 3. атрезия слезных точек
 4. атрезия слезного мешка

13. ПИЛОКАРПИН СНИЖАЕТ ОФТАЛЬМОТОНУС ВСЛЕДСТВИЕ:
1. сужения зрачка и оттягивания радужки от фильтрационной зоны
 2. смещения радужки к фильтрационной зоне, расширения артериол
14. ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИМЕНЕНИИ SOL. PILOCARPINI 1% И SOL. TIMOLOLI 0.5%:
1. увеличивается отток ВГЖ, увеличивается продукция ВГЖ
 2. увеличивается отток ВГЖ, уменьшается продукция ВГЖ
 3. уменьшается отток ВГЖ, увеличивается продукция ВГЖ
 4. уменьшается отток ВГЖ, уменьшается продукция ВГЖ
15. МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ГИДРОДИНАМИКИ ГЛАЗА НАЗЫВАЕТСЯ:
1. тонометрия
 2. офтальмоскопия
 3. гониоскопия
 4. биометрия
 5. аномалоскопия
 6. визометрия
 7. биомикроскопия
16. ПРИ ВОЗРАСТНОЙ НАЧИНАЮЩЕЙСЯ КАТАРАКТЕ:
1. зрачок серого цвета, рефлекса с глазного дна нет, ВГД в норме
 2. перикорнеальная инъеция, на задней поверхности роговицы преципитаты, зрачок узкий, ВГД в норме
 3. глаз спокойный, зрачок черный, на глазном дне атрофия и экскавация зрительного нерва, ВГД повышено
 4. застойная инъеция глазного яблока, передняя камера мелкая, зрачок широкий, ВГД высокое
 5. зрачок черного цвета, при исследовании в проходящем свете видны темные полосы в виде "спиц в колесе", ВГД в норме
17. АФАКИЯ ЭТО:
1. отсутствие хрусталика
 2. появление признаков перезревания катаракты
 3. врожденное отсутствие радужной оболочки
18. АРТИФАКИЯ – ЭТО:
1. несмыкание глазной щели
 2. наличие в глазу интраокулярной линзы
 3. контактная коррекция
 4. все перечисленное
19. ОСНОВНАЯ ЖАЛОБА ПРИ НАРУЖНОМ ЯЧМЕНЕ В НАЧАЛЕ ПРОЦЕССА:
1. светобоязнь
 2. слезотечение
 3. гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости
 4. локальная болезненность в соответствующем участке века
20. АНКИЛОБЛЕФАРОН – ЭТО:
1. опущение верхнего века
 2. сращение верхнего и нижнего века
 3. несмыкание глазной щели
 4. укорочение глазной щели
21. ВЕДУЩИМ ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БЕЛЬМ ЯВЛЯЕТСЯ:
1. рефракционная кератотомия
 2. лазеркоагуляция
 3. кератопластика
 4. фистулизирующая кератэктомия
22. ИНЪЕКЦИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ЯРКО-КРАСНОГО ЦВЕТА, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ К ВЕКАМ, НАЗЫВАЕТСЯ:
1. конъюнктивальной
 2. перикорнеальной
 3. смешанной
23. НАИБОЛЕЕ СИЛЬНЫМ МИДРИАТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ИНСТИЛЛЯЦИИ В ГЛАЗ ОБЛАДАЕТ:
1. Sol. Atropini sulfatis 1%
 2. Sol. Mydriacyli 1%
 3. Sol. Homatropini hydrobromidi 1%
 4. Sol. Mesatoni 1%
 5. Sol. Adrenalini hydrochloridi 0,1%

24. ПАЦИЕНТ 40 ЛЕТ ОБРАТИЛСЯ С ЖАЛОБАМИ НА БОЛЬ В ГОРЛЕ, ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДО 37,8°, РЕЗЬ В ОБОИХ ГЛАЗАХ. ОБЪЕКТИВНО: СЛИЗИСТАЯ ЗЕВА И ГЛОТКИ РЕЗКО ГИПЕРЕМИРОВАНА, КОНЪЮНКТИВА ВЕК ГИПЕРЕМИРОВАНА, СО СКУДНЫМ ОТДЕЛЯЕМЫМ И С БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ Фолликулов, ПОДЧЕЛЮСТНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ УВЕЛИЧЕНЫ. ВАШ ДИАГНОЗ
1. аденовирусный конъюнктивит
 2. острый бактериальный конъюнктивит
 3. острый эпидемический конъюнктивит Коха-Уикса
 4. дифтерийный конъюнктивит
25. СИМБЛЕФАРОН – ЭТО:
1. неправильный рост ресниц
 2. заворот век, при котором ресницы растут по направлению к глазу
 3. сращение конъюнктивы век и глазного яблока
 4. высыхание конъюнктивы и роговой оболочки
26. ПРИ ЭПИСКЛЕРИТЕ БОЛЬНЫЕ ЖАЛУЮТСЯ НА:
1. выраженную боль в глазу, слезотечение и светобоязнь, снижение остроты зрения
 2. покраснение глаза, умеренную болезненность и светобоязнь
 3. покраснение глаза, выраженный отек век
27. ОПЕРАЦИЕЙ ЭКСТРАКЦИИ КАТАРАКТЫ НАЗЫВАЕТСЯ:
1. пересечение сухожилия мышцы у места прикрепления без подшивания ее к склере
 2. удаление хрусталика
 3. удаление стекловидного тела
 4. все перечисленное верно
28. ПРАВИЛЬНОЕ ЦВЕТООЩУЩЕНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ:
1. нормальная трихромазия
 2. аномальная трихромазия
 3. дихромазия
 4. монохромазия
29. СЛЕПОЕ ПЯТНО - ЭТО ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ СКОТОМА:
1. абсолютная отрицательная
 2. абсолютная положительная
 3. относительная отрицательная
 4. относительная положительная
30. ГЕМЕРАЛОПИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:
1. авитаминозе "А"
 2. авитаминозе "В"
 3. авитаминозе "С"
31. КАКИМ СТЕКЛОМ, ДАЮЩИМ НАИВЫСШУЮ ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ, КОРРИГИРУЕТСЯ ЭММЕТРОПИЯ:
1. наибольшим положительным
 2. наименьшим отрицательным
 3. наибольшим отрицательным
 4. наименьшим положительным
 5. коррекция не требуется
32. ДАЛЬНЕЙШАЯ ТОЧКА ЯСНОГО ЗРЕНИЯ ПРИ ЭММЕТРОПИИ РАСПОЛОЖЕНА:
1. в бесконечности
 2. на конечном расстоянии перед глазом
 3. за глазом
33. ПОД ТЕРМИНОМ ЦИКЛОПЛЕГИЯ ПОНИМАЮТ:
1. паралич глазодвигательных мышц
 2. паралич аккомодации
 3. медикаментозный мидриаз
34. ЭММЕТРОПУ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ ДЛЯ РАБОТЫ НАЗНАЧАЮТ ОЧКИ:
1. (-)1,0 D
 2. (+)1,0 D
 3. (+)2,0 D
 4. (+)3,0 D
 5. не нужны
35. ЭММЕТРОПУ В ВОЗРАСТЕ 90 ЛЕТ ДЛЯ ЧТЕНИЯ НУЖНЫ ОЧКИ:
1. (+)3,0 D

2. (+)4,0 D
 3. (+)4,5 D
 4. (+)5,0 D
 5. (+)6,0 D
 6. (+)6,5 D
36. ЧТО ОБЩЕГО МЕЖДУ ГИПЕРМЕТРОПИЕЙ И ПРЕСБИОПИЕЙ:
1. размер ПЗО
 2. одна анатомо-физиологическая основа
 3. знак корригирующего стекла
37. ЧТО МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ МГНОВЕННОГО СНИЖЕНИЯ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ОДНОГО ГЛАЗА ДО НЕПРАВИЛЬНОЙ ПРОЕКЦИИ СВЕТА ИЛИ НОЛЯ:
1. острый иридоциклит
 2. нарушение проходимости центральной артерии сетчатки
 3. отслойка сетчатки
38. ВОСПАЛЕНИЕМ КАКОГО ОТДЕЛА ОБЪЯСНЯЮТСЯ СИЛЬНЫЕ БОЛИ В ГЛАЗУ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ:
1. радужки
 2. цилиарного тела
 3. сетчатки
39. Правосторонняя гомонимная гемианопсия является признаками поражения:
1. правого зрительного нерва
 2. левого зрительного нерва
 3. хиазмы
 4. правого зрительного тракта
 5. левого зрительного тракта
40. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ РАЗЛИЧАЕТ ПАЛЬЦЫ ВРАЧА ПРАВЫМ ГЛАЗОМ С РАССТОЯНИЯ 1 МЕТР, ОСТРОТА ЗРЕНИЯ РАВНЯЕТСЯ:
1. 0,01
 2. 0,02
 3. 0,05
 4. 0,1
41. КАКАЯ МЫШЦА НЕ УЧАСТВУЕТ В ДВИЖЕНИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА КВЕРХУ:
1. верхняя прямая
 2. верхняя косая
 3. нижняя косая
42. ЗАСТОЙНЫЙ ДИСК ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ:
1. повышения внутриглазного давления
 2. повышения артериального давления
 3. повышения внутричерепного давления
43. ЛАГОФТАЛЬМ – ЭТО:
1. опущение верхнего века
 2. несмыкание глазной щели
 3. выпячивание глазного яблока
 4. западение глазного яблока
44. КАКУЮ МЫШЦУ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИННЕРВИРУЕТ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫЙ НЕРВ:
1. верхняя косая
 2. нижняя косая
 3. наружная прямая
45. ОДНИМ ИЗ ОТНОСИТЕЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ:
1. снижение остроты зрения
 2. смешанная инъекция глазного яблока
 3. геморрагический хемоз
 4. эрозия роговицы
46. ПЕРИКОРНЕАЛЬНАЯ ИНЪЕКЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:
1. конъюнктивитах
 2. иридоциклитах
 3. хориоидитах
 4. всех перечисленных заболеваний

47. В ОТВЕДЕНИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА КНАРУЖИ НЕ УЧАСТВУЕТ:

1. наружная прямая мышца
2. верхняя прямая мышца
3. верхняя косая мышца

48. ЧЕРЕЗ ВЕРХНЮЮ ГЛАЗНИЧНУЮ ЩЕЛЬ НЕ ПРОХОДИТ:

1. глазодвигательный нерв
2. отводящий нерв
3. блоковидный нерв
4. глазная артерия
5. верхняя глазничная вена

49. КАКИМ СТЕКЛОМ, ДАЮЩИМ НАИВЫСШУЮ ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ, КОРРИГИРУЕТСЯ МИОПИЯ:

1. наибольшим положительным
2. наименьшим отрицательным
3. наибольшим отрицательным
4. наименьшим положительным
5. коррекция не требуется

50. КАКИМ СТЕКЛОМ, ДАЮЩИМ НАИВЫСШУЮ ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ, КОРРИГИРУЕТСЯ ГИПЕРМЕТРОПИЯ:

1. наибольшим положительным
2. наименьшим отрицательным
3. наибольшим отрицательным
4. наименьшим положительным
5. коррекция не требуется

Контрольная работа по анатомии:

1. Самая тонкая стенка орбиты, образованная l.orbitalis:

- A. Верхняя **C. Внутренняя**
B. Нижняя D. Наружная

(Стр. 11)

2. Что проходит через foramen rotundum?

- A. n. ophthalmicus C. v. ophthalmica
B. n. maxillaris D. n. rotundus

(стр. 14)

3. . Где располагается m. ciliaris Riolani?

- A. Вокруг слезного мешка C. В цилиарном теле
B. Вокруг мейбомиевой железы D. Вокруг слезной точки

(стр.18)

4. Кровоснабжение век осуществляется за счет

- A. a. ophthalmica (из системы a. carotis interna)
B. a. facialis (из системы a. carotis externa)
C. a. maxillaris (из системы a. carotis externa)

D. Из всех перечисленных источников

(стр 21)

5. Какие железы относятся к добавочным слезным?

- A. Генле C. Молля
B. Краузе D. Цейсса

(Стр.23)

6. Средняя толщина роговицы в центре у взрослых составляет

- A. 0,3 мм C. 0,5 мм
B. 0,4 мм. D. 0,6 мм.

(Стр.37)

7. Тактильная чувствительность роговицы осуществляется за счет:

- A. n. nasociliaris C. n. infratrochlearis
B. n. cornealis D. n. facialis

(Стр. 38)

8. НЕПРАВИЛЬНОЕ утверждение относительно склеры заключается в том, что она

- A. Тоньше всего в области лимба
B. Тоньше всего в области экватора
C. Формирует lamina cribrosa
D. Поверхность хорошо васкуляризована за счет aa. episclerales

(стр 42,43)

9. Соедините стрелками соответствующие понятия относительно цилиарной мышцы

- | | | |
|---------------|---|------------------------|
| мышца Мюллера | → | радиальные волокна |
| мышца Брюкке | → | меридиональные волокна |
| мышца Иванова | → | циркулярные волокна |

(стр 51)

10. Что из следующих утверждений относительно хориоидеи правильно?

- A. Лишена чувствительной иннервации
B. Образующие её сосуды не анастомозируют с передними цилиарными артериями
C. Характеризуется замедленным кровотоком
D. Все из вышеперечисленного

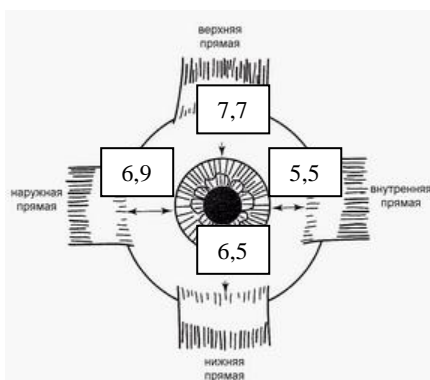
(стр 56)

11. Объем стекловидного тела в среднем составляет примерно:

- A. 3 мл B.3,5 - 4 мл C. 4-5 мл D.5- 6 мл

(Стр71)

12. Укажите расстояние от лимба до мест прикрепления сухожилий прямых мышц:



(Стр 26)

13. Расставьте слои сетчатки в правильной последовательности

- 1 пигментный эпителий.
- 2 слой палочек и колбочек.
- 3 наружная пограничная мембрана.
- 4 наружный ядерный слой.
- 5 наружный плексиформный слой.
- 6 внутренний ядерный слой (слой биполярных клеток)
- 7 внутренний плексиформный слой.
- 8 слой ганглиозных клеток.
- 9 слой нервных волокон .
- 10 внутренняя пограничная мембрана.

(Стр58)

14. Третий нейрон сетчатки представлен:

- | | |
|---------------|---------------------------------------|
| A. Палочками | C Биполярными клетками |
| B. Колбочками | D. Аксонами ганглиозных клеток |

(Стр 116)

Контррольная работа про кровоснабжению органа зрения:

1. Что является анастомозом между v. facialis anterior и v. ophthalmica superior?
 - A. **v. angularis**
 - B. v. maxillaris
 - C. sinus venosus
 - D. v. nasofacialis
2. Виллизиев круг – это
 - A. артериальный круг в радужке
 - B. интрасклеральный артериальный круг
 - C. сосудистое сплетение вокруг хиазмы**
 - D. сосудистое сплетение, образованное брахиоцефальными артериями
3. Какие слои сетчатки получают питание от хориоидеи
 - A. Только пигментный эпителий
 - B. От слоя палочек и колбочек до наружного плексиформного включительно**
 - C. Пигментный эпителий и слой палочек и колбочек
 - D. Все слои
4. сколько у человека задних длинных цилиарных артерий
 - A. 2**
 - B. 4

- C. 4-6
- D. 6-12

5. сколько у человека задних коротких цилиарных артерий

- A. 2
- B. 4
- C. 4-6
- D. 6-12**

6. Какие сосуды образуют круг Цинна- Галлера?

- A. Задние длинные цилиарные артерии
- B. Задние короткие цилиарные артерии**
- C. Передние цилиарные артерии
- D. Передние цилиарные вены

7. Передние цилиарные артерии

- A. Являются ветвями aa.ciliares posteriores longae
- B. являются ветвями aa. musculares**
- C. бывают в количестве от 4 до 6
- D. бывают в количестве не более 4

8. Отметьте ветви a. ophthalmica

- a. centralis retina
- a.lacrimalis
- aa. ciliaris posteriors longae et breves
- aa. musculares
- a. supraorbitalis

9. Через какое отверстие в глазницу проникает a. infraorbitalis

- A. fissura orbitalis inferior**
- B. foramen infraorbitalis
- C. foramen ovale
- D. fissure orbitalis superior

10. Вортикозные вены отводят кровь от

- хориоидеи
- ресничных отростков
- цилиарной мышцы
- радужки

11. a. cilioretinalis – это ветвь

- A. a.ophthalmica
- B. a. ciliaris posterioris breve**
- C. a. ciliaris posterioris longae
- D. a. centralis retinae

12. a. ophthalmica проникает в орбиту через

- A. canalis opticus**
- B. fissura orbitalis superior
- C. fissura orbitalis inferior
- D. foramen ophthalmicus

13. Глубокие (эписклеральные) сосуды конъюнктивы – это

- A. ветви задних длинных цилиарных артерий
- B. ветви передних ресничных артерий**
- C. ветви передних коротких конъюнктивальных артерий
- D. ветви перфорирующих артерий век

14. V. centralis retinae

- A. впадает в sinus cavernosus
- B. впадает в v. ophthalmica superior
- C. возможны оба варианта A и B**
- D. впадает в v. ophthalmica inferior

Контрольная работа по иннервации:

1. VI пара черепных нервов. Название. Через какое отверстие проникает в орбиту? Что иннервирует?
 - Отводящий нерв (n. abducens) – верхняя глазничная щель – наружная прямая мышца глаза.
2. Иннервация роговицы. Три вида чувствительности. Трофические нервы.
 - Тактильная (n. nasociliaris – ветвь n. Ophthalmicus) , болевая и температурная. Трофические нервы отходят от plexus pericornealis (образуются анастомозами длинных и коротких ресничных нервов).
3. Иннервация слезной железы. Почему у детей до двухмесячного возраста при плаче глаза остаются сухими?
 - Секреторные волокна, покидающие варолиев мост в составе n. Facialis? Которые достигают ее в составе n. lacrimalis, являющегося ветвью n. Ophthalmicus. У детей с.ж. начинает функционировать ко второму месяцу жизни.
4. Три нерва, обеспечивающие чувствительную иннервацию конъюнктивы.
 - N lacrimalis, n. infratrochlearis, n. infraorbitalis
5. Иннервация век.
 - Infraorbitalis, zygomaticofacialis (ветвь zygomaticus), lacrimalis, supraorbitalis, supratrochlearis, infratrochlearis
6. Перечислите отделы, составляющие зрительный анализатор.
 - 4 отдела: 1. периферический – глазное яблоко
2. проводящие пути – зрительный нерв, хиазма, зрительный тракт
3. подкорковые центры – наружные коленчатые тела, зрительная лучистость
4. высшие зрительные центры – затылочные доли коры больших полушарий.
7. Какие клинические признаки будут наблюдаться со стороны глазного яблока и его придатков при полном параличе глазодвигательного нерва?
 - Паралич внутренней, верхней и нижней прямых мышц и нижней косой мышцы с нарушением движения глазного яблока в соответствующие стороны.
 - Птоз
 - Мидриаз
 - Паралич аккомодации
8. Где находятся I, II, III, IV и V нейроны зрительного анализатора?
 - 1- палочки и колбочки
 - 2 – биполярные клетки

- 3 – ганглиозные клетки
 - 4 – латеральное коленчатое тело
 - 5 – затылочная доля коры больших полушарий
9. Чувствительная иннервация цилиарного тела.
- Plexus ciliaris, образованное длинными и короткими ветвями цилиарных нервов
10. Перечислите 4 мышцы век и их иннервацию.
- Круговая (орбитальная и пальпебральная части) – лицевой нерв
 - Слезная мышца (м.Горнера) – волокна пальпебральной части – лицевой нерв.
 - Ресничная мышца (мышца Риолана) – волокна круговой мышцы – лицевой нерв
 - Мышца, поднимающая верхнее веко – глазодвигательный нерв.
11. Какие глазодвигательные мышцы обеспечивают отведение глазного яблока кнаружи? Их иннервация. Какие глазодвигательные мышцы обеспечивают отведение глазного яблока кнутри? Их иннервация.
- Кнаружи – наружная прямая – отводящий нерв,
-верхняя косая – блоковидный
- нижняя косая – глазодвигательный
 - Кнутри – внутренняя, верхняя и нижняя прямые мышцы –
глазодвигательный нерв
12. Какие глазодвигательные мышцы обеспечивают отведение глазного яблока книзу? Их иннервация. Какие глазодвигательные мышцы обеспечивают отведение глазного яблока кверху? Их иннервация.
- Книзу – нижняя прямая – глазодвигательный нерв
Верхняя косая – блоковый нерв
 - Кверху – верхняя прямая и нижняя косая - глазодвигательный нерв
13. С помощью каких пар черепных нервов осуществляется двигательная иннервация органа зрения человека?
- III, IV, VI, VII
14. Цилиарный узел. Топография. Состав. Нервы, выходящие из цилиарного узла.
- Расположен в 7 – 10 мм от заднего полюса глазного яблока и прилегает к зрительному нерву. В состав входят 3 корешка – чувствительный (от носоресничного нерва – ветви тройничного нерва)б двигательный (парасимпатические волокна, проходящие в составе глазодвигательного нерва) и симпатический. От 4 до 6 коротких цилиарных нервовб выходящих из цилиарного узла, разветвляются еще на 20-30 веточек, которые направляются ко всем структурам глазного яблока.
15. Зрительные пути. Отделы.
16. Зрительный нерв. Состав. Отделы. Оболочки. Топография.
17. Клинические проявления со стороны глаза при нарушении симпатической иннервации в зоне шейной части симпатического ствола.
18. Какие нервы проходят в орбиту через верхнюю глазничную щель? Клинические признаки "синдрома верхней глазничной щели".

Дополнительные вопросы

Билет №1

1. Опишите макулу с анатомической точки зрения
2. Косоглазие. Классификация

Билет №2

1. Какие нервы и сосуды проходят через верхнюю глазничную щель? Синдром верхней глазничной щели.
2. Классификация диабетической ретинопатии

Билет №3

1. Назовите семь костей, которые составляют костные стенки глазницы и укажите, где наиболее вероятно происходит перелом при контузионном повреждении глазницы.
2. Диабетический макулярный отек

Билет №4

1. Назовите три слоя слезной пленки. Каково их происхождение?
2. Миопия. Определение. Причины. Коррекция.

Билет №5

1. Какие клинические признаки будут наблюдаться со стороны глазного яблока и его придатков при полном параличе глазодвигательного нерва?
2. Что такое ретинопатия недоношенных

Билет №6

1. Перечислите отделы, составляющие зрительный анализатор.
2. Как рассчитывается сила ИОЛ?

Билет №7

1. Цилиарный узел. Топография. Состав. Нервы, выходящие из цилиарного узла.
2. Аденовирусный конъюнктивит. Диагностика и лечение

Билет №8

1. Хориоидеа. Анатомия. Особенности.
2. Острый приступ глаукомы. Диагностика, лечение.

Билет №9

1. Строение угла передней камеры глаза.
2. Возрастная макулярная дегенерация. Классификация и лечение.

2.3.7. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а

контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

По окончании обучения дисциплине «Офтальмология» врач-ординатор должен:

✓ **знать:** законодательство Российской Федерации по вопросам организации специализированной помощи населению; основы медицинской этики и деонтологии в офтальмологии; анатомию покровных тканей и подлежащих мягко-тканых и костных структур, общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы генетики и синдромологии в офтальмологии; принцип построения лечебного алгоритма в офтальмологии; особенности предоперационного и послеоперационного периода в офтальмологии, принципы реабилитационного лечения пациентов; особенности анестезии в офтальмологии; этапы раневого процесса; основные аутотрансплантаты, применяемые в офтальмологии; принципы и методики трансплантации тканей, пластические эстетические и реконструктивные операции при анатомических и функциональных дефектах покровных и подлежащих мягко-тканых и костных структур любой локализации, возникающие в результате врожденных пороков развития, острых травм и их последствий, заболеваний и хирургических вмешательств, направленных на лечение патологии (ятрогенные дефекты), а также при возрастных изменениях, анатомо-физиологических эстетических недостатках и при эстетических последствиях результативного устранения анатомических и функциональных дефектов покровных и подлежащих им мягко-тканых и костных структур любой локализации с помощью офтальмологии; основы микрохирургии; методику тканевой дермотензии; методики реконструкции с использованием аллопластического материала; причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях; особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем; этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики; адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней; основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека; современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями; принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении; общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности; ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса; педагогические технологии; методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся; методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала; методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и

техногенного характера мирного и военного времени; особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах; организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи;

Специалист - офтальмолог должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях органа зрения:

- Блефарит,
- Мейбомит,
- Халазион и ячмень,
- Абсцесс века, флегмона века,
- Рожистое воспаление кожи век.
- Новообразования век.
- Аллергические заболевания век: крапивница, отек Квинке, токсидермия.
- Острые конъюнктивиты бактериального, вирусного и грибкового происхождения
- Аллергические и аутоиммунные конъюнктивиты
- Хронические конъюнктивиты
- Хламидийные конъюнктивиты (трахома, паратрахома взрослых, конъюнктивит с включениями новорожденных, эпидемический хламидийный конъюнктивит, хламидийный конъюнктивит при синдроме Рейтера, зоонозной природы).
- Хронический дакриоцистит, дакриоцистит новорожденных
- Флегмона слезного мешка.
- Герпетические кератиты
- Туберкулезно-аллергический и гематогенный туберкулезный кератиты
- Паренхиматозный сифилитический кератит
- Нейропаралитический кератит
- Рецидивирующая эрозия роговой оболочки, розацеакератит
- Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговой оболочки
- Кератомалация.
- Кератоконус, клиника, диагностика, лечение.
- Воспаления склеры: эписклериты, склериты, абсцессы склеры
- Катаракты врожденные и приобретенные.
- Вторичные катаракты.
- Ирит, иридоциклит
- Задний увеит (хориоидит), периферический увеит
- Иридоцилиарные дистрофии
- Эссенциальная прогрессирующая мезодермальная дистрофия радужной оболочки, прогрессирующая мезодермальная дистрофия радужной оболочки Франк-Каменецкого, хроническая иридоцилиарная дистрофия (синдром Фукса), глаукомоциклитический криз (синдром Краупа-Познера-Шлоссмана), эксфолиативный синдром.
- Первичная открытоугольная глаукома
- Закрытоугольная глаукома, острый приступ глаукомы.
- Врожденная глаукома
- Вторичная глаукома
- Ретино- и хориоваскулиты. Болезнь Илса (периферический перифлебит),
- Гигантоклеточный артериит сетчатки (болезнь Хортона).
- Острая непроходимость центральной артерии сетчатки и ее ветвей,
- Острая непроходимость центральной вены сетчатки и ее ветвей
- Ангиоматозы сетчатки. Болезнь Гиппеля-Линдау (цереброретинальный ангиоматоз).
Болезнь Коатса
- Центральная серозная хориопатия.
- Ретинопатия недоношенных.
- Отслойка сетчатки

- Пигментная дистрофия
- Дистрофии с преобладающими изменениями желтого пятна (склеротические дистрофии, дисковидная дистрофия Кунта-Юниуса, дистрофия Шерера, желточная дистрофия Беста, дистрофия Штаргардта, дистрофия Франческетти, коллоидная дистрофия Дойна, хориосклероз Сорсби, ползучая атрофия хориоидеи)
- Вторичные дистрофии желтого пятна (решетчатая, типа «следы улитки», типа «булыжной мостовой», гиперпигментация, периферический ретиношизис). Клиника, диагностика, лечение.
- Токсические поражения зрительного нерва.
- Застойный диск зрительного нерва.
- Атрофии зрительного нерва.
- Диабетическая ретинопатия
- Юстапапиллярный хориоретинит Иенсена, клиника, лечение.
- Абсцесс и флегмона орбиты.
- Повреждения глазницы. Повреждения придатков глаза, ранения век, слезоотводящих путей,
- Непроницающие ранения глазного яблока, ранения конъюнктивы глазного яблока
- Проникающие ранения глаза,
- Сидероз, халькоз.
- Тупые травмы глаза,
- Термические ожоги
- Химические ожоги
- Повреждения органа зрения огнестрельным оружием.
- Комбинированные поражения органа зрения.
- Воздействие на глаз электромагнитным спектром излучения, клиника поражений глаз СВЧ-излучением, ИФ и УФ лучами, видимым светом повышенной яркости, ионизирующей радиацией (альфа- и бета-частицами, мягкими и жесткими рентгеновскими лучами, нейтронами), лазерным излучением.
- Поражения органа зрения при интоксикации организма химическими веществами (тяжелыми металлами, фосфорорганическими соединениями, ароматическими углеводородами).
- Доброкачественные опухоли век. Злокачественные опухоли век.
- Доброкачественные опухоли конъюнктивы и роговицы. Злокачественные опухоли конъюнктивы и роговицы.
- Доброкачественные и злокачественные опухоли слезной железы и слезного мешка, слезного мясца.
- Доброкачественные опухоли радужки, цилиарного тела и хориоидеи. Злокачественные опухоли радужки, цилиарного тела, хориоидеи.
- Доброкачественные опухоли сетчатки и зрительного нерва. Злокачественные опухоли сетчатки и зрительного нерва.
- Доброкачественные опухоли орбиты. Злокачественные опухоли орбиты.

✓ **уметь:** эффективно решать профессиональные задачи офтальмолога; планировать этапы оперативного лечения; выполнять основные хирургические пособия, используемые в офтальмологии; манипулировать микроскопом и выполнять хирургические пособия под оптическим увеличением; выбирать микрохирургический инструментарий, шовный материал; проводить объективную оценку и анализ результатов оперативного лечения; рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели; рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных

управленческих решений; организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации; работать со специальными медицинскими регистрами; осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации; применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности; анализировать профессионально-педагогические ситуации; строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей;

✓ **владеть навыками:** обследования пациентов с профильной патологией и построения лечебного алгоритма в офтальмологии; выполнения основных хирургических пособий в офтальмологии; послеоперационного ведения пациентов; оформления медицинской документации; проведения санитарно-просветительской работы среди населения; расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;

- Визометрия
- Рефрактометрия и авторефрактометрия
- Тонометрия, тонография
- Периметрия: статическая и кинетическая
- Исследование цветоощущения
- Наложение повязок
- Осмотр при боковом освещении (в т.ч. выворот верхнего века)
- Осмотр в проходящем свете, офтальмоскопия
- Обратная и прямая офтальмоскопия
- Биомикроскопия на щелевой лампе
- Офтальмобиомикроскопия с асферическими линзами
- Проверка бинокулярного зрения, диагностика косоглазия
- Скиаскопия
- УЗИ глаза
- Автоматизированная периметрия, микропериметрия
- Гейдельбергская ретинальная томография, интерпретация полученных данных исследования
- Оптическая когерентная томография, интерпретация полученных данных исследования
- Визоконтрастометрия, экзофтальмометрия, проверка энтоптических феноменов, диафаноскопия
- Флюоресцентная ангиография, аутофлюоресценция глазного дна, интерпретация полученных данных исследования
- Гониоскопия
- Нагрузочные и разгрузочные пробы при диагностике глаукомы, интерпретация полученных данных исследования
- Рентгенодиагностика в офтальмологии, методика локализации внутриглазных инородных тел
- Закапывание капель, закладывание мази за веки
- Субконъюнктивальные инъекции
- Ретробульбарные, парабульбарные инъекции
- Промывание глаз, удаление инородных тел с поверхности конъюнктивы и роговицы
- Методы исследования слезоотводящих путей

2.3.8. Этапы формирования компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Офтальмология» по дисциплинам

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Офтальмология»		
	начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Офтальмология	Медицинская психология	Стационарная практика 1 курса
	Общественное здоровье и здравоохранение	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Стационарная практика 2 курса
	Педагогика		Амбулаторный прием пациентов по профилю “Офтальмология”
			Государственная итоговая аттестация
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Офтальмология	Медицинская психология	Стационарная практика 1 курса
	Общественное здоровье и здравоохранение	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Стационарная практика 2 курса
	Педагогика		Государственная итоговая аттестация
			Амбулаторный прием пациентов по профилю “Офтальмология”
УК-3 готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-	Офтальмология	Медицинская психология	Стационарная практика 1 курса
	Общественное здоровье и здравоохранение	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Стационарная практика 2 курса
	Педагогика		Государственная итоговая аттестация

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Офтальмология»		
	начальный	последующий	итоговый
правовому регулированию в сфере здравоохранения			
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Офтальмология	Онкология	Стационарная практика 1 курса
	Лучевые методы диагностики	ВИЧ-инфекция	Стационарная практика 2 курса
	Патология	Медицинская психология	Амбулаторный прием пациентов по профилю «Офтальмология»
	Общественное здоровье и здравоохранение	Надлежащая клиническая практика (GCP)	Государственная итоговая аттестация
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Офтальмология	Онкология	Стационарная практика 1 курса
	Лучевые методы диагностики	ВИЧ-инфекция	Стационарная практика 2 курса
	Патология	Офтальмология	Амбулаторный прием пациентов по профилю «Офтальмология»
	Общественное здоровье и здравоохранение		Государственная итоговая аттестация
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Офтальмология	Онкология	Стационарная практика 1 курса
	Клиническая фармакология	ВИЧ-инфекция	Стационарная практика 2 курса
	Общественное здоровье и здравоохранение	Современные информационные технологии в клинических исследованиях	Амбулаторный прием пациентов по профилю «Офтальмология»
			Государственная итоговая аттестация
ПК-5 готовность к	Офтальмология	Онкология	Стационарная практика 1 курса

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Офтальмология»		
	начальный	последующий	итоговый
определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Патология	ВИЧ-инфекция	Стационарная практика 2 курса
	Клиническая фармакология	Обучающий симуляционный курс	Амбулаторный прием пациентов по профилю «Офтальмология»
	Общественное здоровье и здравоохранение	Офтальмология	Государственная итоговая аттестация
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи	Офтальмология	Онкология	Стационарная практика 1 курса
		Обучающий симуляционный курс	Стационарная практика 2 курса
			Государственная итоговая аттестация
		Офтальмология	Амбулаторный прием пациентов по профилю «Офтальмология»
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Офтальмология	Онкология	Стационарная практика 1 курса
		Обучающий симуляционный курс	Стационарная практика 2 курса
			Амбулаторный прием пациентов по профилю «Офтальмология»
			Государственная итоговая аттестация
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Офтальмология	ВИЧ-инфекция	Стационарная практика 1 курса
	Клиническая фармакология		Стационарная практика 2 курса
			Амбулаторный прием пациентов по профилю «Офтальмология»
			Государственная итоговая аттестация
ПК-10 готовность к применению основных принципов	Офтальмология	Онкология	Стационарная практика 1 курса
	Общественное	ВИЧ-инфекция	Стационарная

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Офтальмология»		
	начальный	последующий	итоговый
организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	здоровье и здравоохранение		практика 2 курса
			Амбулаторный прием пациентов по профилю «Офтальмология»
			Государственная итоговая аттестация
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Офтальмология		Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение		

Форма промежуточной аттестации – экзамен, который включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена

Оценка «*отлично*» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «*хорошо*» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет

необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

2.3.9. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов факультета последипломного образования в ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам ординатуры.

2.3.9.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) основная литература:

10. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html> (ЭБС)
11. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 899 с. : ил., табл. - (Национальные руководства): <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420133.html> (ЭБС)
12. Нероева, В. В. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448113.html> (ЭБС)
13. Национальное руководство по глаукоме : для практ. врачей / [В. Н. Алексеев, И. Б. Алексеев, С. В. Балалин и др.] ; под ред. Е. А. Егорова, В. П. Еричева. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 381 с. : ил., табл. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420355.html> (ЭБС)

14. Цветной атлас по офтальмологии / И. Дж. Констебль, Т. И. Вон, В. Раджа ; пер. сангл. под ред. Х. П. Тахчиди. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 255 с. : ил., табл.
15. Офтальмология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html> (ЭБС)
16. Офтальмология : учебник / под ред. Е. А. Егорова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 2023 с. URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471142.html> (ЭБС)
17. Тахчиди, Х. П. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461532.html> (ЭБС)

б) дополнительная литература:

12. Эндогенные увеиты : Избранные лекции для врачей-офтальмологов / Е. И. Устинова. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Эко-Вектор, 2019. - 446 с.
13. Офтальмология. Фармакотерапия без ошибок : рук. для врачей / Ю. С. Астахов, В. П. Николаенко, Г. В. Ангелопуло [и др.] ; под ред. Ю. С. Астахова, В. П. Николаенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Е-нот, 2021. - 799 с.
14. Диабетическая ретинопатия, диабетический макулярный отек - как достичь регресса : руководство для врачей / И. А. Лоскутов, Е. Н. Хомякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 264 с. URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475539.html> (ЭБС)
15. Практическая офтальмология : руководство / под ред. П. Х. Бломквиста; пер. с англ. П. А. Нечипоренко; под ред. Ю. С. Астахова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 395 с.
16. Патология зрительного нерва : учебное пособие / Е. Э. Иойлева, Е. А. Кабанова, Е. Ю. Маркова, Т. В. Серегина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465332.html> (ЭБС)
17. Современная оптометрия : краткое руководство / И. А. Лоскутов, А. В. Корнеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 344 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462300.html> (ЭБС)
18. Первичная открытоугольная глаукома / Егоров Е. А. , Алексеев В. Н. , Газизова И. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449547.html> (ЭБС)
19. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457283.html> (ЭБС)
20. Гериатрическая офтальмология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. - URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469590.html> (ЭБС)
21. Окклюзии вен сетчатки : метод. рекомендации / [Ю. С. Астахов и др.] ; под ред. Ю. С. Астахова, С. Н. Тульцевой ; Ассоц. врачей-офтальмологов. - СПб. : Эко-Вектор, 2018. - 81 с.
22. Мейбография при новообразованиях век / Я. О. Груша, Э. Ф. Ризопулу, А. А. Федоров, И. А. Новиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. URL : <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458488.html> (ЭБС)

в) Электронные фонды учебно-методической документации

1. ЭБС «Консультант студента»

2. Подписка на периодические печатные издания
ПРЕССИНФОРМ-СЕРВИС

Журналы:

«Офтальмохирургия»

«Вестник офтальмологии»

«Офтальмологические ведомости»

«Retina»

«Journal of cataract and refractive surgery»

2.3.9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

<https://www.clinicalkey.com> - ClinicalKey - электронная информационная система

<http://www.scopus.com/> - Scopus - реферативная база данных

2.3.9.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

2.3.9.3.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

2.3.9.3.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Офтальмология»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Офтальмология» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Офтальмология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного

материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

2.3.9.3.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

2.3.9.3.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

2.3.9.5. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях.

Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам

данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

<http://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС"Консультант студента"

<https://www.clinicalkey.com> - ClinicalKey - электронная информационная система

<http://www.scopus.com/> - Scopus - реферативная база данных

2.3.10. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Офтальмология»

Обеспечение образовательного процесса в каждом из мест осуществления образовательной деятельности оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий, объектами физической культуры и спорта, необходимых для осуществления образовательной деятельности по заявленным к лицензированию образовательным программам

№ п/п	Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением		Адрес, месторасположение	Общая площадь
1.	Кафедра офтальмологии с клиникой	1. Учебная комната	Столов 13, стульев 25, доска для проекции изображения, набор пробных линз, аппарат Ротта, учебные таблицы.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 1 ЭТАЖ (пом. 4)	24.0 м ²
		2. Кабинет контактной коррекции	Биноклярный офтальмоскоп ОР-ЗБП, прибор ПОЗД, набор пробных линз 0000000 7-2016414161;68300007-2016413399;диоптриметр Reichezt AL500 978(4)-2016413409; линзы для офтальмоскопии volk 60D, osular 78 D, квалитет 75D; трехточечный цветотест; щелевая лампа Xcel 250 (2 шт),00000004-2016413528,00000004-2016413446 со столами- регуляторами (2 шт).Пахиметр Bio Pangmet AL-3000 Tomey 00000004-2016413523.Кератометр Full Auto Rey Canon 00000004-	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 1 ЭТАЖ (пом. 6)	36.3 м ²

№ п/п	Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением	Адрес, месторасположение	Общая площадь
		2016413526.Проектор знаков Auto Project AP-250 (2 штуки) 0800007-2016413407; 00000007-2016413406.Стулья -23, столы -5.		
	3. Кабинет ультразвуковой диагностики	Аппарат ультразвуковой диагностики мод.UD-6000 0000000-2016413527;приборы для измерения внутриглазного давления Pascal, I-Care.Офтальмоплетизмограф ОП-А, УЗ пахиметр UP-1000.Стол - 9,стулья-9,кушетка-1.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 1 ЭТАЖ (пом. 7)	21.9 м ²
	4. Смотровая	Прибор д/ контроля поля зрения мод.ОСТОПУС 80400004-2016413465	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 1 ЭТАЖ (пом. 8)	12.8 м ²
	5. Учебная комната	Негатоскоп, набор пробных линз.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 1 ЭТАЖ (пом. 22)	21.1 м ²
	6. Смотровая	Таблицы для исследования цветоощущения, диагностический набор для офтальмоскопии.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 1 ЭТАЖ (пом. 23)	11.9 м ²
	7. Конференц зал	25 стульев, 10 столов, мультимедийный проектор, компьютеры- 5 штук, библиотечный фонд.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 2 ЭТАЖ (пом. 48)	37.5 м ²
	8.Операционная №1	Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, стол операционный хирургический - 2, многофункциональный, универсальный, микрохирургический инструментарий, аппарат для мониторингования основных	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 2 ЭТАЖ (пом. 68)	38.3 м ²

№ п/п	Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением	Адрес, месторасположение	Общая площадь
		функциональных показателей, анализатор дыхательных смесей, расходный материал, офтальмологические факоэмульсификаторы Stellaris и Constellation, операционный микроскоп Zeiss.		
	9.Операционная №2	Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, стол операционный хирургический, многофункциональный, универсальный, микрохирургический инструментарий, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательных смесей, расходный материал, операционный микроскоп Zeiss.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 2 ЭТАЖ (пом. 71)	26.0 м ²
	10. Лазерный кабинет	Томограф оптический когерентный высокого разрешения Cirrus TM HD-OCT 6.0 0000000-7216426558, стулья- 8.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 79)	18.8 м ²
	11. Кабинет ангиографии	Ангиограф ретинальный HRT –II 201641339, стулья – 6.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 80)	13.6 м ²
	12. Смотровая №1	Биноккулярный непрямой офтальмоскоп для узкого зрачка Neitz IQ-a 00000007-2015428687	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 89)	34.8 м ²
	13. Смотровая №2	Компьютер с ЖКИ монитором и цветным струйным принтером. Стенд электроподъемный V-образный, авторефрактометр РК-F1. тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, медицинские весы, ростомер	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 90)	33.7 м ²

№ п/п	Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением	Адрес, месторасположение	Общая площадь
	14.Перевязочный кабинет	Прибор для измерения ВГД, термометр, противошоковый набор, облучатель бактерицидный, микрохирургический инструментарий и расходный материал.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 91)	17.2 м ²
	15.Процедурный кабинет	Кушетка, стул-2.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 93)	16.8 м ²
	16.Смотровая	Проектор знаков с дисплеем NIDEK, щелевая лампа XCEL 250 SLIT LAMP со столиком Reichert.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 94)	21.2 м ²
	17.Палата 5	Облучатель бактерицидный. Койки 6 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 74)	26.2 м ²
	18.Палата 1	Облучатель бактерицидный. Койки 2 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 98)	14.5 м ²
	19.Палата 2	Облучатель бактерицидный. Койки 8 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 99)	37.8 м ²
	20.Палата 3	Облучатель бактерицидный. Койки 5 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 100)	24.6 м ²
	21.Палата 4	Облучатель бактерицидный. Койки 3 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 100)	13.4 м ²

№ п/ п	Наи мен ова ние пом еще ния	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением	Адрес, месторасположен ие	Общ ая пло щадь
			Толстого, д. 6-8, лит. Ж, 3 ЭТАЖ (пом. 101)	

Разработчики:

Н.Ю. Белдовская, к.м.н., доцент кафедры офтальмологии с клиникой

П.А. Нечипоренко, к.м.н., ассистент кафедры офтальмологии с клиникой

Рецензент: С.Ю. Астахов, д.м.н., проф., зав. кафедрой офтальмологии с клиникой

Эксперт: