

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2023г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
«Травматические повреждения органа зрения»

Специальность 31.08.59 «Офтальмология»

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2023

Настоящая рабочая программа дисциплины «Травматические повреждения органа зрения» является частью программы ординатуры по специальности 31.08.59 «Офтальмология».

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре «Офтальмологии и оптометрии» ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством заведующего кафедрой Лоскутова И.А.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Лоскутов Игорь Анатольевич	Доктор медицинских наук	Заведующий кафедрой, профессор
2	Хомякова Елена Николаевна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры
3	Межевова Ирина Юрьевна	Кандидат медицинских наук	Ассистент кафедры

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол №6 от «23» января 2023г.).

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.59 «Офтальмология» утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «02» февраля 2022 № 98.

2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «05» июня 2017 № 470н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-офтальмолог»

3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы.

4. Учебный план образовательной программы.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины является овладение обучающимся знаниями, умениями и практическими навыками современных методов и подходов к выявлению, мониторингу и лечению травматических повреждений органа зрения

Задачи дисциплины:

- изучение основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- приобретение ординаторами знаний дифференциальной диагностики в вопросах постановки диагноза и назначения лечения
- изучить общие принципы оказания амбулаторно-поликлинической и стационарной (специализированной, высокотехнологичной) офтальмологической помощи населению;
- сформировать мотивации и способности самостоятельного принятия решений.
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у обучающегося навыков общения с коллективом.
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

1.1. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры

Дисциплина «Травматические повреждения органа зрения» изучается на первом году и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 З.Е.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

2 семестр

Код и наименование индикатора достижения компетенции	
Универсальные компетенции	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
УК-1. ИД.1 Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает	Знать: Методику междисциплинарного подхода при ведении пациентов с патологией органа зрения. Знать возрастные особенности, норму и патологию.
	Уметь: пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информации (от диагноза к симптомам и

аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и междисциплинарного подходов	от симптома(ов) к диагнозу) и сопоставлять основные изменения, происходящие в организме при патологических процессах органа зрения с клинической картиной; комплексно оценивать и анализировать различные клинические ситуации и в составе междисциплинарной команды врачей составлять план ведения пациента органа зрения и придаточного аппарата глаза
	Владеть: комплексной оценкой и анализом жалоб, клинической картины, результатов обследования пациентов с патологией органа зрения на основании междисциплинарного подхода; практическим опытом (трудовыми действиями): технологией сравнительного анализа дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
УК-1. ИД.2 Применяет современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности	Знать: Особенности физиологии течения патологических процессов в органе зрения и в придаточном аппарате. Клинико-морфологические аспекты современной иммунологии, лабораторной диагностики; Основные понятия и принципы классификации в офтальмологии; Этиологию, патогенез, клинику, лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза в разных возрастных группах.
	Уметь: ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и применить современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): комплексом методов стандартного офтальмологического обследования; комплексом методов специфического офтальмологического обследования с целью внедрения актуальных методов обследования и лечения пациентов с патологией органа зрения и придаточного аппарата глаза
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	
УК-5. ИД.1 Планирует и решает задачи собственного профессионального развития, личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знать: принципы непрерывного профессионального развития врачей
	Уметь: выявлять и формулировать проблемы собственного профессионального развития; формулировать цели профессионального и личностного развития для поддержания уровня профессиональной компетентности
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): повышения квалификации в рамках системы непрерывного медицинского образования
УК-5. ИД.2 Осуществляет планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения научной и профессиональной литературы	Знать: современные профессиональные источники информации, основные нормативные документы, необходимые в профессиональной деятельности
	Уметь: сформулировать проблему, проанализировать пути ее решения с использованием современных источников научной и профессиональной литературы
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): поиска, отбора и анализа современной медицинской литературы, научных статей; работы с профессиональной литературой
Общепрофессиональные компетенции	
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в	

профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	
ОПК-1. ИД.1 - Использует информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Знать: основные информационные технологии, используемые в работе врача-специалиста в учреждениях разного уровня оказания медицинской помощи; принципы работы медицинских информационных систем (МИС)
	Уметь: работать в системе автоматизированного рабочего места врача (АРМ); использовать системы поддержки принятия клинических решений в своей практической деятельности
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): работы в различных медицинских информационных системах
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	
ОПК-4. ИД.1 - Проводит клиническую диагностику и обследование пациента	Знать: Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; Порядки оказания медицинской помощи по профилю "Офтальмология", клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам органа зрения и придаточного аппарата глаза; Методы лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов основные этапы диагностики, в т.ч. и дифференциальной диагностики болезней органа зрения и придаточного аппарата глаза.
	Уметь: проводить клиническую и параклиническую диагностику пациентов с патологией органа зрения и придаточного аппарата глаза; оценивать наличие патологических симптомов и синдромов у пациентов с болезнями органа зрения и придаточного аппарата глаза; определять показания к проведению лабораторного и инструментального обследования пациентов, применить методы диагностики при различных заболеваниях органа зрения и придаточного аппарата глаза. Проводить наружный осмотр глаза и его придатков, исследование методом бокового освещения и в проходящем свете, биомикроскопию, обратную и прямую офтальмоскопию, экзофтальмометрию, офтальмохромоскопию, гониоскопию, офтальмотонометрию и тонографию, определение размера, кривизны и чувствительности роговицы, производить выворот века; Проводить исследование центрального, периферического, сумеречного, цветового и бинокулярного зрения у взрослых и детей; Определять рефракцию субъективными объективными методами, проводить исследование аккомодации, темновой адаптации и функционального состояния мышц глаза, проводить очковую коррекцию. Определять угол косоглазия по Гиршбергу и на синоптофоре, определять гетерофорию.
	Владеть: Практическим опытом (трудовыми действиями): применения методов исследования с учетом анатомо-возрастных особенностей пациентов с заболеваниями органа зрения и придаточного аппарата глаза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; навыками сопоставления

	<p>этиологических факторов и клинических проявлений болезни органа зрения; навыками постановки предварительного и заключительного диагноза на основании результатов диагностического исследования медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой.</p>
<p>ОПК-4. ИД.2 Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента</p>	<p>Знать: Методы исследования органа зрения и их роль в современной клинике глазных заболеваний (общий осмотр, изучение жалоб и анамнеза, наружный осмотр глаза и его придатков – исследование орбиты и окружающих ее тканей, экзофтальмометрия, исследование век, конъюнктивы, слезных органов, исследование при боковом освещении и в проходящем свете, офтальмоскопия, биомикроскопия, гониоскопия, тонометрия, периметрия, эхобиометрия, УЗИ, исследование гемодинамики глаза и электрофизиологические методы исследования – ультразвуковая доплерография, реография, электроретинография, электроокулография, флюоресцентная ангиография, изотоподиагностика, рентгенодиагностика, компьютерная томография, МРТ, РКТ, клинические методы исследования крови и мочи, иммунологические исследования, взятие мазков, соскобов с конъюнктивы и поверхности роговицы и оценка микроскопии).</p> <p>Уметь: интерпретировать результаты офтальмологического исследования и методов лабораторной диагностики, для выявления патологических процессов в органе зрения и в других органах и системах; обосновать характер патологического процесса в органе зрения и в придаточном аппарате; обосновать доклинические проявления в динамике развития заболевания.</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Навыками проведения и интерпретации данных диагностического исследования: определение остроты зрения с коррекцией у взрослых и детей, определение рефракции и аккомодации у взрослых и детей, цветоощущения, работа с полихроматическими таблицами, подбор простых и сложных очков для коррекции аномалий рефракции, проведение биомикроскопии глаза у взрослых и детей, проведение тонометрии у взрослых и детей, проведение прямой и обратной офтальмоскопии у взрослых и детей, исследование полей зрения у взрослых и детей, обследование пациента с косоглазием, исследование бинокулярных функций; практическими навыками проведения различных манипуляций и первичной хирургической обработки глаза и его придатков.</p>
<p>ОПК-4. ИД-3 Интерпретирует и анализирует результаты комплексного обследования с целью установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: Принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;</p> <p>Уметь: интерпретировать результаты офтальмологического исследования и методов лабораторной диагностики, для выявления патологических процессов в органе зрения и в других органах и системах; Обосновать характер патологического процесса в органе зрения и в придаточном аппарате.</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Навыками оценки офтальмологического статуса на основании стандартов осмотра пациентов с офтальмопатологией (сбор жалоб и анамнеза,</p>

	осмотр) Проведением, интерпретацией и оценкой данных функциональных методов исследования органа зрения (флюоресцентная ангиография, ультразвуковое исследование, рентгеновское исследование, оптическая когерентная томография и т.д.).
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность	
<p>ОПК-5. ИД-1 Разрабатывает план лечения и назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по профилю «Офтальмология». Современные методы лечения, фармакологическое действие лекарственных препаратов для лечения пациента с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p> <p>Уметь: составить план лечения пациента с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины.</p> <p>Владеть: практическим опытом (трудовыми действиями): применения теоретических знаний по фармакологии к каждому пациенту с заболеванием глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p>
<p>ОПК-5. ИД-2 Оценивает эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>Знать: Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в офтальмологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Методы немедикаментозного лечения заболеваний и/или состояний глаз, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения. Принципы и методы лазерного и хирургического лечения заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Манипуляции при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его</p>

	<p>придаточного аппарата и орбиты.</p> <p>Уметь: Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентами с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств. Проводить мониторинг заболевания и/или состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.</p>
<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	
<p>ОПК-6. ИД-1 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать: Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями и травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению. Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению. Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Показания и противопоказания для назначения глазных протезов, методы ухода за ними. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий,</p>

	<p>нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.</p>
	<p>Уметь:</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>

	<p>Назначать глазные протезы и давать рекомендации по уходу за ними.</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	
<p>ОПК-7. ИД-1 Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, в том числе экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p>	<p>Знать: Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.</p> <p>Уметь: определять медицинские показания для направления детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы; формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты для осуществления медико-социальной</p>

	<p>экспертизы.</p> <p>Владеть: практическим опытом (трудовыми действиями): Определения необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и выдачи листка временной нетрудоспособности пациенту, либо по уходу за больным членом семьи одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход; подготовки необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты для осуществления медико-социальной экспертизы.</p>
Профессиональные компетенции	
ПК-1 Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	
<p>ПК-1. ИД.1 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p>	<p>Знать:</p> <p>Основные понятия и принципы классификации в офтальмологии; Принципы комплексной оценки клинической картины, данных офтальмологических и лабораторных методов исследования в диагностике основных глазных заболеваний, методы их профилактики и лечения (патология век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, склеры, сосудистого тракта, хрусталика, стекловидного тела, зрительного нерва, сетчатки), Современные методы исследования с органа зрения, придаточного аппарата и орбиты с применением высокотехнологичных приборов.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) патологических состояниях органа зрения, придаточного аппарата и орбиты; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) патологическими состояниями органа зрения, придаточного аппарата и орбиты; - оценивать анатомо-функциональное состояние органа зрения, придаточного аппарата и орбиты при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях органа зрения, придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: наружный осмотр глаза и его придатков, исследование методом бокового освещения и в проходящем свете, биомикроскопию, обратную и прямую офтальмоскопию, экзофтальмометрию, офтальмохромоскопию, гониоскопию, офтальмотонометрию и тонографию, определение размера, кривизны и чувствительности роговицы, производить выворот века; Проводить исследование центрального, периферического, сумеречного, цветового и бинокулярного зрения у взрослых и детей; Определять рефракцию субъективными объективными методами, проводить исследование аккомодации, темновой адаптации и функционального состояния мышц глаза, проводить очковую

коррекцию; определять угол косоглазия по Гиршбергу и на синоптофоре, комплекс специфического обследования: периметрия, эргография и эргометрия, эхобиометрия, УЗИ, исследование гемодинамики глаза и электрофизиологические методы исследования – ультразвуковая доплерография, реография, электроретинография, электроокулография, флюоресцентная ангиография

- проводить основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития органа зрения, придаточного аппарата и орбиты; обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органа зрения, придаточного аппарата и орбиты при внутричерепных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях;

интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органа зрения, придаточного аппарата и орбиты; обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органа зрения, придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органа зрения, придаточного аппарата и орбиты; обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органа зрения, придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

обосновывать необходимость направления к врачам специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органа зрения, придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органа зрения, придаточного аппарата и орбиты; выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органа зрения, придаточного аппарата и орбиты; применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной,

	<p>медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями органа зрения, придаточного аппарата и орбиты; выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органа зрения, придаточного аппарата и орбиты.</p> <p>Владеть: практическим опытом (трудовыми действиями): навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; правилами формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; правилами направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ПК-1.ИД.2 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Знать: Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и /или состояниями и травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>Методы медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи,</p>

с учетом стандартов медицинской помощи. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при лазерных и хирургических вмешательствах, манипуляциях на органе зрения. Методы обезболивания в офтальмологии. Требования асептики и антисептики. Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Уметь:

Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и противопоказания для лазерных, хирургических вмешательств, лечебных манипуляций. Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к лазерному или хирургическому вмешательству или манипуляции. Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:

- купировать острый приступ глаукомы
- герметизировать проникающее ранение глазного яблока
- удалять инородное тело с поверхности роговицы, конъюнктивы
- оказывать неотложную помощь при закрытой травме глаза (контузии)

- оказывать неотложную помощь при перфорации язвы роговицы
- оказывать неотложную помощь при ожогах глаза и его придаточного аппарата различной этиологии
- оказывать неотложную помощь при остром нарушении кровообращения в сосудах сетчатки, диска зрительного нерва
- оказывать неотложную помощь при эндофтальмите, панфтальмите

	<p>- оказывать неотложную помощь при абсцессе, флегмоне век и слезного мешка, теноните, флегмоне орбиты.</p> <p>Владеть: хирургическими вмешательствами пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты: вскрытие ячменя, абсцесса века, первичная хирургическая обработка несквозных и сквозных ранений. глаза, его придаточного аппарата и орбиты, удаление инородных тел глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Выполнять следующие манипуляции пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в амбулаторных условиях: субконъюнктивальные, парабульбарные инъекции лекарственных препаратов; введение лекарственных препаратов в конъюнктивальную полость, промывание конъюнктивальной полости, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, перевязки при операциях на органе зрения, снятие роговичных швов, удаление инородного тела с поверхности роговицы, конъюнктивы, скарификация и туширование очагов воспаления на роговице. Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с травматическими повреждениями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ПК-1.ИД.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.</p>	<p>Знать: Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения диспансерного наблюдения инвалидов по травматическому поражению глаза, его придаточного аппарата и орбиты; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди инвалидов по травматическому повреждению глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p> <p>Уметь: проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; осуществлять диспансерное наблюдение инвалидами по среди инвалидов по травматическому повреждению глаза, его придаточного аппарата и орбиты. глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p> <p>Владеть: практическим опытом (трудовыми действиями): навыками проведения пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с среди инвалидов по травматическому повреждению глаза, его придаточного аппарата и орбиты.и инвалидами по заболеваниям глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; проведения диспансерного наблюдения за пациентами с травматическим повреждением глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p>

<p>ПК-1.ИД.4 Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p>	<p>Знать: Порядок выдачи листов нетрудоспособности. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитацию инвалидов, требования к оформлению медицинской документации. Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством; заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием; медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p>
	<p>Уметь:</p> <p>Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством; заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием; медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения, обусловленных заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.</p>
	<p>Владеть:</p> <p>Проведением отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров. Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, экспертиза временной нетрудоспособности в составе врачебной комиссии медицинской организации. Подготовкой необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты для прохождения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной. Экспертизы. Направлением пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
2 семестр						
1.	Общая характеристика травм органа зрения. Повреждения вспомогательных органов глаза и глазницы		1	5	4,5	6
2.	Ранения глазного яблока (проникающие и непроникающие). Травматическая отслойка сетчатки		1	5	4,5	6
3.	Контузии, ожоги, прочие повреждения органа зрения		1	5	4,5	5
4.	Глазное протезирование		1	5	4,5	4
	Зачет	9				6
	Итого	72	4	20	21	27

2.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах	Оценочные средства	Код компетенции с индикаторами	Методы контроля
1	Общая характеристика травм органа зрения Повреждения вспомогательных органов глаза и глазницы	Общая характеристика травм органа зрения. Классификация. Сочетанные травмы. Комбинированные травмы. Особенности травм глаза при боевых действиях и техногенных катастрофах. Повреждения вспомогательных органов глаза. Несквозные и сквозные ранения век. Отрывы век. Ранения слезных органов. Ранения конъюнктивы. Хирургическая обработка ран век. Тактика при повреждении слезного канала. Хирургическая	Вопросы для подготовки к устному опросу: 1. Ранения придатков глаза (веки, слезные органы). Клиника, диагностика, лечение. 2. Непроникающие ранения глазного яблока (конъюнктивы, склеры, роговицы). 3. Проникающиеранения глазного яблока. Классификация, причины. 4. Проникающие ранения роговицы, клинина, диагностика лечение. 5. Проникающие ранения корнео-склеральной области, клиника, диагностика, лечение. 6. Проникающие ранения склеры, клиника, диагностика, лечение 7. Двойное прободное ранение глазного яблока. Клиника, диагностика,	УК-1. ИД.2 ОПК-1. ИД.1 ПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-4. ИД.3 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ПК-1. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-1. ИД.3 ПК-1. ИД.4	Устный опрос по вопросам, тестирование.

		<p>обработка ран конъюнктивы. Консервативное лечение при ранениях вспомогательных органов глаза. Повреждения глазницы. Общая характеристика. Классификация. Повреждения мягких тканей. Повреждения костных стенок. Лучевые методы исследования. Осложнения повреждений глазницы. Консервативное лечение. Хирургическое лечение.</p>	<p>лечение. Тестовые вопросы: 1. Сочетанное повреждение глаза характеризуется: а) проникающим ранением глазного яблока с внутриглазным инородным телом б) повреждением органа зрения и травмой других органов + в) контузией глазного яблока, осложненной гемофтальмом и сублюксацией хрусталика; г) контузией глазного яблока в сочетании с проникающим ранением; 2. Комбинированное повреждение глаза характеризуется: а) контузией глаза в сочетании с сублюксацией хрусталика; б) проникающим ранением глазного яблока и век; в) одновременным воздействием на глаз нескольких повреждающих факторов + г) повреждением глазного яблока и других органов; д) ожогом конъюнктивы и роговицы. 3. Хирургическая обработка раны называется первичной, если проводится: а) в первые 24 часа после травмы; + б) через 24-48 часов после травмы; в) через 5 суток после травмы; г) после стихания острых воспалительных явлений; д) в начале активного рубцевания 4. Хирургическая обработка раны называется первичной отсроченной, если проводится: а) в первые 24 часа после травмы; б) через 24 часа после травмы + в) через 3 суток после травмы; г) после стихания острых воспалительных явлений; д) в начале активного рубцевания. 5. При первичной хирургической обработке раны края века в первую очередь должно быть соблюдено:</p>		
--	--	---	---	--	--

			<p>а) достижение полной герметизации раны; + б) восстановление маргинального края века + в) восстановление иннервации и кровоснабжения травмированного участка века; г) установление дренажа; д) восстановление слезного канальца.</p> <p>6. Факоденез определяется при: а) дистрофических изменениях в радужной оболочке; б) глаукоме; в) сублюксации хрусталика + г) отслойке цилиарного тела; д) нарушении циркуляции водянистой влаги.</p> <p>7. Берлиновское помутнение характеризуется: а) эпителиально-эндотелиальной дистрофией; б) локальным помутнением хрусталика; в) развитием плавающих и фиксированных помутнений в стекловидном теле; г) ограниченным помутнением сетчатки +</p>		
2	Ранения глазного яблока (проникающие и непроникающие). Травматическая отслойка сетчатки	<p>Непроникающие ранения. Клинические варианты непрободных ранений роговицы. Непрободные ранения роговицы с инородным телом в ране. Показания к удалению инородного тела из роговицы. Техника удаления инородных тел из роговицы, в том числе из ее глубоких слоев. Консервативное лечение непрободных ранений роговицы. Осложнения непрободных ранений роговицы. Клиника непрободных ранений роговицы. Проникающие ранения глазного яблока. Общая характеристика. Классификация. Клиника прободных ранений роговицы. Клиника прободных ран склеры. Клиника</p>	<p>Вопросы для подготовки к устному опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинические признаки субконъюнктивального разрыва. 2. Принципы первичной хирургической обработки проникающих ранений глазного яблока. 3. Отсроченная хирургическая обработка проникающих ранений глазного яблока – основные принципы 4. Симпатическая офтальмия. Определение, клиника, диагностика. 5. Лечение симпатической офтальмии. 6. Ранние осложнения проникающего ранения глазного яблока. Тактика лечения. 7. Симптом верхней глазничной щели. 8. Лучевые методы диагностики повреждений орбиты. 9. Травмы орбиты. Клиника, диагностика, лечение. 	<p>УК-1. ИД.2 ОПК-1. ИД.1 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-4. ИД.3 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ПК-1. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-1. ИД.3 ПК-1. ИД.4</p>	Устный опрос по вопросам, тестирование.

		<p>прободных корнеосклеральных ран. Проникающие ранения глазного яблока, осложненные выпадением внутренних оболочек. Повреждения хрусталика при проникающих ранениях глазного яблока. Сквозные ранения глазного яблока, клинические особенности. Разрушение глазного яблока. Морфология раневого процесса в глазу. Внутриглазные инородные тела. Виды инородных тел (магнитные и амагнитные осколки). Рентгенолокализация по методу Комберга – Балтина. Модификация метода Комберга - Балтина и другие методы рентгенолокализации. Бесскелетные методы рентгенографии. Компьютерная томография. Клинические варианты металлоза глаза. Клиника сидероза глаза. Клиника халькоза глаза. Осложнения и последствия прободных ранений. Внутриглазные инфекции - иридоциклит, эндофтальмит, панофтальмит. Дифференциальная диагностика травматического факогенного и гнойного иридоциклита, эндофтальмита. Посттравматическое помутнение роговицы. Дислокация, люксия хрусталика. Травматическая катаракта. Вторичная посттравматическая глаукома. Изменение</p>	<p>Тестовые вопросы: 1. При корнеосклеральном ранении с выпадением радужки необходимыми условиями операции являются: а) надежная герметизация раны б) восстановление передней камеры; в) иридотомия перед вправлением радужки г) все перечисленное + 2. Перелом медиальной стенки глазницы обычно характеризуется: а) осколочным переломом со смещением отломков костей кзади и кнаружи; б) разрывом медиальной связки угла глазной щели; в) смещением слезного мешка г) выступанием в пазуху решетчатой кости; д) все перечисленное + 3. Диагноз сквозного ранения глазного яблока бесспорно устанавливается при: а) наличии внутриорбитального инородного тела; б) гемофтальме; в) наличии входного и выходного отверстия + г) резких болях при движении глазного яблока; д) экзофтальм. 4. Профилактикой выпадения стекловидного тела в ходе экстракции катаракты является: а) наложение кольца Флиринга б) наложение предварительных швов на рану в) создание медикаментозной гипотонии г) все перечисленное + 5. С помощью А-метода ультразвуковой диагностики невозможно определить: а) внутриорбитальное инородное тело; б) толщину хрусталика; в) внутриглазное инородное тело; + г) внутриглазное новообразование; + д) пузырек воздуха в стекловидном теле 6. Протез Комберга-Балтина служит для: а) исключения внутриглазных</p>		
--	--	--	--	--	--

		<p>стекловидного тела, гемофтальм, пролиферативная витреоретинопатия. Травматическая отслойка сетчатки. Субатрофия глазного яблока. Симпатическое воспаление (этиология, частота, клинические формы. Лечение прободных ранений глазного яблока и их последствий. Первая помощь в поликлинике и на медпункте. Показания к госпитализации. Прободные ранения, не требующие хирургической обработки. Хирургическая обработка ран глазного яблока. Клеевой способ закрытия ран роговицы и склеры. Методика наложения швов на раны роговицы. Особенности обработки ран роговицы в зависимости от их формы, размеров и локализации. Методика наложения швов на раны склеры. Тактика при выпадении в рану внутренних оболочек. Тактика при повреждении хрусталика. Замещение выпавшего стекловидного тела. Иридопластика. Показания, сроки и методики магнитных операций (глазные электромагниты, ручные магниты). Методика удаления инородных тел из передней камеры. Удаление инородных тел из задней камеры. Удаление инородных тел из хрусталика</p>	<p>инородных тел на рентгеновских снимках; б) рентгенлокализации инородного тела + в) подшивания к конъюнктиве с целью профилактики выпадения стекловидного тела в ходе операции; г) проведения магнитных проб; 7. Клиническая картина металлоза глаза может быть вызвана: а) внедрившимся в глазное яблоко инородным телом + б) пищевым отравлением солями тяжелых металлов; в) особенностями работы на вредном производстве; г) последствиями гемолиза при гемофтальме; 8. Фигура «подсолнечника» в хрусталике характерна для: а) хориоретинита; б) сидероза глазного яблока; в) халькоза + г) длительных дистрофических заболеваний роговицы; д) диабетической катаракты</p>		
--	--	---	---	--	--

		<p>(мутного и прозрачного). Удаление инородных тел из стекловидного тела. Удаление внутриглазных инородных тел с локализацией у заднего полюса глаза. Тактические подходы к удалению инородных тел из труднодоступных отделов глазного яблока. Профилактика отслойки сетчатки после диасклерального удаления внутриглазных инородных тел. Применение лазеров при травмах глаза и их последствиях. Медикаментозное лечение. Профилактическое применение антибиотиков. Роль исследования бактериальной флоры конъюнктивальной полости, раны, инородного тела для определения чувствительности к антибиотикам. Кортикостероиды при проникающих ранениях глазного яблока. Профилактика столбняка. Лечебная тактика после хирургической обработки проникающих ран глазного яблока. Лечение металлоза глаз. Лечебная тактика при субатрофии глазного яблока. Лечение симпатического воспаления. Первичная энуклеация. Показания к профилактической энуклеации после проникающих ранений глазного яблока. Эвисцерация</p>			
--	--	--	--	--	--

		глазного яблока.			
3	Контузии, ожоги, прочие повреждения органа зрения	<p>Контузии органа зрения Этиопатогенез. Клинические варианты повреждений. Диагноз и рекомендуемые исследования. Дифференциальная диагностика. Последствия контузионных повреждений глазного яблока. Лечение. Консервативное. Общее. Местное. Хирургическое лечение.</p> <p>Ожоги органа зрения. Классификация. Термический. Кислотный. Щелочной. Сочетанные и комбинированные ожоги глаз. Клиника. Стадии. Острая. Трофические расстройства. Ожоговая токсемия и аутосенсибилизация организма больного. Васкуляризация. Рубцовая. Исходы ожогов. Лечебная тактика. Объем неотложной помощи в условиях амбулатории. Показания к госпитализации. Неотложная помощь в условиях стационара. Принципы комплексного лечения ожоговой болезни глаз в зависимости от стадии. Хирургическое лечение острой стадии. Хирургическое восстановление конъюнктивальной полости после ожогов. Пластическая хирургия век после ожогов. Оптические операции при бельмах ожоговой этиологии,</p>	<p>Вопросы для подготовки к устному опросу: 1. Показания и противопоказания к удалению инородных тел орбиты. 2. Инфицированные проникающие ранения. Клиника, диагностика, лечение. 3. Контузии глазного яблока и придаточного аппарата Первая помощь и лечение переломов орбиты. 4. Ретробульбарная гематома – диагностика, лечение. 5. Артерио-венозная аневризма. Клиника, диагностика, лечение. 6. Поражения зрительного нерва при контузиях. Диагностика, лечение. 7. Поражения роговицы при контузиях. Клиника, лечение, осложнения. 8. Контузионные поражения радужки. Клиника, лечение. 9. Поражения хрусталика при контузиях глазного яблока, клиника лечение</p> <p>Тестовые вопросы: 1. Обзорные снимки глазницы при проникающем ранении глазного яблока проводятся: а) во всех случаях б) при наличии в анамнезе данных о внедрении инородного тела + в) в случаях, где имеются симптомы перелома стенок орбиты +; г) при локализации осколка за глазом + д) в случаях, когда невозможно использовать протез Комберга-Балтина +</p> <p>2. Абсолютно достоверным методом определения металлоза на ранних стадиях является: а) гониоскопия; б) эндотелиальная микроскопия; в) ультразвуковая эхоофтальмография; г) электрофизиологическое исследование + д) офтальмоскопия.</p> <p>3. Кардинальным клиническим признаком эндофтальмита,</p>	<p>УК-1. ИД.2 ОПК-1. ИД.1 ОПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-4. ИД.3 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ПК-1. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-1. ИД.3 ПК-1. ИД.4 ПК-1. ИД.5</p>	Устный опрос по вопросам, тестирование.

		<p>кератопротезирование. Прочие повреждения органа зрения. Отморожение. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и рекомендуемые исследования. Первая помощь. Лечение отморожений. Повреждение лучистой энергией. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и рекомендуемые исследования. Первая помощь. Лечение. Повреждение ультрафиолетовым излучением. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и рекомендуемые исследования. Первая помощь. Лечение. Повреждение инфракрасным излучением. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и рекомендуемые исследования. Первая помощь. Лечение. Повреждение токами СВЧ. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и рекомендуемые исследования. Первая помощь. Лечение. Повреждение ультразвуком. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и рекомендуемые исследования. Лечение. Повреждение электрическим током. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и рекомендуемые исследования. Лечение. Повреждение отравляющими веществами различного действия. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и рекомендуемые исследования. Первая помощь. Лечение.</p>	<p>отличающим его от травматического иридоциклита, является: а) полная потеря зрения раненого глаза; + б) сильные боли в глазу и в половине головы на стороне ранения в) умеренный отек век и хемоз конъюнктивы; г) отсутствие рефлекса с глазного дна либо желтоватый рефлекс в области зрачка; 4. СВЧ-поле может приводить к: а) хемозу конъюнктивы; б) асептическому увеиту; в) образованию хориоретинальных очагов; г) сморщиванию стекловидного тела; д) развитию катаракты + 5. При правильном подшивании имплантата после энуклеации: а) культи неподвижна; б) движение культи ограничено; в) движение культи в полном объеме + г) в каждом случае отмечаются индивидуальные особенности ее движения; д) культи не выражена. 6. Первая помощь в поликлинике при проникающем ранении глазного яблока с выпадением оболочек заключается в: а) вправлении выпавших оболочек; б) в обильном промывании раны и инъекции антибиотиков; в) иссечении выпавших оболочек и герметизации раны; г) наложении асептической повязки и срочной транспортировки в офтальмологическое отделение + 7. При энуклеации подшивание имплантата проводится к: а) верхней и нижней косой мышцам; б) верхней и нижней прямым мышцам; в) к четырем прямым мышцам + г) внутренней и наружной</p>		
--	--	---	--	--	--

		<p>Характеристика повреждений при ядерном взрыве. Сочетанные повреждения при взрыве ядерного оружия. Комбинированные повреждения в боевых условиях. Диспансеризация после повреждения органа зрения. Профилактика производственных, бытовых, детских и спортивных травм органа зрения. МСЭ и реабилитация при повреждении органа зрения</p>	<p>прямым мышцам;</p>		
4	Глазное протезирование	<p>Показания к энуклеации и подготовка конъюнктивальной полости к протезированию. Показания к первичной и профилактической энуклеации после тяжелых травм. Показания к удалению глазного яблока при опухолевых процессах в глазу и орбите. Особенности энуклеации при различных показаниях. Формирование культи после энуклеации, материалы, методические подходы. Особенности удаления глазного яблока и формирования культи после энуклеации у детей. Особенности техники энуклеации у больных с рубцовыми изменениями конъюнктивальной полости. Протезирование конъюнктивальной полости. Стандартное и индивидуальное протезирование. Стелянные, пластмассовые</p>	<p>Вопросы для подготовки к устному опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиника, диагностика и лечение контузионных изменений сетчатки. 2. Клиника и лечение поражений хориоидеи при контузиях. 3. Постконтузионный гипотонический синдром. Клиника, диагностика, лечение. 4. Медикаментозное лечение контузий глазного яблока. 5. Хирургическое лечение контузий глазного яблока. 6. Осложнения контузий глазного яблока и головного мозга. 7. Ожоги органа зрения. Классификация. 8. Ожоги кислотами и щелочами. Клиника, лечение. 9. Ожоги лучистой энергией. Клиника, лечение. 10. Хирургическое лечение при ожогах глазного яблока. <p>Тестовые вопросы:</p> <p>1. Подшивание имплантата в ходе энуклеации противопоказано:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) детям; б) больным после проникающего ранения глаза; в) больным с абсолютной болящей глаукомой; г) больным с опухолью глаза + д) больным с тяжелыми соматическими заболеваниями. <p>2. Иридопластическая операция проводится с</p>	<p>УК-1. ИД.2 ОПК-1. ИД.1 ПК-4. ИД.1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-4. ИД.3 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-6. ИД.1 ОПК-7. ИД.1 ПК-1. ИД.1 ПК-1. ИД.2 ПК-1. ИД.3 ПК-1. ИД.4</p>	<p>Устный опрос по вопросам, тестирование,</p>

		<p>протезы, их строение, материалы. Техника протезирования. Первичное протезирование. Протезирование при врожденных дефектах. Лечебные протезы, их устройство и показания к применению. Эктопротезирование. Показания. Основные принципы. Реконструктивные операции при деформациях конъюнктивальной полости и орбиты. Пластические операции при рубцовых изменениях конъюнктивальной полости как подготовка к последующему главному протезированию. Пластические операции на веках при анофтальме как подготовка к последующему индивидуальному протезированию. Отсроченная имплантация для формирования культи после энуклеации. Костнопластические операции на орбите.</p>	<p>целью восстановления:</p> <p>а) трофики поврежденного участка радужки; б) иннервации в зоне повреждения; в) зрительных функций и косметики + г) функций стекловидного тела;</p> <p>3. Тактика офтальмохирурга при локализациях инородного тела в передней камере:</p> <p>а) наблюдение с использованием антибактериальной терапии; б) удалению, если это ферромагнитный осколок; в) удалению, если это металлическое инородное тело; г) стеклянный осколок не требует срочного удаления; д) инородное тело подлежит удалению +</p> <p>4. Окалину, окружающую инородное тело роговицы, лучше всего:</p> <p>а) удалить острым инструментом б) оставить на 2 суток и проводить наблюдение; в) удалить лазерным методом; г) лечить консервативно; д) в каждом случае решать индивидуально +</p> <p>5. Абсолютным показанием к энуклеации является:</p> <p>а) повторный острый приступ глаукомы; б) рецидивирующий гемофтальм на глазу с диабетической ангиоретинопатией; в) риск развития симпатической офтальмии + г) сквозное осколочное ранение глазного яблока;</p> <p>6. При проникающем ранении глазного яблока антибиотики назначаются:</p> <p>а) в случаях клинически определяемого инфекционного поражения б) при внедрении внутриглазных осколков в) при поражении хрусталика г) во всех случаях +</p> <p>7. Смещение хрусталика в переднюю камеру требует:</p> <p>а) гипотензивной терапии; б) хирургического лечения +</p>		
--	--	---	---	--	--

			в) динамического наблюдения; г) лазерной иридэктомии;		
--	--	--	--	--	--

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по билетам
- тестирование

3) Перечень тем, вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

в форме зачета:

1. Ранения придатков глаза (веки, слезные органы). Клиника, диагностика, лечение.
2. Непроницающие ранения глазного яблока (конъюнктивы, склеры, роговицы).
3. Проникающие ранения глазного яблока. Классификация, причины.
4. Проникающие ранения роговицы, клиника, диагностика лечение.
5. Проникающие ранения корнео-склеральной области, клиника, диагностика, лечение.
6. Проникающие ранения склеры, клиника, диагностика, лечение
7. Двойное прободное ранение глазного яблока. Клиника, диагностика, лечение.
8. Клинические признаки субконъюнктивального разрыва.
9. Принципы первичной хирургической обработки проникающих ранений глазного яблока.
10. Отсроченная хирургическая обработка проникающих ранений глазного яблока – основные принципы
11. Симпатическая офтальмия Определение, клиника, диагностика.
12. Лечение симпатической офтальмии.
13. Ранние осложнения проникающего ранения глазного яблока. Тактика лечения.
14. Симптом верхней глазничной щели.
15. Лучевые методы диагностики повреждений орбиты.
16. Травмы орбиты. Клиника, диагностика, лечение.
17. Показания и противопоказания к удалению инородных тел орбиты.
18. Инфицированные проникающие ранения. Клиника, диагностика, лечение.
19. Контузии глазного яблока и придаточного аппарата Первая помощь и лечение переломов орбиты.
20. Ретробульбарная гематома – диагностика, лечение.
21. Артерио-венозная аневризма. Клиника, диагностика, лечение.
22. Поражения зрительного нерва при контузиях. Диагностика и лечение.
23. Поражения роговицы при контузиях. Клиника, лечение, осложнения.
24. Контузионные поражения радужки. Клиника, лечение.
25. Поражения хрусталика при контузиях глазного яблока, клиника лечение
26. Контузионные поражения стекловидного тела. Диагностика, лечение.

27. Клиника, диагностика и лечение контузионных изменений сетчатки.
 28. Клиника и лечение поражений хориоидеи при контузиях.
 29. Постконтузионный гипотонический синдром. Клиника, диагностика, лечение.
 30. Медикаментозное лечение контузий глазного яблока.
 31. Хирургическое лечение контузий глазного яблока.
 32. Осложнения контузий глазного яблока и головного мозга.
 33. Ожоги органа зрения. Классификация.
 34. Ожоги кислотами и щелочами. Клиника, лечение.
 35. Ожоги лучистой энергией. Клиника, лечение.
 36. Хирургическое лечение при ожогах глазного яблока.

Примеры тестовых заданий:

1. Сочетанное повреждение глаза характеризуется:

- а) проникающим ранением глазного яблока с внутриглазным инородным телом
 б) повреждением органа зрения и травмой других органов +
 в) контузией глазного яблока, осложненной гемофтальмом и сублюксацией хрусталика;
 г) контузией глазного яблока в сочетании с проникающим ранением;

2. Комбинированное повреждение глаза характеризуется:

- а) контузией глаза в сочетании с сублюксацией хрусталика;
 б) проникающим ранением глазного яблока и век;
 в) одновременным воздействием на глаз нескольких повреждающих факторов +
 г) повреждением глазного яблока и других органов;
 д) ожогом конъюнктивы и роговицы.

3. Хирургическая обработка раны называется первичной, если проводится:

- а) в первые 24 часа после травмы; +
 б) через 24-48 часов после травмы;
 в) через 5 суток после травмы;
 г) после стихания острых воспалительных явлений;
 д) в начале активного рубцевания

4. Хирургическая обработка раны называется первичной отсроченной, если проводится:

- а) в первые 24 часа после травмы;
 б) через 24 часа после травмы +
 в) через 3 суток после травмы;
 г) после стихания острых воспалительных явлений;
 д) в начале активного рубцевания.

5. При первичной хирургической обработке раны края века в первую очередь должно быть соблюдено:

- а) достижение полной герметизации раны; +

б) восстановление маргинального края века +
 в) восстановление иннервации и кровоснабжения травмированного участка века;

- г) установление дренажа;
 д) восстановление слезного канальца.

6. Факоденез определяется при:

- а) дистрофических изменениях в радужной оболочке;
 б) глаукоме;
 в) сублюксации хрусталика +
 г) отслойке цилиарного тела;
 д) нарушении циркуляции водянистой влаги.

7. Берлиновское помутнение характеризуется:

а) эпителиально-эндотелиальной дистрофией;
 б) локальным помутнением хрусталика;
 в) развитием плавающих и фиксированных помутнений в стекловидном теле;

- г) ограниченным помутнением сетчатки +

8. При корнеосклеральном ранении с выпадением радужки необходимыми условиями операции являются:

- а) надежная герметизация раны
 б) восстановление передней камеры;
 в) иридотомия перед вправлением радужки
 г) все перечисленное +

9. Перелом медиальной стенки глазницы обычно характеризуется:

- а) осколочным переломом со смещением отломков костей кзади и кнаружи;
 б) разрывом медиальной связки угла глазной щели;
 в) смещением слезного мешка
 г) выступанием в пазуху решетчатой кости;
 д) все перечисленное +

10. Диагноз сквозного ранения глазного яблока бесспорно устанавливается при:

- а) наличии внутриорбитального инородного тела;
 б) гемофтальме;
 в) наличии входного и выходного отверстия +
 г) резких болях при движении глазного яблока;
 д) экзофтальм.

11. При проникающих ранениях роговицы с разрушением хрусталика необходимо:

- а) провести миоз, антибактериальную терапию и не удалять хрусталик;
 б) при хирургической обработке удалить хрусталик +
 в) можно ограничиться только вымыванием хрусталиковых масс из передней камеры;
 г) хрусталик удалить после стихания воспалительных процессов;
 д) проводить рассасывание хрусталика ферментами.

12. Окалину, окружающую инородное тело роговицы, лучше всего:

- а) удалить острым инструментом
- б) оставить на 2 суток и проводить наблюдение;
- в) удалить лазерным методом;
- г) лечить консервативно;
- д) в каждом случае решать индивидуально. +

13. Первичная энуклеация в ходе первичной хирургической обработки проводится:

- а) для предупреждения симпатического воспаления;
- б) при разрушении глазного яблока невозможности восстановления целостности поврежденного глаза +
- в) при сквозном ранении глазного яблока;
- г) первичная энуклеация проводится не должна.

14. Отравление метиловым спиртом приводит к:

- а) развитию дистрофии роговой оболочки;
- б) развитию катаракты;
- в) атрофии зрительного нерва +
- г) помутнению стекловидного тела;
- д) рецидивирующему увеиту.

15. Абсолютными признаками нахождения инородного тела в глазу являются:

- а) травматический гемофтальм;
- б) клинически определяемые признаки металлоза +
- в) травматическая катаракта;
- г) голубовато-золотистые отложения в роговице
- д) травматическая отслойка сетчатки.

16. Компьютерная томография позволяет:

- а) определить плотность инородного тела и расположение осколка по отношению к оболочкам глаза
- б) охарактеризовать объем излившейся крови в стекловидное тело
- в) охарактеризовать состояние ретробульбарного пространства
- г) исключить разрыва зрительного нерва
- д) все перечисленное+

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете на основании критериев выставления оценки.

4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Не зачтено	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

4.3. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках промежуточного контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

Оценка	Зачтено	Не зачтено
Доля правильно выполненных заданий	71-100%	0-70%

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по

программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаторов
- формирование ответственного и организованного специалиста,

- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- подготовка и написание рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся

основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-

ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ИНФОРМАЦИОННОЕ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине¹:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Электр.адрес ресурса
1	Аветисов С.Э. «Офтальмология: национальное руководство» г. Москва, ГЭОТАР, 2018г	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001500895
2	Алексеев В.Н., Егоров Е.А., Астахов С.Ю. и др. «Офтальмология». г. Москва, ГЭОТАР, 2017г	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001460507
3	Гусева М.Р., Жильцова Е.Ю., Либман Е.С. и др. «Офтальмология». г. Москва, ГЭОТАР, 2018 г	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001545597
4	Каган И. И. «Функциональная и клиническая анатомия органа зрения: руководство для офтальмологов и офтальмохирургов», г. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2023 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001608479
5	Сомов Е. Е. «Клиническая офтальмология», г. Москва, МЕДпресс-информ, 2023 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001601042
7	Эми-Ли Широдкар, Гвин Сэмюэл Уильямс «Практическое руководство по неотложной офтальмологии: алгоритмы подхода к оказанию неотложной помощи в офтальмологии», г. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2022 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001579399
8	под ред. Хён Гон Ю. «Воспалительные и инфекционные заболевания глаз», г. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001577059
9	Труфанов С. В., И. А. Рикс «Инфекционный кератит: учебное пособие». г. Санкт-Петербург, Эко-Вектор, 2022 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001578984

¹ из ЭБС Института

10	под ред. Леонарда Б. Нельсона «Детская офтальмология. Цветной атлас и краткое руководство по клинической офтальмологии», г. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001559986
11	И. А. Лоскутов, Е. И. Беликова, А. В. Корнеева «Симптомы и синдромы в офтальмологии», г. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001560071
12	под ред. Е. А. Егорова «Офтальмология», г. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001549557
13	Арун Д. Синг, Бренд К. Хейден «Ультразвуковая диагностика в офтальмологии», г. Москва, МЕДпресс-информ, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001563191
14	Н. М. Елисеева, Н. К. Серова «Застойные диски зрительных нервов и их дифференциальная диагностика: руководство для врачей», г. Москва, Триада, 2021 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001559230
15	Иэн Дж. Констебль, Тиень Инь Вон, Вигнеш Раджа «Цветной атлас по офтальмологии», г. Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001546590

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>
6. http://www.morphology.dp.ua/_mp3/senses2.php Лекции по анатомии и гистологии глаза.
7. <http://www.glaucomanews.ru> Все о глаукоме: журнал, бюллетени, Национальное руководство по глаукоме.
8. <http://www.atlasophthalmology.com/atlas/search.jsf> Атлас по офтальмологии.
9. <http://www.rmj.ru> Русский Медицинский журнал. В разделе «Каталог статей» рубрика «Офтальмология». Бесплатный доступ к полным текстам статей.
10. <http://www.rlsnet.ru> Энциклопедия лекарств: с описанием лекарств,

пищевых добавок, вакцин и гомеопатических средств на рынке России (поиск по названиям, фармакологической группе, показаниям к применению). Библиотека с книгами и статьями по фармакологии.

11. <http://www.medlinks.ru> MedLink – организованная коллекция медицинских ресурсов. Много статей по офтальмологии, как научных, так и научно-популярных. Словари медицинских терминов.
12. www.nrph.ru НИИ Общественного здоровья РАМН
13. www.nano-rf.ru Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития РФ
14. www.minzdravsoc.ru Министерство здравоохранения и социального развития РФ
15. www.spr.ru НИИ общественного здоровья и управления здравоохранением
16. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека.
17. <http://www.who.int> Всемирная организация здравоохранения
18. <http://www.fsvok.ru> Федеральная система внешней оценки качества клинических лабораторных исследований
19. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека.
20. <http://labdiag.ru> Кафедра клинической лабораторной диагностики РМАПО
21. <http://www.revophth.com/ReviewofOphthalmology> – Обзоры по офтальмологии. Электронный журнал.
22. <http://www.ophsource.org/> Ресурсы, журналы, ссылки по офтальмологии. Журнал «Обзоры офтальмологии» (абстракты статей).
23. <http://www.retina.org/retina/> Интересный сайт, посвященный патологии сетчатки.

6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.²

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

² Обновляется при необходимости

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.