

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 16.11.2021 11:25:45


Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb946cf787a7985d3657b784ecf019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор


«21» 06 /И.П. Черная/
2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.27 ОФТАЛЬМОЛОГИИ**

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ

Форма обучения ОЧНАЯ

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП 5 лет

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра ОФТАЛЬМОЛОГИИ И ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Владивосток, 2019

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г., № 96.

2) Учебный план по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «22» марта 2019 г., Протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры Офтальмологии и оториноларингологии от «24» апреля 2019 г. Протокол № 4.

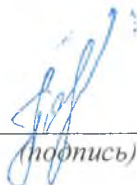
Заведующий кафедрой


(подпись)

В. Я. Мельников
(Ф.И.О.)

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена УМС по специальности 31.05.03 Стоматология от «22» мая 2019 г. Протокол № 4.

Председатель УМС


(подпись)

Ю.Ю. Первов
(Ф.И.О.)

Разработчики:

Ассистент, канд.мед.наук

(занимаемая должность)


(подпись)

Шульгина Н. А.

(Ф.И.О.)

Зав. каф., докт.мед.наук

(занимаемая должность)


(подпись)

Мельников В. Я.

(Ф.И.О.)

Доцент, канд.мед.наук

(занимаемая должность)


(подпись)

Догадова Л. П.

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) офтальмологии

состоит в овладении знаниями концептуальных основ дисциплины: морфофизиологических и возрастных особенностей органа зрения, а также принципами диагностики глазной патологии, лечения и профилактики, во взаимосвязи с организмом в целом, что обеспечивает основу для изучения других клинических дисциплин и способствует формированию врачебного мышления.

При этом *задачами* дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний о морфолого-физиологических и патологических особенностях органа зрения, с учетом возрастных особенностей;
- развитие у студентов клинического мышления, самостоятельности, творческой активности, приобретение студентами знаний о связи между различными физиологическими и патологическими процессами в органе зрения, установление общих закономерностей этих процессов в глазах и организме человека в целом;
- обучение студентов методам ранней современной диагностики и специализированного лечения глазной патологии, и методам профилактики глазных болезней.
- формирование у студентов навыков оказания неотложной помощи в офтальмологии;
- формирования навыков изучения научной и специализированной литературы;
- формирование у студента навыков общения с коллегами, пациентами, медицинским персоналом;

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина (модуль) Офтальмология относится к базовым дисциплинам профессионального цикла.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Биофизика

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: базовые понятия оптики: преломление лучей света в оптической системе глаза лежит в основе физиологии зрительного анализатора и зрительного акта; Понятие о хрусталике, как биологической линзе, преломляющей лучи света, идущие в глаз и фокусирующиеся на сетчатке также лежит в основе понимания физиологии зрительного акта;

Умения: использовать в своей работе объективные оценки преломляющей силы оптических сред глаза (роговицы, хрусталика), применять знания о фокусировке лучей света по отношению к сетчатке глаза; использовать базовые понятия математики для суммарного определения величины физической рефракции;

Навыки: исследование преломляющей силы роговицы и рефракции глаза офтальмометром и рефрактометром; использования базовых понятий математики для расчета остроты зрения равной сотым;

Нормальная анатомия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: анатомии глаза и его придаточного аппарата

Умения: использовать на практике знания анатомии глазного яблока, век, слезных органов и костной орбиты

Навыки: практического использования знаний анатомии глаза, его придаточного аппарата

Патологическая анатомия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: патологической анатомии органа зрения и его придаточного аппарата

Умения: использовать на практике знания патологической анатомии глаза и

придатков глаза (веки, слезные органы, орбита)

Навыки: *практического использования знаний патологической анатомии органа зрения*

Нормальная физиология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: *нормальной физиологии глаза*

Умения: *использовать на практике знания нормальной физиологии органа зрения*

Навыки: *практического использования знаний нормальной физиологии глаза*

Патологическая физиология, аллергологии и иммунологии

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: *патологической физиологии, аллергологии и иммунологии органа зрения*

Умения: *использовать на практике знания патологической физиологии, аллергологии и иммунологии органа зрения*

Навыки: *практического использования знаний нормальной физиологии, аллергологии и иммунологии органа зрения*

Гистология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: *гистологии глаза, век, слезных органов*

Умения: *использовать на практике знания гистологии глаза, век, слезных органов*

Навыки: *практического использования знаний гистологии глаза, век, слезных органов*

Общая фармакология и клиническая фармакология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: *общей фармакологии и клинической фармакологии глазных болезней*

Умения: *использовать на практике знания общей фармакологии и клинической фармакологии глазных болезней*

Навыки: *практического использования знаний общей фармакологии в клинической фармакологии глазных болезней*

Внутренние болезни (в т. ч. Ревматология, гематология, нефрология, кардиология, реанимация и анестезиология)

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: *связи внутренних болезней с патологией глаз*

Умения: *использовать на практике знания внутренних болезней и их связь с патологией глаза*

Навыки: *практического использования знаний внутренних болезней в связи с патологией глаз*

Топографическая анатомия, оперативная и общая хирургия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: *топографической анатомии глаза, общей и оперативной хирургии болезней глаза*

Умения: *использовать на практике знания топографической анатомии органа зрения, общей и оперативной хирургии с болезнями глаза*

Навыки: *практического использования знаний топографической анатомии глазного яблока, в общей и оперативной хирургии с дисмургией в глазных болезнях*

Инфекционные болезни и дерматовенерологии

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: *инфекционных болезней и дерматовенерологии применительно к глазным болезням*

Умения: *использовать на практике знания инфекционных болезней и дерматологии применительно к глазным болезням*

Навыки: *практического использования знаний инфекционных болезней и дерматовенерологии в глазных болезнях*

Неврологии и нейрохирургии

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: *неврологии и нейрохирургии с поражением органа зрения*

Умения: *использовать на практике знания неврологии и нейрохирургии применительно к глазным болезням*

Навыки: *практического использования знаний неврологии и нейрохирургии в*

офтальмологии

Оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии с влиянием на орган зрения

Умения: использовать на практике знания оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, оказывающих влияние на орган зрения

Навыки: практического использования знаний оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии применительно к глазным болезням

Онкологии и лучевой терапии

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: онкологии и лучевой терапии

Умения: использовать на практике знания онкологии и лучевой терапии

Навыки: практического использования знаний онкологии и лучевой терапии применительно к глазным болезням

Латинский язык

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: латинского языка

Умения: использовать на практике знания латинского языка

Навыки: практического использования знаний латинского языка в офтальмологии

Лабораторная диагностика

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: методов лабораторной диагностики

Умения: использовать на практике знания методов лабораторной диагностики

Навыки: практического использования знаний методов лабораторной диагностики

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций¹:

№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ²
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	особенности организации оказания медицинской помощи, проведения неотложных мероприятий детям и взрослым в чрезвычайных обстоятельствах при поражениях глаз и придаточного	выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях органа зрения (травмы, ожоги, конгузии) первую помощь детям и взрослым, пострадавшим в очагах	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и взрослым при неотложных состояниях при травмах органа зрения и его придаточного	Тестирование, блиц-опрос Итоговый и промежуточный контроль, защита рефератов, историй болезней. Устный опрос, ситуационные задачи, зачет.

¹Компетенции должны соответствовать видам профессиональной деятельности и Учебным циклам ООП ФГОС-3 соответствующей специальности

²Виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций: коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат, эссе, отчеты по практике

			аппарата -- принципы и методы оказания первой медицинской помощи и при неотложных состояниях глаза и его придаточного аппарата у детей и взрослых	поражения.	аппарата.	
2	ОПК-4	Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности офтальмолога	-этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности при работе с пациентами, имеющими патологию органа зрения	- создавать ситуацию содействующую становлению нравственной позиции, милосердия и эмпатии по отношению к пациентам, имеющим заболевания глаза и в ситуациях, связанных с неотложными состояниями в офтальмологии	-методами и приемами нравственного отношения к окружающей действительности в повседневной работе с глазами пациентами	Опрос, защита рефератов, историй болезней
3	ПК-5	Готовность к сбору анамнеза и жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания, их связь с глазной патологией	диагностические возможности методов непосредственного исследования офтальмологического (стоматологического, терапевтического, хирургического, инфекционного и др. профиля), современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования офтальмологических больных (включая ретинофотографию, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)	определить статус офтальмологического пациента: собрать анамнез, провести опрос офтальмологического пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента с глазной патологией (осмотр, биомикроскопия, офтальмоскопия и т.п.); оценить состояние офтальмологического пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого офтальмологического диагноза; с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту для дополнительного обследования и лечения;	Тестирование Курация больных Реферат Практические навыки Написание истории болезни
4	ПК-6	Способность к определению у	как проводить и интерпретировать	собрать анамнез;	оценками состояния	Тестирование Курация

		<p>пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного офтальмологического больного</p>	<p>провести опрос пациента и или его родственников, провести физикальное офтальмологическое обследование пациента (осмотр, биомикроскопия, измерение артериального давления, офтальмоскопия и др. глаз), направить пациента на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам ; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный офтальмологический диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;</p>	<p>зрительных функций и оболочек глазного яблока; методами общего клинического офтальмологического обследования пациента; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов офтальмологической диагностики у пациентов; алгоритмом постановки предварительного офтальмологического диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического офтальмологического диагноза пациентам</p>	<p>больных Реферат Практические навыки Написание истории болезни</p>
--	--	---	--	--	--	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.05.03 Стоматология включает необходимый для врача общей практики объем теоретических знаний и практических навыков для оказания помощи пациентам с офтальмологической патологией в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.05.03 Стоматология с профессиональным стандартом отражена в таблице.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Уровень квалификации	Наименование профессионального стандарта
31.05.03 Стоматология/ Офтальмология	7	02 005 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ «Врач-стоматолог» от 10 мая 2016 г. № 227 н

2.4.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

- физические лица (пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

1. медицинская (профилактическая, диагностическая, лечебная) деятельность;
2. организационно-управленческая (реабилитационная, психолого-педагогическая) деятельность;
3. научно-исследовательская деятельность.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций:

1. Профилактическая
2. Диагностическая
3. Лечебная
4. Реабилитационная
5. Психолого-педагогическая
6. Организационно-управленческая
3. Научно-исследовательская

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ 7	№ 8
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:			
Лекции (Л)	14	14	
Практические занятия (ПЗ),	32	32	
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:			
<i>Электронный образовательный ресурс (ЭОР)</i>	6	6	
<i>История болезни (ИБ)</i>	3	3	
<i>Курсовая работа (КР)</i>	3	3	
<i>Реферат (Реф)</i>	5	5	
<i>Подготовка презентаций (ПП)</i>	3	3	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	2	2	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	2	2	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	2	2	
...			
...			
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	зачет
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-5	Организация офтальмологической помощи населению, Анатомия и физиология органа зрения Методы исследования в офтальмологии, ранняя диагностика	История развития офтальмологии Эпидемиология глазных заболеваний Санитарная статистика при патологии органа зрения, Клинические аспекты анатомии органа зрения, строение придаточного аппарата глаза. Исследование

			зрительных функций, измерение внутриглазного давления
2.	ПК-6	Воспалительные заболевания придаточного аппарата глаза. Глаукома, заболевания сосудистого тракта, острые нарушения кровообращения в сетчатке, травмы и ожоги органа зрения	Конъюнктивиты, блефариты. Патология сосудистой оболочки в т.ч. при ревматоидных заболеваниях. Глаукома- оказание неотложной помощи при остром приступе глаукомы. Острые нарушения кровообращения в сетчатке- первая помощь.
3.	ОК-4	Травмы глаза и придаточного аппарата (ранения, контузии, ожоги). Офтальмоонкология - злокачественные и доброкачественные образования органа зрения	Оказание неотложной помощи при ранениях контузиях и ожогах глаза и придаточного аппарата. Тактика при опухолях глазного яблока.
4.	ОПК-4	Патология хрусталика	Этические основы и выбор тактики хирургического лечения катаракты у пациентов с учетом ее стадии, сопутствующих заболеваний и профессиональной деятельности пациентов

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	7	Общая офтальмология. Организация, принципы и методы охраны зрения по всем уровням здравоохранения. Структура и уровень глазной патологии у детей и взрослых.	0,5		0,5	2	3	Устный опрос, тестирование
2.		Возрастная анатомия. Физиология и функции составных частей глаза и его придаточного аппарата.	0,5		2	2	4,5	Устный опрос, тестирование
3.		Зрительные функции и возрастная динамика их развития.	1		2	2	5	Устный опрос, тестирование

4.	Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их возрастные особенности.	2		2	2,5	6,5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
5.	Методы обследования органа зрения.			1	2,5	3,5	Устный опрос, тестирование
6.	Патология век, слезных органов, конъюнктивы.	0,5		1	1,0	2,5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
7.	Патология роговицы, склеры.	1		2	1,5	4,5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
8.	Патология сосудистой оболочки.	0,5		1,5	1,5	3,5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
9.	Патология хрусталика.	2		2	1,0	5,0	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
10.	Глаукомы.	1		3	1,5	5,5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
11.	Патология сетчатки и зрительного нерва.	2		4	1,5	7,5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи

12.	Повреждения глаза и его придаточного аппарата.	2	4	1,5	7,5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
13.	Патология глазодвигательного аппарата.		1	1,5	2,5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
14.	Профессиональные заболевания органа зрения.		1	0,5	1,5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
15.	Врожденные и приобретенные глазные опухоли.	1	2	2	5,0	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
16.	Врачебно-трудовая экспертиза.		1	0,5	1,5	Устный опрос, тестирование
17.	Принципы лечения глазной патологии. Медикаментозное лечение.		2	1	3	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
	ИТОГО:	14	32	26	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра <u>7</u>		
1.	Основные задачи офтальмологии. История офтальмологии. Возрастная клиническая анатомия. Анатомия зрительного анализатора в возрастном аспекте. Функции зрительного анализатора: острота зрения, поле зрения, цветоощущение, бинокулярное зрение.	2 ч
2.	Оптическая система глаза. Физиологическая оптика и рефракция. Аномалии рефракции, прогрессирующая близорукость. Меры профилактики. Современное лечение.	2 ч

3.	Синдром «красного глаза» - конъюнктивиты, кератиты, увеиты – связь с патологией челюстно-лицевой зоны. Изменения глаз при СПИД.	2 ч
4.	Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, лечение.	2 ч
5.	Травмы глаз. Особенности глазного травматизма. Этапы оказания первой помощи. Ранения глаз и придаточного аппарата. Контузии глаз: классификация, первая помощь на этапах сортировки. Ожоги и отморожения: первая помощь, лечение и реабилитация.	2 ч
6.	Глаукома - приобретенная, врожденная. Этиопатогенез, клиника. Этапы лечения. Активное выявление больных глаукомой. Офтальмоонкология: диагностика и современные виды лечения.	2 ч
7.	Изменения глаз при общей патологии - сахарный диабет, гипертоническая болезнь и др. Заболевания сетчатки и зрительного нерва. Нейроофтальмология.	2 ч
	Итого часов в семестре	14 ч

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра 7		
1	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования зрительного анализатора. Анатомо - физиологическая связь с челюстно - лицевой областью.	4 ч
2	Клиническая рефракция, аккомодация, пресбиопия. Методы исследования клинической рефракции глаза. Выписка рецептов на очки. Близорукость, классификация, клиника, диагностика. Современные методы лечения близорукости.	4 ч
3	Синдром «красного глаза» - конъюнктивиты, кератиты, увеиты: диагностика, клиника, лечение. Роль заболеваний челюстно-лицевой зоны в развитии данной патологии. Изменение глаз при СПИД.	6 ч
4	Катаракты – врожденные, приобретенные. Клиника, диагностика, лечение. Афакия и методы ее коррекции. Глаукома - приобретенная, врожденная. Этиопатогенез, классификация, клиника. Методы лечения. Раннее выявление больных глаукомой.	6 ч
5	Травмы глаз. Особенности глазного травматизма. Этапы оказания первой помощи. Ранения глаз и придаточного аппарата. Контузии глаз: классификация, клиника, первая помощь на этапах сортировки. Ожоги и отморожения: клиническая картина, первая помощь, лечение и реабилитация.	6 ч
6	Изменения глаз при общей патологии - сахарный диабет, гипертоническая болезнь и др. Заболевания сетчатки и зрительного нерва. Патология глазодвигательного аппарата. Нейроофтальмология. Офтальмоонкология: диагностика и современные виды лечения.	6 ч
	Итого часов в семестре	32 ч

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС³

³Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
7 семестр			
1.	1. Общая офтальмология. Организация, принципы и методы охраны зрения со всеми уровнями здравоохранения. Структура и уровень глазной патологии у детей и взрослых.	Работа с рекомендованной основной и дополнительной литературой; работа с электронными образовательными ресурсами	2
2.	2. Возрастная анатомия. Физиология и функции составных частей глаза и его придаточного аппарата. 3. Зрительные функции и возрастная динамика их развития. 4. Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их возрастные особенности. 5. Методы обследования органа зрения.	Взаимодиспансеризация - исследование офтальмоштатуса с заполнением карты УИРС	3
		Курация больных с написанием истории болезни	3
		Подготовка к занятиям, ТК, ПК.	3
3.	6. Патология век, слезных органов, конъюнктивы. 7. Патология роговицы, склеры. 8. Патология сосудистой оболочки. 9. Патология сетчатки и зрительного нерва. 10. Глаукомы. 11. Патология хрусталика. 12. Повреждения глаза и его придаточного аппарата. 13. Патология глазодвигательного аппарата. Изучение материала лекций, подготовка к лекциям и практическим занятиям 14. Профессиональные заболевания органа зрения. 15. Врожденные и приобретенные глазные опухоли. 16. Врачебно-трудовая экспертиза. 17. Принципы лечения глазной патологии. Медикаментозное лечение.	Работа с рекомендованной основной и дополнительной литературой; Работа с электронными образовательными ресурсами.	4
		Изучение материала лекций, подготовка практическим занятиям Подготовка к ТК, ПК. Выполнение обучающих и контролирующих заданий	3
		Подготовка рефератов по актуальным проблемам офтальмологии	5
		Подготовка презентаций	3
	Итого		26

3.3.2. Примерная тематика рефератов.

Семестр № __7__

1. Прогрессирующая близорукость: клиника, диагностика, лечение и профилактика.
2. Увеиты: этиология, клиника, диагностика и лечение.

3. Катаракта – врожденная, приобретенная. Диагностика, современное лечение.
4. Первичная открытоугольная глаукома: диагностика и лечение.
5. Глазной травматизм: лечение и профилактика.
6. Меланома хориоидеи: ранняя диагностика и современные методы лечения.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

1. Укажите преломляющую силу роговицы.

- А) 10 Д;
- Б) 20 Д;
- В) 30 Д;
- Г) 40 Д

2. Укажите преломляющую силу хрусталика.

- А) 10 Д;
- Б) 20 Д;
- В) 30 Д;
- Г) 40 Д

3. Сколько слоев имеет сетчатка?

- а) три;
- б) четыре;
- в) пять;
- г) десять

4. Укажите функцию хрусталика.

- А) питающая;
- Б) защитная;
- В) преломляющая;
- Г) световоспринимающая

5. При поражении какого нерва глаз перестает двигаться кнаружи?

- А) лицевой;
- Б) глазодвигательный;
- В) отводящий;
- Г) блоковый

6. Какого симптома не возникает при синдроме «верхней глазничной щели»?

- А) миоз;
- Б) мидриаз;
- В) офтальмоплегия;
- Г) птоз.

7. Каким сосудом кровоснабжается глаз?

- А) передняя ресничная артерия;
- Б) глазничная артерия;
- В) центральная артерия сетчатки;
- Г) задняя короткая цилиарная артерия.

8. Какой нерв иннервирует круговую мышцу век?

- А) слезный;
- Б) лобный;
- В) лицевой;
- Г) блоковый.

9. Какой симптом появляется при поражении лицевого нерва?

- А) птоз;
- Б) мидриаз;
- В) офтальмоплегия;
- Г) лагофтальм.

10. Сколько экстраокулярных (глазодвигательных) мышц имеет глаз?

- а) три;

- б) четыре;
- в) пять;
- г) шесть.

11. Какая структура глаза участвует в выработке внутриглазной жидкости?

- А) хрусталик;
- Б) цилиарное тело;
- В) хориоидея;
- Г) роговица.

12. Какое нерв проходит через foramen opticus?

- А) слезный нерв;
- Б) блоковый нерв;
- В) глазодвигательный нерв;
- Г) зрительный нерв.

13. Где находится дальнейшая точка ясного видения при гиперметропии?

- А) в бесконечности;
- Б) перед глазом;
- В) за глазом;
- Г) на сетчатке

14. Назовите каким прибором определяют остроту зрения равную светопроекции?

- А) скиаскопом;
- Б) биомикроскопом;
- В) офтальмоскопом;
- Г) гониоскопом

15. Каким методом исследуют цветоощущение?

- а) таблицы Головина - Сивцева;
- б) оптогипы Поляка;
- в) таблицы Рабкина;
- г) кольца Ландольта.

16. Назовите остроту зрения в возрасте 1 год?

- А) менее 0,01;
- Б) 0,02 - 0,04;
- В) 0,05 - 0,09;
- Г) 0,1 - 0,3

17. Какой дефект в поле зрения бывает при поражении затылочной доли головного мозга?

- А) гомонимная гемианопсия;
- Б) центральная скотома;
- В) квадрантная гемианопсия;
- Г) гетеронимная гемианопсия

18. Каким методом определяют рефракцию глаза?

- А) офтальмоскопия;
- Б) биомикроскопия;
- В) скиаскопия;
- Г) периметрия.

19. Каким способом не исследуют бинокулярное зрение?

- А) проба Соколова;
- б) периметрия;
- в) четырехточечковый цветотест;
- г) проба с карандашами.

20. При каком заболевании не бывает изменения поля зрения?

- А) отслойка сетчатки;
- Б) атрофия зрительного нерва;
- В) катаракта;
- Г) глаукома

21. Где находится фокус при эмметропии?

- А) на сетчатке;
 - Б) перед сет-кой;
 - В) за сет-кой;
 - Г) перед глазом.
22. Каким методом на практике определяют угол косоглазия
- а) методом Гиршберга;
 - б) методом подбора стекол;
 - в) методом Кравкова-Пуркинье;
 - г) методом скиаскопии.
23. Какой вид астигматизма, если в одном меридиане гиперметропия 2,0 Д, а в другом эмметропия?
- А) нет астигматизма;
 - Б) сложный;
 - В) простой;
 - Г) смешанный
24. Каким методом осматривают угол передней камеры глаза?
- а) рефрактометрия;
 - б) периметрия;
 - в) гониоскопия;
 - г) тонометрия.
25. Где находится фокус при близорукости?
- А) на сетчатке;
 - Б) перед сет-кой;
 - В) за сет-кой;
 - Г) перед глазом.
26. Назовите патогенетическую операцию при прогрессирующей близорукости?
- А) радиальная кератотомия;
 - Б) кератопластика;
 - В) склеропластика;
 - Г) лэнсэктомия
27. Какими стеклами корректируется близорукость?
- А) сферическими собирательными;
 - Б) сферическими рассеивающими;
 - В) цилиндрическими;
 - Г) призматическими
28. Что является субстратом токсико-аллергического туберкулезного кератита?
- А) инфильтрат в виде фликтены;
 - Б) древовидный инфильтрат;
 - В) монетовидный эпителиальный инфильтрат ;
 - Г) дисковидный стромальный инфильтрат.
29. Дакриоаденит – это воспаление
- А) мейбомиевой железы;
 - Б) сальной железы;
 - В) слезной железы;
 - Г) железы Вольфринга.
30. Что является субстратом кератита?
- А) гипопион;
 - Б) инфильтрат;
 - В) гифема;
 - Г) преципитат.
31. Секрет какой железы формирует водный слой слезной пленки при синдроме сухого глаза?
- А) мейбомиевой железы;
 - Б) сальной железы;

- В) железы Бехера;
Г) железы Вольфринга
32. При каком кератите инфильтрат в роговице в виде «веточки дерева»?
А) герпетический
Б) аденовирусный;
В) туберкулезный;
Г) сифилитический.
33. Какая толщина роговицы в оптической зоне бывает при кератоконусе?
А) 420-520 мк;
Б) 520-620 мк;
В) 620-720 мк;
Г) 720-820 мк.
34. Метод диагностики кератоконуса?
А) кератотопография;
Б) гониоскопия;
В) офтальмоскопия;
Г) периметрия.
35. Укажите жалобы возникающие при кератите
А) слезотечение;
Б) покраснение глаза;
В) светобоязнь;
Г) боль за глазом.
36. Какие глазные капли относятся к антибактериальным средствам?
а) офтаквикс;
б) атропин;
в) тимолол;
г) дексаметазон.
37. Причина острого иридоциклита?
А) кариозный зуб;
Б) тиреотоксикоз;
В) атеросклероз;
Г) гипертоническая болезнь.
38. Какой клинический признак бывает при серозном иридоциклите?
а) гифема;
б) преципитаты;
в) задние синехии;
г) гипопион.
39. Через какой сосуд заносится инфекты в хориоидею при хориоидите?
А) передние цилиарные артерии;
Б) задние длинные цилиарные артерии;
В) задние короткие цилиарные артерии;
Г) лицевая артерия.
40. Укажите клинические признаки при центральном хориоидите
А) покраснение глаза;
Б) снижение зрения;
В) боли в глазу;
Г) пятно перед глазом и искривление предметов.
41. Наиболее вероятная причина флегмоны орбиты?
А) этмоидит;
Б) дакриоцистит;
В) кератит;
Г) иридоциклит.
42. Афакией называют –
а) помутнение хрусталика;

- б) отсутствие хрусталика;
 - в) набухание хрусталика;
 - г) лизис хрусталика.
43. Артефакцией называют –
- а) помутнение хрусталика;
 - б) отсутствие хрусталика;
 - в) набухание хрусталика;
 - г) наличие искусственного хрусталика.
44. Какая острота зрения при зрелой катаракте?
- а) правильная проекция света;
 - б) неправильная проекция света;
 - в) 1,0;
 - г) 0.
45. Глубокая передняя камера бывает при –
- а) вывихе хрусталика в стекловидное тело;
 - б) помутнении хрусталика;
 - в) набухании хрусталика;
 - г) лентиконусе.
46. Какой вид операции основной в современной хирургии катаракты?
- а) факоэмульсификация – удаление катаракты с помощью ультразвука;
 - б) интракапсулярная экстракция катаракты;
 - в) экстракапсулярная экстракция катаракты;
 - г) реклинация хрусталика.
47. Какой способ коррекции афакии самый используемый в настоящее время
- а) очки;
 - б) контактные линзы;
 - в) интраокулярные линзы;
 - г) телескопические очки.
48. Какой способ экстракции катаракты предполагает удаление ее целиком – не разрушая капсулы?
- а) экстракапсулярный;
 - б) интракапсулярный;
 - в) аспирационный;
 - г) факоэмульсификация.
49. Какой вид глаукомы может возникнуть при незрелой катаракте?
- а) факолитическая;
 - б) факоморфическая;
 - в) факотопическая;
 - г) афакическая.
50. Как называют состояние глаза с последней стадией врожденной глаукомы?
- А) экзофтальм;
 - Б) энофтальм;
 - В) буфтальм;
 - Г) анофтальм.
51. Укажите клинические признаки, характерные для острого приступа первичной закрытоугольной глаукомы?
- А) глубокая передняя камера;
 - Б) отек роговицы;
 - В) мелкая передняя камера;
 - Г) расширенный зрачок.
52. Какой клинический симптом характерен для острого приступа первичной закрытоугольной глаукомы и острого иридоциклита?
- А) боль в глазу;
 - Б) гипотония;

В) мелкая передняя камера;

Г) гипопион.

53. Как сужается поле зрения при терминальной стадии первичной глаукомы?

А) до 45° от точки фиксации;

Б) от 45° до 15° от точки фиксации;

В) от 15° до 1° от точки фиксации;

Г) в носовых меридианах до 0° .

54. Какими методами определяют стадию глаукомы?

а) офтальмоскопия;

б) периметрия;

в) гониоскопия;

г) тонометрия.

55. Как сужается поле зрения при далеко зашедшей стадии первичной глаукомы?

А) до 45° от точки фиксации;

Б) от 45° до 15° от точки фиксации;

В) от 15° до 1° от точки фиксации;

Г) до 0° в носовых меридианах.

56. Каким методом определяют состояние внутриглазного давления при глаукоме?

А) периметрия;

Б) офтальмоскопия;

В) гониоскопия;

Г) тонометрия.

57. Как сужается поле зрения при развитой стадии первичной глаукомы?

А) до 45° от точки фиксации;

Б) от 45° до 15° от точки фиксации;

В) от 15° до 1° от точки фиксации;

Г) до 0° .

58. Каким методом определяют форму глаукомы?

А) периметрия;

Б) офтальмоскопия;

В) гониоскопия;

Г) тонометрия.

59. Сколько стадий имеет первичная глаукома?

А) две;

Б) три;

В) четыре;

Г) пять.

60. Какой препарат не снижает внутриглазное давление при первичной открытоугольной глаукоме?

А) траватан;

Б) тимолол;

В) ксалатан;

Г) сульфацил натрия.

61. Какой препарат не снижает внутриглазное давление при остром приступе глаукомы?

А) фотил форте;

Б) дикаин;

В) пилокарпин;

Г) фотил.

62. Какой конъюнктивит протекает с пленками?

А) хламидийный;

Б) стафилококковый;

В) гонококковый;

Г) дифтерийный.

63. Какой конъюнктивит самый гнойный?

- а) хламидийный;
 - б) стафилококковый;
 - в) гонококковый;
 - г) вирусный.
64. Какой признак проникающего ранения глаза является относительным?
- а) гифема;
 - б) отверстие в радужке;
 - в) внутриглазное инородное тело;
 - г) рана склеры.
65. Какая функция глаза нарушается при косоглазии?
- А) цветоощущение;
 - Б) светоощущение;
 - В) периферическое зрение;
 - Г) бинокулярное зрение
66. Какого клинического признака не бывает при содружественном косоглазии?
- А) движение глазного яблока в полном объеме;
 - Б) нарушение периферического зрения;
 - В) первичный угол равен вторичному;
 - Г) нарушение бинокулярного зрения
67. При каком конъюнктивите не бывает гнойного отделяемого?
- а) стафилококковый;
 - б) вирусный;
 - в) гонококковый;
 - г) хламидийный.
68. Какой признак проникающего ранения глаза является абсолютным?
- а) гемофтальм;
 - б) отверстие в радужке;
 - в) гипотония;
 - г) изменение формы зрачка.
69. Укажите осложнение проникающего ранения глазного яблока
- а) блефарит;
 - б) конъюнктивит;
 - в) дакриоцистит;
 - г) эндофтальмит.
70. Профилактика симпатической офтальмии при проникающем ранении глаза?
- А) энуклеация травмированного глаза;
 - Б) имплантация ИОЛ;
 - В) лазеркоагуляция сетчатки;
 - Г) кератопластика.
71. Какой офтальмоскопический симптом бывает при тромбозе центральной вены сетчатки?
- а) симптом «раздавленного помидора»;
 - б) симптом «вишневой косточки»;
 - в) симптом «солнца в туманный день»;
 - г) симптом «костных телец».
72. Офтальмоскопический симптом при непроходимости центральной артерии сетчатки?
- а) симптом «раздавленного помидора»;
 - б) симптом «вишневой косточки»;
 - в) симптом «солнца в туманный день»;
 - г) симптом «костных телец».
73. Укажите какого симптома не бывает при пигментной дистрофии сетчатки?
- А) «костные тельца» на периферии сетчатки глаза;
 - Б) нарушение бинокулярного зрения;
 - В) нарушение сумеречного зрения;
 - Г) трубчатое поле зрения.

74. Укажите исход ожога роговицы
- а) роговица в виде «матового стекла»;
 - б) в виде «фарфоровой пластинки»;
 - в) бельмо;
 - г) эрозия.
75. При ожоге роговицы 4-ей степени
- а) роговица в виде «матового стекла»;
 - б) «фарфоровой пластинки»;
 - в) бельма;
 - г) эрозии.
76. Метод диагностики внутриглазного инородного тела
- а) периметрия;
 - б) рентгенография орбиты;
 - в) скиаскопия;
 - г) адаптометрия.
77. При ожоге роговицы 3-ей степени
- а) роговица в виде «матового стекла»;
 - б) в виде «фарфоровой пластинки»;
 - в) бельма;
 - г) эрозии.
78. Главный признак контузии глаза 4-ой степени?
- а) иридодиализ;
 - б) катаракта;
 - в) отек сетчатки;
 - г) разрыв склеры.
79. Признак контузии глаза 2-ой степени?
- а) отслойка сетчатки;
 - б) катаракта;
 - в) гифема;
 - г) разрыв склеры.
80. Укажите какого симптома не бывает при опухоли орбиты?
- а) энофтальм;
 - б) экзофтальм;
 - в) атрофия зрительного нерва;
 - г) ограничение подвижности глазного яблока
81. Укажите для какой опухоли характерен симптом «кошачий глаз»
- а) саркома Капоши;
 - б) меланобластома;
 - в) ретинобластома;
 - г) базалиома.
82. Укажите злокачественную опухоль хориоидеи
- а) саркома Капоши;
 - б) меланобластома;
 - в) ретинобластома;
 - г) базалиома.
83. Укажите опухоль характерную для глазных ВИЧ-поражений
- а) саркома Капоши;
 - б) меланобластома;
 - в) ретинобластома;
 - г) базалиома.
84. Какое изменение возникает в поле зрения при неврите зрительного нерва?
- а) трубчатое поле зрения;
 - б) гемианопсия;
 - в) центральная скотома;

г) арочная скотома.

85. Какого симптома не бывает при первичной атрофии зрительного нерва?

- а) сужение периферических границ поля зрения;
- б) бледный диск зрительного нерва с нечеткими границами;
- в) бледный диск зрительного нерва с четкими границами;
- г) снижение остроты зрения.

86. Назовите клиническую форму при поражении глаз рентгеновским излучением?

- а) электроофтальмия;
- б) ретинопатия;
- в) лучевая катаракта;
- г) симпатическая офтальмия.

87. Назовите клиническую форму при поражении глаз ультрафиолетовыми лучами?

- а) электроофтальмия;
- б) ретинопатия;
- в) лучевая катаракта;
- г) симпатическая офтальмия.

88. Назовите клиническую форму при поражении глаз инфракрасным излучением?

- а) электроофтальмия;
- б) ретинопатия;
- в) лучевая катаракта;
- г) симпатическая офтальмия.

89. Какие изменения возникают со зрительным нервом при повышении внутричерепного давления?

- а) неврит;
- б) атрофия;
- в) застойный диск;
- г) оптическая нейропатия.

90. Наиболее информативный метод диагностики переломов стенок орбиты и костей лицевого черепа

- а) УЗИ;
- б) рентгенография;
- в) компьютерная томография;
- г) периметрия

91. Какой современный способ лечения диабетического макулярного отека?

- А) имплантация искусственного хрусталика;
- Б) витрэктомия;
- В) кератопластика;
- Г) интравитреальная инъекция.

92. Каким методом исследуют выстояние глазных яблок при болезни Грейвса?

- А) периметрия;
- Б) офтальмоскопия;
- В) экзофтальмометрия;
- Г) тонометрия.

93. Каким методом определяют диабетический макулярный отек?

- А) периметрия;
- Б) оптическая когерентная томография;
- В) гониоскопия;
- Г) тонометрия

94. Какое осложнение встречается при диабетических изменениях глаза?

- А) конъюнктивит;
- Б) дакриоцистит;
- В) гемофтальм;
- Г) лагофтальм

95. Какое осложнение встречается при гипертонической ретинопатии?

- А) гемофтальм;
 Б) дакриоцистит;
 В) блефарит;
 Г) лагофтальм
96. В какой стадии при гипертонических изменениях на сетчатке глаза выявляется симптом «медной проволоки»?
 А) гипертоническая ангиопатия;
 Б) гипертонический ангиосклероз;
 В) гипертоническая ретинопатия;
 Г) гипертоническая нейроретинопатия
97. Какая мышца вовлечена в патологический процесс при птозе?
 а) леватор;
 б) круговая мышца глаза;
 в) верхняя прямая;
 г) верхняя косая.
98. Кто первым выполнил имплантацию искусственного хрусталика в глаз человека в России?
 а) А.П. Нестеров;
 б) С.Н. Федоров;
 в) Э.С. Аветисов;
 г) Т.И. Ерошевский.
99. Какое лечение запрещено при наружном ячмене?
 А) влажные компрессы;
 Б) антибактериальные капли;
 В) физиолечение;
 Г) антибактериальные мази.
100. Укажите норму сагитального размера глаза взрослого человека.
 А) 16 мм;
 Б) 19 мм;
 В) 21 мм;
 Г) 24 мм.

Эталонные ответы: 1- Г; 2 – Б; 3 – Г; 4 – В; 5 – В; 6 – А; 7 – Б; 8 – В; 9 – Г; 10 – Г; 11 – Б; 12 – Г; 13 – В; 14 – В; 15 – В; 16 – Г; 17 – А; 18 – В; 19 – Б; 20 – В; 21 – А; 22 – А; 23 – В; 24 – В; 25 – Б; 26 – В; 27 – Б; 28 – А; 29 – В; 30 – Б; 31 – Г; 32 – А; 33 – А; 34 – А; 35 – А,Б,В; 36 – А; 37 – А; 38 – Б; 39 – В; 40 – Б,Г; 41 – А; 42 – Б; 43 – Г; 44 – А; 45 – А; 46 – А; 47 – В; 48 – Б; 49 – Б; 50 – В; 51 – Б,В,Г; 52 – А; 53 – Г; 54 – А,Б; 55 – В; 56 – Г; 57 – Б; 58 – В; 59 – В; 60 – Г; 61 – Б; 62 – Г; 63 – В; 64 – А; 65 – Г; 66 – Б; 67 – Б; 68 – Б; 69 – Г; 70 – А; 71 – А; 72 – Б; 73 – Б; 74 – В; 75 – Б; 76 – Б; 77 – А; 78 – Г; 79 – В; 80 – А; 81 – В; 82 – Б; 83 – А; 84 – В; 85 – Б; 86 – В; 87 – А; 88 – В; 89 – В; 90 – В; 91 – Г; 92 – В; 93 – Б; 94 – В; 95 – А; 96 – Б; 97 – А; 98 – Б; 99 – А; 100 – Г.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	8	ТК	Анатомия и физиология	тест	11	5

			органа зрения			
2.	8	ТК	Функции зрительного анализатора и методы их исследования	тест	8	3
3.	8	ТК	Физиологическая оптика и рефракция глаза	тест	11	4
4.	8	ПК			1	20
5.	8	ПК		Ситуационные задачи	7	12
6.	8	ТК	Заболевания век, конъюнктивы, слезных органов, орбиты.	тест	12	4
7.	8	ПК		Ситуационные задачи	1	15
8.	8	ТК	Заболевания роговицы	тест	10	4
9.	8	ПК		Ситуационные задачи	1	15
10.	8	ТК	Заболевания сосудистой оболочки	тест	9	3
11.	8	ПК		Ситуационные задачи	1	15
12.	8	ТК	Заболевания хрусталика	тест	9	4
13.	8	ТК	Патология внутриглазного давления	тест	11	3
14.	8	ПК		Ситуационные задачи	1	15
15.	8	ТК	Заболевания глазодвигательного аппарата	тест	10	3
16.	8	ТК	Повреждения органа зрения	тест	10	4
17.	8	ПК		Ситуационные задачи	1	15
18.	8	ТК	Общие заболевания глаз	тест	10	3
19.	8	ТК	Заболевания сетчатки и зрительного нерва	тест	10	4
20.	8	ТК	Опухоли глаза и его придатков	тест	12	3

3.4.2.Примеры оценочных средств⁴

для текущего контроля (ТК)	Устный опрос: 1. Виды клинической рефракции. Характеристика. 2. Миопия- характеристика. Клиника. Роль внешних факторов в прогрессировании близорукости. 3. Гиперметропия - характеристика.
----------------------------	---

⁴Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

	<p>4. Прогрессирующая близорукость- клиника. Профилактика.</p> <p>5. Астигматизм – виды. Коррекция.</p> <p>6. Методы определения клинической рефракции.</p> <p>7. Аккомодация - характеристика. Ближайшая точка ясного зрения.</p> <p>8. Пресбиопия - клиника. Коррекция.</p>
	<p>Ситуационные задачи</p> <p>1. У больного жалобы на отсутствие предметного зрения. При биомикроскопии передний кортикальный узкий, мутные массы располагаются у передней капсуле, особенно в центральной зоне. Стадия возрастной катаракты?</p> <p>2. При работе на токарном станке рабочий почувствовал, что что-то попало в правый глаз. Куда следует ему обратиться за помощью, какой диагноз может быть и какую помощь следует оказать?</p> <p>3. У ребенка 5 лет веки и конъюнктивы гиперемированные, отечные, плотные, умеренное отделяемое. На конъюнктиве век трудно отделяемые пленки, поверхность которых кровоточит. Т 38°С. Припухлость и болезненность лимфатических узлов. Ваш диагноз, тактика, с чем следует проводить дифференциальную диагностику?</p>
	<p>Тесты по темам: Заболевания век, конъюнктивы, слезных органов. Заболевания роговицы, Заболевания сосудистой оболочки.</p>
для промежуточного контроля (ПК)	<p>Проверка практических навыков:</p> <p>1) Метод наружного осмотра</p> <p>2) Методика осмотра глазного яблока с помощью щелевой лампы (биомикроскопия)</p> <p>3) Осмотр глазного дна (офтальмоскопия)</p> <p>4) Исследование полей зрения на периметре Ферстера</p>
	<p>Устный опрос:</p> <p>1) Синдром «красного глаза»</p> <p>2) Классификация глаукомы</p> <p>3) Стадии диабетической ретинопатии</p> <p>4) Абсолютные и относительные признаки проникающих ранений глазного яблока.</p>
	<p>Ситуационные задачи:</p> <p>1. У пациента сужение периферических границ поля зрения, преимущественно в носовой половине на 10о от нормы и далее до 15о от точки фиксации; появление глаукоматозной экскавации Э/Д = 0,5 - 0,7. Назовите стадию первичной глаукомы.</p> <p>2. Пациент жалуется на ухудшение зрения вдаль: возникает желание приблизить предмет к глазу, периодическое двоение. При объективном обследовании: уменьшение объема аккомодации, колебание остроты зрения; тенденция к прогрессированию; непостоянство астигматических явлений. Поставить диагноз.</p> <p>3. Больной получил удар по глазу тупым предметом. Объективно: перикорнеальная инъекция, травматический мидриаз, ириодиализ на 10-12 час., гифема с уровнем 5 мм. На передней капсуле хрусталика коричневое помутнение - кольцо Фоссиуса. ВГД = 28 мм рт. ст. Берлиновское помутнение сетчатки. В парамакулярной области разрыв хориоидеи полукруглой формы. Диагноз.</p>

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Основная литература⁵

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
---	--------------	----------	--------------------	--------------------

⁵Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 10 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям) всех циклов.

				в биб- лиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Офтальмология: учебник /	М. Р. Гусева, Е. С. Либман, Е. Ю. Маркова и др.; под ред. Е. И. Сидоренко. - 3-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с.	5	2
2	Офтальмология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	под ред. Аветисова С.Э., Егорова Е.А., Мошетовой Л.К., Нероева В.В., Тахчиди Х.П.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.	3
3	Офтальмология : учебник [Электронный ресурс]	под ред. Е. А. Егорова. - 2-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 272 с. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр.	2

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Избранные лекции по офтальмологии [Электронный ресурс] /	Е. И. Сидоренко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 192 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	неогр	5
2	Офтальмология : учебник [Электронный ресурс]	В.Н. Алексеев, Ю.С. Астахов, С.Н. Басинский и др. ; под ред. Е.А. Егорова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр.	5
3	Офтальмология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб.пособие	под ред. Е.И. Сидоренко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 304 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.	

3.5.3 Интернет-ресурсы.

Базовые интернет-ресурсы:

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

- ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
 5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

Другие интернет ресурсы:

1. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
2. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://http://elibrary.ru/>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ <https://rusneb.ru/>
5. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Кафедра располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-гигиеническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки по дисциплине.

№ п/п	Название дисциплины	Наименование и краткая характеристика оборудованных учебных классов, клинических баз для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных классов и клинических баз
1	2	3	4
	Офтальмология	Учебный класс «Травмы органа зрения»: таблицы для определения остроты зрения, непрямой офтальмоскоп, проектор и ноутбук для демонстрации лекций, стенды, наборы таблиц, муляжи, доска, адаптометр, ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Учебный класс «Изменения глаз при общей патологии»: щелевая лампа, таблицы для определения остроты зрения, непрямой офтальмоскоп, проектор и ноутбук для демонстрации лекций, стенды, наборы таблиц, муляжи, доска, ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.	ГБУЗ ККБ№2 взрослое глазное отделение, детское глазное отделение ул. Русская, 55.
		Для проведения занятий лекционного типа имеются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, соответствующих рабочей программе дисциплины	Аудитории ТГМУ

Мобильный модуль «Офтальмология»

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	Фантом - симулятор офтальмоскопии ретинопатии	- офтальмологическое обследование с помощью офтальмоскопа - изменяемая ширина зрачка - осмотру доступны оба глаза - изменяемая глубина глазного яблока - 8 вариантов глазного дна	6

		- эластичные веки	
2	Офтальмоскоп	Предназначен для диагностики заболеваний и патологий зрительного аппарата	6
3	Виртуальный симулятор осмотра глазного дна ОптоСим	<ul style="list-style-type: none"> - воспроизводится оптическое увеличение хрусталика человека, - сосудистая оболочка может сужать и расширять «зрачок», - для воспроизведения различных клинических ситуаций можно активировать саккадическую функцию симулятора, - включен учебный модуль по практическим навыкам офтальмоскопии и оценке степени овладения ими, - включена тестовая программа для оценки точности диагностики, - включена нормальная офтальмоскопическая картина и следующие заболевания сетчатки: <ul style="list-style-type: none"> • диабетическая ретинопатия, • гипертензивная ретинопатия, • отек диска зрительного нерва, - подробное описание всех перечисленных заболеваний сетчатки. 	1

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 5 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Лекция-провокация, Дискуссия с Мозговым штурмом.

3.9. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п / №	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Неврология		+	+		+				+	+		+	+		+		+

2	Отоларингология		+				+						+			+		+	
3	Дерматовенерология				+	+	+												+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОФТАЛЬМОЛОГИЯ:

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (46 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (26час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по офтальмологии.

При изучении учебной дисциплины офтальмология необходимо использовать современную научную литературу, муляжи, наборы таблиц и освоить практические умения: проводить осмотр всех отделов глазного яблока, исследовать офталмотонус пальпаторно, определять остроту зрения, цветовое зрение, периферическое зрение, бинокулярное зрение.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, деловых игр, тестирования, подготовки эссе, презентаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий: дискуссия с «мозговым штурмом», лекция-провокация. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку углубленное изучение основных разделов дисциплины и включает исследование офтальмопатологии с заполнением карты УИРС, курация больных с написанием истории болезни, подготовка и доклад на конференции сложного случая, оказание экстренной помощи при заболеваниях и повреждениях глаз в глазном травмпункте, подготовка рефератов по актуальным проблемам детской офтальмологии, работа с литературой и в Интернете.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине офтальмология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины (модуля) разработаны методические указания для студентов «Офтальмология» и методические рекомендации для преподавателей «Офтальмология».

При освоении учебной дисциплины офтальмологии обучающиеся самостоятельно проводят исследование офтальмопатологии студентов в группе, курацию пациентов, оформляют карты УИРС, историю болезни, необычные клинические случаи, методы исследования и представляют их на практических занятиях и конференциях.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков и умений в подготовке научных докладов.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины офтальмологии способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта

02 005 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ «Врач-стоматолог» от 10 мая 2016 г. № 227 н для специальности 31.05.03 Стоматология/ Офтальмология.

Текущий контроль освоения дисциплины офтальмологии определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины офтальмологии.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине офтальмологии включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

Обучение по образовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа