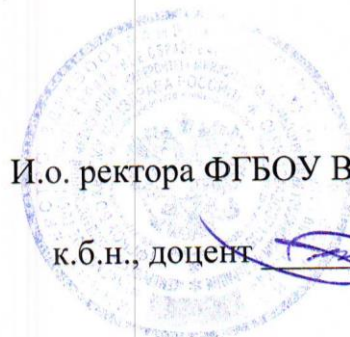


Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



**УТВЕРЖДАЮ:**  
И.о. ректора ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава  
России  
к.б.н., доцент В.В. Большаков  
«25» апреля 2024 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –  
УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ –  
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.59 - ОФТАЛЬМОЛОГИЯ**

Квалификация выпускника	«Врач-офтальмолог»
Направленность (профиль)	Офтальмология
Форма обучения	очная
Нормативный срок освоения	2 года

**Кемерово 2024**

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.59 Офтальмология квалификация «Врач-офтальмолог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №98 от 02.02.2022 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры рассмотрена и рекомендована для утверждения Центральным методическим советом «24» апреля 2024 г. Протокол № 3

Председатель ЦМС  к.б.н., доцент Большаков В.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «25» апреля 2024 г. Протокол № 11

Основную образовательную программу разработал(-и):

- заведующий кафедрой офтальмологии, д.м.н., доцент Е.В. Громакина
- доцент кафедры офтальмологии, к.м.н., доцент Г.Г. Басова

Рецензенты:

Заведующий детским отделением №  
1 ГАУЗ КО КОКОБ, главный  
областной специалист офтальмолог  
Минздрава Кузбасса, к.м.н.

Т.В. Янченко

Заведующий кафедрой  
офтальмологии ФГБОУ ВО  
СибГМУ Минздрава России, д.м.н.,  
профессор

О.И. Кривошеина



## Содержание

- 1. Общие положения**
  - 1.1. Введение
  - 1.2. Нормативные документы
  - 1.3. Общая характеристика специальности 31.08.59 «Офтальмология»
  - 1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников
- 2. Планируемые результаты освоения программы ординатуры (компетенции)**
  - 2.1. Федеральный компонент
  - 2.2. Перечень знаний. Умений, владений врача-офтальмолога (ординатора)
  - 2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин
- 3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры**
  - 3.1. Учебный план
  - 3.2. Календарный учебный график
  - 3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин
  - 3.4. Аннотации программ практики
- 4. Условия реализации программы ординатуры подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательной программы)**
  - 4.1. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры
  - 4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению программы ординатуры
  - 4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации программы ординатуры
- 5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы ординатуры**
  - 5.1. Фонды оценочных средств
  - 5.2. Итоговая государственная аттестация выпускников
- 6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.**



## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **1.1 Введение**

Основная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры по специальности 31.08.59 «Офтальмология», реализуемая в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (далее – Университет), разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.59 «Офтальмология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и комплекс документов, разработанных и утвержденных Университетом с учетом требования законодательства и работодателей.

Программа ординатуры по специальности 31.08.59 «Офтальмология» формирует компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательных при реализации основных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

### **1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для программы ординатуры**

1. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (с дополнениями и изменениями).
2. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (с дополнениями и изменениями)
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1102 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 «Офтальмология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23.07.2010 г. N 541н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями и дополнениями)
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2009 N 210н (с дополнениями и изменениями) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и



послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации"

7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 10.01.2014г №4 "Об установлении соответствия специальностей высшего образования по направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры – стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 22.02.2012г №127".
8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"
9. Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н "Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования"

### **1.3. Общая характеристика специальности 31.08.59**

#### **«Офтальмология»**

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения.

1.3.1. Объем программы ординатур составляет 120 зачетных единиц (ЗЕТ), вне зависимости от применяемых образовательных технологий.

1.3.2. Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем ординатуры в очной форме обучения, осуществляемый за 1 года, составляет 60 ЗЕТ.

1.3.3. При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения программы ординатуры устанавливается не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на 1 год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за 1 учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не более 75 ЗЕТ.

1.3.4. Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденных приказом



Министерства здравоохранения РФ от 3.09.2013 г. № 620н, а также государственной итоговой аттестацией.

1.3.5. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке РФ.

#### **1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры**

1.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сферездравоохранения.

1.4.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан..

1.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

1.4.4. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

##### **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;  
проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

##### **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;



проведение медицинской экспертизы;

**лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного

медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе

участие в медицинской

эвакуации;

**реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

**организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской

помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (КОМПЕТЕНЦИИ)**

### **2.1. Общие требования к результатам освоения программы ординатуры**

2.1.1. Выпускник программы ординатуры по специальности 31.08.59 «Офтальмология» должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями.

2.1.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

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

-готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать



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

2.1.3. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

**профилактическая деятельность:**

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи (ПК-6);

-готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**





-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

-психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

## **2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-офтальмолога**

### **По окончании обучения врач-офтальмолог должен знать:**

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации офтальмологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- основы топографической анатомии глаза и зрительных путей;
- физиологию зрительного анализатора, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в органе зрения, механизмы их развития и клинические проявления;
- физиологические механизмы поддержания гомеостаза в организме, возможные типы их нарушений и принципы компенсации у взрослых и детей;
- функциональные методы исследования офтальмологии;
- вопросы асептики и антисептики офтальмологии;
- приемы и методы обезболивания при офтальмологических операциях;
- основы фармакотерапии в офтальмологии, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию;
- особенности действия лекарственных препаратов у лиц пожилого возраста;



- основы радиологии, иммунобиологии;
- клиническую симптоматику основных заболеваний органа зрения взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- клиническую симптоматику пограничных состояний вофтальмологии;
- принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода;
- основы рационального питания здорового и больного;
- применение физиотерапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основные профессиональные вредности и болезни глаз, вопросы гигиены труда;
- вопросы офтальмологии в транспортной и авиационной медицине;
- показания к лучевой терапии и светokoагуляции;
- оборудование операционных, хирургических и инструментальных;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;
- формы и методы санитарного просвещения.

**По окончании обучения врач-офтальмолог должен уметь:**

- применять на практике принципы научной организации труда, активно использовать электронно-вычислительную и лечебно-диагностическую технику применительно к профилю своей деятельности, уметь ориентироваться в современной научно-технической информации, эффективно использовать ее для решения практических задач, проявлять инициативу, принципиальность и добросовестность в работе;
- получать информацию о заболевании, применять объективные методы исследования больного, оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь;
- определять необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их результаты;
- определять необходимость в консультации специалистов по смежным дисциплинам, показания к госпитализации, организовывать ее;
- проводить дифференциальную диагностику основных заболеваний органа зрения, обосновывать клинический диагноз;
- обосновывать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции, определять степень риска операции;



- разрабатывать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определять степень нарушения гомеостаза, осуществлять подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;
- обосновывать наиболее целесообразную тактику операции при данной патологии и выполнять ее в необходимом объеме;
- обосновывать методику обезболивания и, при необходимости, выполнять его;
- разрабатывать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- решать вопрос о трудоспособности больного;
- оформлять медицинскую документацию;
- проводить анализ заболеваемости на своем участке и разрабатывать мероприятия по ее снижению;
- проводить диспансеризацию и оценивать ее эффективность;
- проводить санитарно-просветительную работу;
- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;



- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению

**По окончании обучения врач-офтальмолог должен владеть:**

- методы бокового и фокального освещения;
- исследование в проходящем свете;
- прямая и обратная офтальмоскопия;
- исследование зрительных функций: остроты зрения, бинокулярного зрения, цветового зрения;
- тонометрия;
- эластонометрия по Филатову-Кало;
- биомикроскопия;
- гониоскопия;
- диафаноскопия;
- определение адаптации к темноте;
- исследование световой чувствительности;
- исследование бинокулярного зрения;
- определение рефракции с помощью линз;
- объективные методы определения рефракции: скиаскопия, рефрактометрия, офтальмометрия;
- подбор очков при гиперметропии, миопии, астигматизме, пресбиопии, афакии;
- установка контактных линз;
- катетеризация слезных путей, промывание их;
- удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей век, удаление халазиона, операция птеригиума;
- первичная обработка ранений глазницы, удаление поверхностно расположенных инородных тел (роговицы, конъюнктивы);
- искусственное дыхание, массаж сердца;
- трахеотомия.

**2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин**

**УК-1.** Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа



Дисциплины, практики	Результаты обучения
Офтальмология  Практика «Офтальмология» (базовая часть)  Практика «Микрохирургия» (вариативная часть)	<b>Знать</b> анатомические основы офтальмологических симптомов и заболеваний независимо от характера патологии (воспалительного или дистрофического). Современная концепция воспаления на основе анатомия органа зрения. <b>Уметь</b> обобщать теоретические знания анатомии в клинической практике с учетом индивидуальных особенностей проявлений синдромов заболеваний глаза и придаточного аппарата глаза. <b>Владеть</b> навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности

**УК-2.** Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Офтальмология	<b>Знать:</b> Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты в сфере образования взаимодействия с целью построения и оптимизации и здравоохранения, обучение и переподготовку персонала, теорию управления персоналом, аттестацию и сертификацию персонала. <b>Уметь:</b> применять современные методы управления коллективом. <b>Владеть:</b> нормативно-распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности, коллективного общения и профессионального своей профессиональной деятельности

**УК-3.** Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке



государственной политики и нормативноправовому регулированию в сфере здравоохранения.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Педагогика	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– основные достижения, проблемы и тенденции развития отечественной и зарубежной педагогики;</li><li>– современные подходы к моделированию педагогической деятельности.</li><li>– предмет, задачи, функции медицинской педагогики;</li><li>– инновационные образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования, компоненты педагогического процесса;</li><li>– современные подходы и формы контроля знаний, обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;</li></ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности;</li><li>– моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;</li><li>– использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности;</li><li>– разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;</li><li>– осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся;</li><li>– осуществлять отбор методов и форм контроля эффективно-</li></ul>



	<p>сти учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;</li><li>– отбирать и конструировать педагогические технологии адекватно цели и содержанию учебного материала;</li><li>– использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине;</li><li>– осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного и т.д. воспитания обучающихся;</li><li>– применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала;</li><li>– навыками проектирования различных видов учебных занятий;</li><li>– навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий;</li><li>– навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения;</li><li>– навыками отбора и применения методов, приемов и средств</li></ul>
--	---



	<p>воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученные результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности;</li><li>– навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста.</li></ul>
--	--

**ПК-1.** Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
<p>Офтальмология</p> <p>Практика «Офтальмология» (базовая часть)</p> <p>Практика «Микрохирургия» (вариативная часть)</p>	<p><b>Знать:</b> причины возникновения офтальмологических заболеваний, цель, задачи и уровни внедрения профилактики в практическое здравоохранение; причины, условия возникновения и развития офтальмопатологии у населения в регионе их проживания.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять факторы, влияющие на возникновение офтальмопатологии в регионе проживания, выбрать методы первичной и вторичной профилактики заболеваний придаточного аппарата глаза и глазного яблока у различных групп населения.</p> <p><b>Владеть:</b> диагностикой глазных заболеваний у взрослых и детей и мероприятиями, направленными на устранение патологии придаточного аппарата глаза и глазного яблока; методам выявления ранних стадий глазных заболеваний.</p>





<p>Контактная коррекция зрения</p>	<p><b>Знать:</b> подходы к профилактике врожденных, наследственных и приобретенных форм аметропий и оптимальные пути комплексной медико-социальной коррекции пациентов с отягощенным анамнезом оптических нарушений; подходы к решению проблем, связанных с ранней диагностикой аномалий рефракций.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять вредные факторы, влияющие на формирование нарушений оптического аппарата, выбрать методы профилактики формирования аметропий.</p> <p><b>Владеть:</b> пассивными и активными методами санитарно-просветительской работы, ранней диагностикой нарушений рефракций и мероприятиями, направленными на устранение патологии оптического аппарата, методами предупреждения развития аметропий;</p>
<p>Оториноларингология</p>	<p><b>Знать:</b> подходы к профилактике наследственных заболевания лор органов и органа зрения и оптимальные пути комплексной медико-социальной коррекции пациентов с отягощенным анамнезом сочетанной патологии лор и органа зрения; подходы к решению проблем, связанных с ранней диагностикой наследственной патологии.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять вредные факторы и факторы внешней среды на развитие сочетанных наследственных заболеваний лор органов и органа зрения, выбрать методы профилактики их формирования.</p> <p><b>Владеть:</b> пассивными и активными методами санитарно-просветительской работы, ранней диагностикой наследственных форм сочетанной патологии, направленных на минимизацию проявления сочетанной наследственной патологии.</p>



**ПК-2.** Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
<p>Офтальмология</p> <p>Практика «Офтальмология» (базовая часть)</p> <p>Практика «Микрохирургия» (вариативная часть)</p>	<p><b>Знать</b> методы внешнего осмотра органа зрения, с целью выявления глазных заболеваний у взрослых и детей; этапы и последовательность клинического, функционального и аппаратного метода обследования пациентов. Основные принципы построения диагноза. Диспансерные группы наблюдения с офтальмологической патологией;</p> <p><b>Уметь</b> проводить профилактическое обследование детского и взрослого населения с целью выявления распространенности глазной патологии; формировать диспансерные группы по нозологии и алгоритм диспансерного наблюдения лиц с офтальмопатологией; вести отчетно- учетную документацию.</p> <p><b>Владеть методами исследования при осуществлении диспансеризации различных нозологических форм офтальмопатологии</b></p>
<p>Контактная коррекция зрения</p>	<p><b>Знать:</b> принципы диспансерного наблюдения и ведения пациентов с врожденными, наследственными и приобретенными формами аметропий</p> <p><b>Уметь:</b> установить причинно-следственные связи изменений состояния оптического аппарата и воздействия генетических и факторов внешней среды</p> <p><b>Владеть:</b> методикой обследования пациентов с врожденной и наследственной патологией оптического аппарата</p>
<p>Оториноларингология</p>	<p><b>Знать:</b> принципы диспансерного наблюдения и ведения пациентов с наследственными формами сочетанной патологии лор и органа зрения.</p> <p><b>Уметь:</b> установить причинно-следственные связи изменений состояния органа зрения с изменениями ухо, горло,</p>



	<p>носа и нацеленностью на раннее выявление сопутствующей лор патологии</p> <p><b>Владеть:</b> методикой обследования пациентов с патологией придаточного аппарата и органа зрения при сопутствующих изменениях лор-органов</p>
Фтизиатрия	<p><b>Знать:</b> этиологию и патогенез туберкулеза; эпидемиологию туберкулеза, методы выявления и профилактики туберкулеза; порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез</p> <p><b>Уметь:</b> выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; организовать профилактические медицинские осмотры на туберкулез среди населения; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оценки и интерпретации результатов иммунодиагностики</p>

**ПК-3.** Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<p><b>Знать:</b> цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф</p> <p><b>Уметь:</b> взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф</p> <p><b>Владеть:</b> методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений</p>
Фтизиатрия	<p><b>Знать:</b> пути распространения туберкулезной инфекции, методы неспецифической медицинской профилактики</p>



	<p>туберкулеза</p> <p><b>Уметь:</b> организовать противоэпидемические мероприятия в медицинском учреждении при выявлении туберкулеза у пациента</p> <p><b>Владеть:</b> навыками противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; навыками санпросветработы в очаге туберкулезной инфекции</p>
--	---

**ПК-4.** Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Информатика и медицинская статистика	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- методологию статистического исследования;</li><li>- особенности организации статистического исследования;</li><li>- технологию сбора материала для проведения исследований;</li><li>- использование баз данных в здравоохранении;</li><li>- основные методы статистической обработки данных.</li></ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- анализировать современные научные достижения в области медицины и здравоохранения с позиции доказательной медицины;</li><li>- формулировать научные гипотезы и подбирать методы для их проверки;</li><li>- анализировать полученные статистические результаты;</li><li>- использовать базы данных для хранения и пользования информацией;</li><li>- использовать компьютерные программы для решения задач в профессиональной деятельности;</li><li>- формулировать выводы и практические рекомендации.</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- навыками подготовки, сбора и обработки медицинских данных;</li><li>- выбором методов статистической обработки данных в соответствии с задачами научного исследования;</li><li>- технологией расчета статистических показателей;</li><li>- методами описательной и аналитической статистики;</li></ul>



	<ul style="list-style-type: none"><li>- навыками составления статистического отчета и его интерпретации;</li><li>- навыками расчета статистических показателей с использованием электронных статистических программ MS Office Excel, STATISTICA, SPSS;</li><li>- навыками проведения сравнения показателей с помощью проверки статистических гипотез и решения задач прогнозирования и моделирования с использованием электронных статистических программ MS Office Excel, STATISTICA, SPSS.</li></ul>
Офтальмология	<p><b>Знать:</b> основные медико-демографические показатели здоровья населения; основные показатели, характеризующие деятельность медицинской организации</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения; анализировать показатели деятельности медицинских организаций</p> <p><b>Владеть:</b> методикой расчета основных медико-демографических показателей; методикой расчета показателей деятельности медицинских организаций</p>

**ПК-5.** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Офтальмология	<p><b>Знать:</b> клинические проявления заболеваний придаточного аппарата глаза и глазного яблока; современные методы аппаратной и инструментальной диагностики глазных заболеваний, необходимость и целесообразность (с какой целью) лабораторной диагностики при глазной патологии, стандарты диагностического обследования больных с офтальмопатологией.</p> <p><b>Уметь:</b></p>



	<p>собрать полный медицинский анамнез пациента (жизни, заболевания), провести клиническое обследование офтальмологическими методами исследования; интерпретировать результаты аппаратных, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p><b>Владеть:</b> клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>
<p>Практика «Офтальмология» (базовая часть)</p> <p>Практика «Микрохирургия» (вариативная часть)</p>	<p><b>Знать:</b> клинические проявления заболеваний придаточного аппарата глаза и глазного яблока; современные методы аппаратной и инструментальной диагностики глазных заболеваний, необходимость и целесообразность (с какой целью) лабораторной диагностики при глазной патологии, стандарты диагностического обследования больных с офтальмопатологией.</p> <p><b>Уметь:</b> собрать полный медицинский анамнез пациента (жизни, заболевания), провести клиническое обследование офтальмологическими методами исследования; интерпретировать результаты аппаратных, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p><b>Владеть:</b> клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>
<p>Контактная коррекция зрения</p>	<p><b>Знать:</b> классификацию и общую семиотику приобретенных и наследственных аметропий; клинический симптомокомплекс при различных формах аметропий; современные организационные формы</p>



	<p>работы и диагностические возможности; современные методы диагностики и показания для их применения;</p> <p><b>Уметь:</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, провести обследование различных видов аномалий оптического аппарата; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;</p> <p><b>Владеть:</b> методикой обследования оптического аппарат глаза. Формулировкой диагноза в медицинской документации.</p>
Оториноларингология	<p><b>Знать:</b> классификацию и общую семиотику наследственных и воспалительных заболеваний органа зрения; клинический симптомокомплекс при сочетанной патологии органа зрения с патологией уха, горла, носа; современные организационные формы работы и диагностические возможности; современные методы диагностики и показания для их применения;</p> <p><b>Уметь:</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, провести обследование различных форм патологии органа зрения при сочетании ее с лор патологией; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;</p> <p><b>Владеть:</b> методикой обследования придаточного аппарата и глаза. Формулировкой диагноза в медицинской документации.</p>
Фтизиатрия	<p><b>Знать:</b> методы диагностики туберкулеза; клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных</p>



	<p>локализаций; особенности течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний</p> <p><b>Уметь:</b> поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью установления диагноза туберкулеза; проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клиничко-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>
--	--

**ПК-6.** Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Офтальмология	<p><b>Знать</b> типичные и атипичные формы клинического течения заболеваний придаточного аппарата глаза и глазного яблока воспалительной, дегенеративной, неопластической природы.</p> <p>Методы их лечения, профилактики и противорецидивного лечения. Показания и противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения глазной патологии.</p> <p><b>Уметь</b> проводить лечение пациентов с болезнями придаточного аппарата глаза и глазного яблока, определять необходимость базисной и дополнительной терапии при ряде глазных заболеваний. Следовать этиопатогенетической линии в лечении офтальмопатологии.</p> <p><b>Владеть</b> выбором методик лечебно-профилактических мероприятий у взрослых и детей с глазными заболеваниями, симптоматическими и этиопатогенетическими методами лечения</p>





	<b>согласно клиническим рекомендациям и стандартам лечения по профилю офтальмологии.</b>
Контактная коррекция зрения	<b>Знать:</b> алгоритм ведения пациентов с врожденными, наследственными и приобретенными формами аметропий и методы их лечения и комплексной реабилитации; <b>Уметь:</b> проводить лечение и реабилитацию пациентов с врожденными, наследственными и приобретенными нарушениями оптического аппарата; <b>Владеть:</b> методиками лечения и реабилитации пациентов с врожденными, наследственными и приобретенными формами аметропий;
Оториноларингология	<b>Знать:</b> алгоритм ведения пациентов с наследственными и воспалительными заболеваниями органа зрения; методы их лечения и комплексной реабилитации; <b>Уметь:</b> проводить лечение и реабилитацию пациентов с наследственными и воспалительными заболеваниями придаточного аппарата органа зрения и глаза. <b>Владеть:</b> методиками лечения и реабилитации пациентов с патологией органа зрения при сочетании ее с лор-патологией.
Практика «Офтальмология» (базовая часть)  Практика «Микрохирургия» (вариативная часть)	<b>Знать:</b> типичные и атипичные формы клинического течения заболеваний придаточного аппарата глаза и глазного яблока воспалительной, дегенеративной, неопластической природы. Методы их лечения, профилактики и противорецидивного лечения. Показания и противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения глазной патологии. <b>Уметь:</b> проводить лечение пациентов с болезнями придаточного аппарата глаза и глазного яблока, определять необходимость базисной и дополнительной терапии при ряде глазных заболеваний. Следовать этиопатогенетической линии в лечении офтальмопатологии. <b>Владеть</b> выбором методик лечебно-профилактических мероприятий у взрослых и детей с глазными заболеваниями-



	ми, симптоматическими и этиопатогенетическими методами лечения согласно клиническим рекомендациям и стандартам лечения по профилю офтальмологии.
--	--

**ПК-7.** Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<b>Знать:</b> понимать механизм действия различных факторов ЧС на организм <b>Уметь:</b> защитить организм от факторов ЧС <b>Владеть:</b> средствами защиты от различных факторов ЧС

**ПК-8.** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Офтальмология	<b>Знать:</b> методы лечения, профилактики и реабилитации офтальмологических заболеваний у пациентов в различные возрастные периоды. Противопоказания и побочные эффекты лекарственных средств при основных формах офтальмопатологии <b>Уметь:</b> провести лечебно-профилактические мероприятия с заболеваниями придаточного аппарата глаза и глазного яблока <b>Владеть:</b> алгоритмом проведения лечебно-профилактических мероприятий у взрослых и детей с офтальмопатологией
Контактная коррекция зрения	<b>Знать:</b> комплексную взаимосвязь между патологией оптического аппарата, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препара-



	<p>ратов; механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению в офтальмологии;</p> <p><b>Уметь:</b> разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях оптического аппарата глаза;</p> <p><b>Владеть:</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов с заболеваниями оптического аппарата с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии</p>
Оториноларингология	<p><b>Знать:</b> комплексную взаимосвязь между патологией уха, горла, носа и воспалительными и наследственными заболеваниями органа зрения, общим здоровьем, применение лекарственных препаратов при сочетанной патологии; механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению в офтальмологии;</p> <p><b>Уметь:</b> разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях придаточного аппарата глаза и глаза;</p> <p><b>Владеть:</b> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов с заболеваниями придаточного аппарата с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии</p>
Практика «Офтальмология» (базовая часть)  Практика	<p><b>Знать:</b> методы лечения, профилактики и реабилитации офтальмологических заболеваний у пациентов в различные возрастные периоды. Противопоказания и побочные эффекты лекарственных средств при</p>



«Микрохирургия» (вариативная часть)	основных формах офтальмопатологии <b>Уметь:</b> провести лечебно-профилактические мероприятия с заболеваниями придаточного аппарата глаза и глазного яблока <b>Владеть:</b> алгоритмом проведения лечебно-профилактических мероприятий у детей с офтальмопатологией
--	---

**ПК-9.** Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Педагогика	<b>Знать:</b> - методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы; - личностные составляющие в структуре мотивации и поведения пациентов и членов их семей; - функции средств обучения; - классификацию средств обучения; - понятия образовательная среда и средне ориентированный подход в педагогике; - структуру психолого-педагогической деятельности врача; основы конфликтологии; - формы и методы организации и проведения просветительской работы среди пациентов и населения <b>Уметь:</b> - анализировать современные дидактические концепции; - осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; - осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного и т.д. воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление



	<p>своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- повышать уровень: коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства;</li><li>- использовать в профессиональной деятельности ресурсы интернета;</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- навыками проектирования учебных программ для санитарно-просветительной работы с больными и их близкими родственниками;</li><li>- навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</li></ul>
--	--

**ПК-10.** Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях  
Виды занятий: лекции, практические занятия, семинары, самостоятельная работа.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Общественное здоровье и здравоохранение	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан;</li><li>- основные принципы организации системы здравоохранения;</li><li>- основные принципы организации медицинской помощи населению;</li><li>- основы и методы планирования в здравоохранении;</li><li>- основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями;</li><li>- основными принципами финансирования системы здравоохранения;</li><li>- особенности финансирования автономных, бюджетных и казенных учреждения;</li><li>- основные принципы разработки государственных и территориальных программ гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.</li></ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- работать с нормативно-правовыми документами;</li></ul>



	<ul style="list-style-type: none"><li>- рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций;</li><li>- организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи;</li><li>- определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории;</li><li>- планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению;</li><li>- рассчитывать себестоимость медицинских услуг;</li><li>- подсчитывать размер заработной платы медицинских работников;</li><li>- рассчитывать экономическую эффективность при оказании медицинской помощи;</li><li>- рассчитывать медицинскую и социальную эффективность при оказании медицинской помощи.</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения;</li><li>- методами организации медицинской помощи;</li><li>- методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями;</li><li>- методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи);</li><li>- методикой расчета себестоимости медицинских услуг;</li><li>- методикой расчета заработной платы медицинских работников;</li><li>- методикой расчета медицинской, социальной и экономической эффективности медицинской организации.</li></ul>
--	---

**ПК-11.** Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Общественное здоровье и	Знать: - основные нормативно-правовые акты, регламентирующие



здравоохранение	<p>вопросы качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью;</li><li>- основы экспертизы трудоспособности;</li><li>- основы управления качеством в здравоохранении;</li><li>- уровни контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li><li>- принципы осуществление контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода;</li><li>- основные критерии доступности и качества медицинской помощи.</li></ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- применять нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li><li>- самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской деятельности;</li><li>- определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода;</li><li>- проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности;</li><li>- формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи</li></ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- методикой оформления листков нетрудоспособности;</li><li>- навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи;</li><li>- методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода;</li><li>- методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации.</li></ul>
-----------------	--



**ПК-12.** Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

**Виды занятий:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа.

Дисциплины, практики	Результаты обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<b>Знать:</b> цели, задачи на всех этапах оказания мед. помощи <b>Уметь:</b> организовать медицинскую помощь на этапах эвакуации при ЧС различного происхождения. <b>Владеть:</b> Основными навыками оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе

### **3. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 «Офтальмология» разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную (базовую) часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-офтальмолога».

**3.1. Учебный план** см. Приложение 1

**3.2. Календарный учебный график** см. Приложение 2

**3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин** см. Приложение 3

**3.4. Аннотации программ практик** см. Приложение 4

### **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ)**

#### **4.1. Кадровое обеспечение основной образовательной программы**





Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет не менее 70% от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65%.

Доля работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет, в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10%.

#### **4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение**

Реализация программ ординатуры специальности 31.08.59

«Офтальмология» обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, наглядными пособиями, мультимедийными материалами. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого издания основной литературы, перечисленных в рабочих программах дисциплин, практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого издания основной литературы, перечисленных в рабочих программах дисциплин, практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Срок оказания услуги
1.	ЭБС «Консультант студента»: сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - 2024. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 31ЭА23Б срок оказания услуг 01.01.2024 - 31.12.2024
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»: сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - 2024. - URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru">https://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 01ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2024. - URL: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 04ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
4.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - 2024. - URL: <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 05ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
5.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». - Москва, 2015 - 2024. - URL: <a href="https://moodle.kemsma.ru/">https://moodle.kemsma.ru/</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 1312Б23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
6.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - 2024. - URL: <a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 31ЭА23Б срок оказания услуги 31.12.2023 -31.12.2024
7.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». - Москва, 2013 - 2024. - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 02ЭА23Б срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
8.	Электронная библиотека медицинской литературы на портале EduPort Global от CBS Publishers & Distributors Pvt. Ltd. (Индия). - URL: <a href="https://eduport-global.com/">https://eduport-global.com/</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору 60ЕП23 срок оказания услуги 15.11.2023 - 31.12.2024
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - 2024. - URL: <a href="http://kod.kodeks.ru/docs">http://kod.kodeks.ru/docs</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 0112Б23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
10.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017 - 2024. - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации -базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный



#### **4.3. Материально-техническое обеспечение реализации образовательной программы**

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

кабинеты для приема детей и подростков, оснащенные специализированным оборудованием (медицинскими изделиями) (тонометр, ростомер, толстотный циркуль, динамометр, весы, адаптометр), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.



## **5. НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

### **5.1. Фонд оценочных средств**

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой государственной аттестации создан фонд оценочных средств, в который включены оценочные средства, критерии оценивания, инструкции и методические материалы по процедуре оценивания для текущего и промежуточного контроля, государственной итоговой аттестации. Фонд оценочных средств разрабатывается сотрудниками кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом офтальмологии, на которой проходит обучение ординаторов. Фонд оценочных средств является частью учебно-методического комплекса программы ординатуры по специальности 31.08.59 «Офтальмология».

### **Примеры контрольно-диагностических материалов.**

Пояснительная записка по процедуре проведения контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену

#### **ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 1**

#### **АНАТОМИЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ**

1. Строение наружной оболочки глаза. Размеры глаза в возрастном аспекте.
2. Радужка, особенности строения в детском возрасте биомикроскопическая карти-на радужки в норме.
3. Цилиарное тело, строение, иннервация, функции.
4. Хориоидея, строение, кровоснабжение, функция.
5. Сетчатка, строение, 3-х нейронная структура, особенности кровоснабжения.
6. Зрительный нерв, его части, кровоснабжение, описание, биомикроскопия, ДЗН.
7. Зрительно-нервные пути, папилломакулярный пучок.
8. Зрительный акт, его механизм.
9. Камеры глаза, их величина в зависимости от роста глаза, рефракции. Блоки зрачка.
10. УПК, строение. Определение глубины камеры биомикроскопически. Знание зон нормы угла, при патологии (врожденный, приобретенный).



11. Хрусталик. Строение, питание. Биомикроскопическая картина нормы хрусталика. Функция. Хрусталик как аутоантиген, значение в клинической патологии.
12. Веки, строение, кровоснабжение, иннервация, функции.
13. Слезопродуцирующий и слезоотводящий аппарат. Механизм слезоотведения. Причины эпифоры.
14. Костные стенки орбиты, отверстия, содержимое.
15. Синдром верхне-глазничной щели.
16. Синдром верхушки орбиты.

## ВОПРОСЫ К ЗАЧЁТУ № 2

### МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ.

1. Внешний осмотр. Поведение больного с «красным глазом», симулянта, истинно слепого. Какие манипуляции проводятся при экзофтальме, косоглазии, слезотечении.
2. Боковое освещение, его возможности, методика.
3. Исследование в проходящем свете. Как отличить катаракту от помутнения роговицы. Как определить в каких случаях имеется помутнение хрусталика.
4. Биомикроскопия переднего отрезка глаза. Виды освещения, аппаратура.
5. Биомикроскопия роговицы в норме и при патологии.
6. Биомикроскопия содержимого п/камеры, радужки.
7. Биомикроскопия хрусталика в норме и различных видах катаракт.
8. Как отличить нормальную структуру стекловидного тела от атологической. Виды изменений стекловидного тела.
9. Биомикроскопия сетчатки и ДЗН. Норма при неврите, застойном соске, глаукоме, атрофии.
10. Тонометрия. Ошибки тонометрии. Нормы границ ВГД.
11. Периметрия. Виды периметров. Способы периметрии. Виды нарушений поля зрения.
12. Кампиметрия, ее возможности.
13. Зондирование слезных путей. Показания.
14. Пробы на слезоотведение.
15. Скиаскопия, методика, результаты.
16. Рефрактометрия, аппаратура.
17. Эхография, возможности, показания к использованию.
18. Назвать методы исследования, необходимые при заболеваниях сетчатки.
19. Назвать методы диагностики при заболеваниях зрительного нерва.



20. Острота зрения, ее зависимость от рефракции. Методы определения у взрослых.
21. Определение остроты зрения у детей раннего возраста. Объективный метод определения зречести.
22. Острота зрения у детей – в возрастном аспекте.
23. Слепота в научном и житейском понимании. Какое зрение дает право претендовать на 1,2,3 группу инвалидности.
24. Цветовосприятие. Виды нарушения, выявление цветоаномалий. Световосприятие. Механизм адаптации. Кривая адаптации. Гемералопия симпатическая, эссенциальная. Её лечение.

### ВОПРОСЫ К ЗАЧЁТУ № 3 РЕФРАКЦИЯ, АККОМОДАЦИЯ

1. Методы определения рефракции, преимущества, недостатки каждого.
2. Э, клиника, функции Э глаза. Коррекция в пожилом возрасте.
3. З. Миопия. Функция. Методы коррекции.
4. Прогрессирующая миопия. Когда говорят о ней, поведение окулиста. Факторы, определяющие ее
5. Клиника миопической болезни. Виды изменений в макуле и на периферии. Ее лечение.
6. Нм, функции Нм глаза. Коррекция. Осложнения высокой Нм.
7. Астенопии, виды.
8. Астигматизм. Виды, особенности зрения, коррекция.
9. Аккомодация. Механизм. Резервы аккомодации Э, М, Нм глаза. Объем, ширина аккомодации.
10. Спазм аккомодации, истинный, ложный. Значение в прогрессировании М. Спазм как проявление заболеваний глаза и ЦНС.
11. Паралич аккомодации. Причины, его выявление.
12. Методы лечения прогрессирующей близорукости - консервативные, хирургические.
13. Методы коррекции аметропий глаза, показания к ним. Особенности коррекции в детском возрасте.

### ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 4 БИНОКУЛЯРНОЕ ЗРЕНИЕ. КОСОГЛАЗИЕ.

1. Бинокулярное зрение. Его механизм. Время формирования.
2. Методы определения бинокулярного зрения.
3. Содружественное косоглазие, его виды. Написание полного



диагноза (развернутого) по Ковалевскому.

4. Методы обследования ребенка с содружественным косоглазием. Функции косяще-го глаза.
5. Виды амблиопии, лечение.
6. Коррекция миопии, гиперметропии на глазу с содружественным косоглазием.
7. Необычный вид косоглазия при миопии, гиперметропии, какая необходима кор-рекция, особенности.
8. Редкие формы косоглазия.
9. Этапное лечение лиц с содружественным косоглазием.
10. Виды операций при содружественном косоглазии, показания, осложнения.
11. Блокированный нистагм.
12. Виды, причины нистагма, операции при нем.
13. Экссесс дивергенции.
14. Методы определения угла косоглазия.
15. Паралитическое косоглазие, его причины, диагностика.
16. Операции при паралитическом косоглазии.
17. Когда надо лечить косоглазие.
18. Ортоптическое лечение косоглазия.
19. Синдром А,У, Х.
20. Гаплоптика.
21. Зрение макулярное, бинокулярное, стереоскопическое.
22. Коррекция при необычных видах косоглазия.

## ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 5

### ЗАБОЛЕВАНИЯ КОНЬЮНКТИВЫ

1. Строение, кровоснабжение, иннервация различных отделов конъюнктивы.
2. Острые конъюнктивиты – пневмококковый, вызванный палочкой Кох-Уикса, дифтерический, гонобленорейный. Особенности, диагностика, лечение.
3. Аденовирусная инфекция у взрослых и детей. Клинические формы. Лечение, профилактика.
4. Острый эпидемический геморрагический конъюнктивит.
5. Хламидиозный конъюнктивит (паратрахома). Диагностика, лечение. Синдром рейдера.
6. Ангулярный конъюнктивит. Лечение.
7. Аллергозы – хронические конъюнктивиты. Диагностика. Лечение.
8. Конъюнктивит при клещевом паразитировании. Демодексом.
9. Этиология хронических блефароконъюнктивитов –



психосоматические конъюнктивиты.

10. Трахома. Стадии развития.
11. Осложнения и последствия трахомы.
12. Этиология трахомы, ее профилактика.
13. Лечение трахомы.
14. Фолликулярный конъюнктивит, дифдиагноз с трахомой.
15. Весенний катар. Дифдиагноз с папиллярной формой трахомы.

Лечение.

16. Рак конъюнктивы.
17. Меланоз конъюнктивы.
18. Липодермоид конъюнктивы.
19. Птеригиум. Ложный птеригиум. Операции при них.
20. Глазной пемфигус. Клиника, отличие от рубцовой трахомы,

лечение.

## ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 6

### ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕК. СЛЕЗНЫХ ОРГАНОВ

1. Строение век, кровоснабжение, иннервация, функция.
  2. Строение слезопродуцирующих путей. Проверка их функций.
  3. Неправильное положение век /заворот, выворот/. Причины, возможные осложнения, лечение.
  4. Птоз, виды. Синдром Маркуса-Гунна. Этиология. Операции при птозе.
  5. Перечислить все возможные причины эпифоры-слезотечения.
  6. Операции при стенозе слезного канальца., вывороте слезной точки.
  7. Дистихиаз, эпиблефарон. Врожденная колобома века.
- Лечение
8. Гемангиома век. Виды лечения.
  9. Базалиомы, раки век. Диагностика. Лечение.
  10. Ячмень. Халязион. Лечение.
  11. Врожденный дакриоцистит. Причины, лечение.
  12. Хронический дакриоцистит. Операции.
  13. Острый дакриоцистит – флегмона. Диагностика. Лечение.
  14. Водянка слезного мешка. Операции.
  15. Грибковый дакриоканалкулит. Диагностика, лечение.
  16. Как отличить мозговую грыжу от водянки слезно мешка. В чем опасность неправильной диагностики.
  17. Ксероз, его причина, проявление, лечение.
  18. Дакриоаденит. Этиология, клиника, лечение.
  19. Птоз слезных желез. Синдром Микулича.





20. Опухоли слезной железы. Диагностика лечение.
21. Синдром Шарлена, синдром Слюдера.
22. Алакрия. Синдром Рилей-Дайя.
23. Анатомия, кровоснабжение, иннервация слезной железы.
24. Синдром Съегрена.

## ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 7

### ЗАБОЛЕВАНИЯ РОГОВИЦЫ

1. Анатомо-гистологическое строение роговицы, функции.
2. Роговичный синдром. Васкуляризация роговицы, виды: отличие от инъекции гла-за «красный глаз».
3. Поверхностный язвенный кератит. Этиология лечение.
4. Серпегинирующая язва роговицы. Этиология, лечение консервативное, хирургическое. Исходы.
5. Люэтический кератит.
6. Туберкулезные кератиты. Клинические формы, диагностика. Лечение.
7. Наследственные дегенерации роговицы, их формы, лечение.
8. Вторичные дистрофии роговицы, лечение.
9. Герпетическая болезнь, лечение. Герпетические формы кератита.
10. Диагностика герпетических заболеваний глаз.
11. Острый некроз сетчатки как одна из форм герпетического проявления, лечение.
12. Исходы кератитов. Виды помутнений роговицы. Возможности лечения.
13. Виды кератопластик по цели, площади иссечения, глубине иссечения. Выжива-ние больных после кератопластики в амбулаторных условиях.
14. Дермоид роговицы.
15. Склеророговица, мегалокорнеа.
16. Болезнь Бовена.
17. Кератоконус. Диагностика, лечение.
18. Методы диагностики кератитов общим и специальные.



## ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 8

### ПАТОЛОГИЯ СОСУДИСТОГО ТРАКТА.

1. Анатомо-гистологическое строение радужки, кровоснабжение, иннервация, функции.
2. Анатомо-гистологическое строение цилиарного тела, кровоснабжение, иннервация, функции.
3. Анатомо-гистологическое строение хориоидеи, функция.
4. Иридоциклиты экзогенные, эндогенные. Этиология, патогенез. Признаки ирита, циклита. Общие принципы лечения – общего, местного.
5. Иридоциклиты при системных заболеваниях (болезни Бехтерева, Красной волчанке, ревматизме, лейкозах, проказе, диабете и др.).
6. Исходы иридоциклитов, их осложнения.
7. Хориоидиты.
8. Ретинохориоидит Йенсена.
9. Глаукомо-циклитический криз Краупа-Познер-Шлоссмана. Диагностика, лечение.
10. Лечение осложнений иридоциклитов (катаракты, глаукомы, витреит, атрофии ДЗН).
11. Увеальная глаукома. Патогенез. Лечение.
12. Увеит Фукса. Клиника, этиология, лечение. Дисфункция цилиарного тела как проявление увеопатии. Формы увеопатий.
13. Опухоли радужки.
14. Кисты радужки, спонтанные и имплантационные. Клиника, лечение.
15. Клинические формы меланом сосудистого тракта. Диагностика. Методы лечения.
16. Иридошизис.
17. Эндотермально-мезодермальная дисплазия роговицы и радужки – синдром Риге-ра, Риизе, Чандлера.
18. Гетерохромия простая и осложненная.
19. Интермедиарный увеит Скепенса.
20. Особенности клиники иридоциклита в детском возрасте.

## ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 9

### КАТАРАКТЫ

1. Хрусталик детей и взрослых. Старение хрусталика.
2. Виды врожденных катаракт.
3. Виды вмешательств при врожденной катаракте, показания к



ее удалению.

4. Способы коррекции афакии в детском возрасте.
5. Виды старческих катаракт, стадии развития.
6. Осложнения катаракт.
7. Катаракты лучевые, молниевые, электрические: на почве отравлений – токсиче-ские, на почве общих заболеваний – диабет, татания, гипопаратиреоз, экзема, нейродермит. Характеристика.
8. Факоемульсификация. Техника, показания.
9. Ленсэктомия. Техническое оснащение, показания.
10. ЭЭК. Показания, описание методики.
11. Кривоэкстракция. Показания.
12. Удаление вывихнутых хрусталиков в стекловидное тело: при подвывихах.
13. Осложнения при экстракции возрастной катаракты во время операции.
14. Осложнения при экстракции возрастной катаракты в послеоперационном периоде ранние и поздние.
15. Причина мелкой передней камеры, методы борьбы с этим осложнением.
16. Вращение эпителия, диагностика, лечение.
17. Афакическая глаукома. Патогенез, лечение.
18. Отек макулы и ДЗН после удаления катаракты, диагностика, лечение.
19. Вторичная катаракта. Лечение.
20. Послеоперационная гипертензия. Диагностика. Патогенез. Лечение.
21. Способы коррекции афакического глаза у взрослых.
22. Признаки гнойной инфекции после экстракции катаракты. Диагностика, лечение.
23. Фиксационный витрео-корнеальный синдром. Диагностика, лечение.
24. Синдром Ирвина-Гасса. Диагностика, лечение.
25. Отслойка сетчатки в афакичном глазу. Диагностика, лечение.
26. Осложнения ретробульбарных инъекций – новокаина, их профилактика.



## ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 10

### ТРАВМЫ ГЛАЗ, ГЛАЗНИЦЫ

1. Непроницающие травмы глаза.
2. Контузия глаза. Клиника. Осложнения ранние, поздние.
3. Лечение свежих контузий и ее последствий.
4. Виды контузионных катаракт, методы экстракции и коррекции.
5. Контузионная глаукома (рецессия УПК) особенности, диагностика.
6. Гифема, гемофтальм. Виды, осложнения. Лечение консервативное, хирургическое.
7. Травматическая о. сетчатки, особенности ее при контузии.
8. Достоверные и сомнительные признаки проникающих травм глаза.
9. Признаки раневой инфекции (банальной, грибковой). Выявление гипопиона.
10. Травматические иридоциклиты. Серозный – этиология. Клиника, лечение. Исход.
11. Клинические формы раневой инфекции фибропластический иридоциклит, гнойный иридоциклит, эндофтальмит. Этиология, осложнения. Исходы.
12. Эндофтальмит очаговый – ристеночный, диффузный. Диагностика. Современные методы лечения эндофтальмита.
13. Панеофтальмит. Этиология, клиника, лечение.
14. Симпатическая офтальмия. Этиология, патогенез. Клиника, исходы.
15. ПХО проникающих травм глаза., профилактика гнойных осложнений и симпатической офтальмии.
16. Металлоз глаза – сидероз, халькоз. Их осложнения.
17. Методы диагностики инородных тел в глазу. Методы их удаления, показания.
18. Особенности инфекционного раневого процесса в глазу, Виды микрофлоры, пути их обнаружения. Патогенетическая терапия.
19. Виды травматических глауком. Время их проявления, особенности течения, лечения.
20. Отслойка сетчатки после проникающих травм, механизм, хирургические вмешательства.
21. Ранние признаки подвывиха хрусталика. Метод его фиксации при сохранении прозрачности.
22. Вмешательства при неполном и полном отрыве хрусталика от волокон цинновой связки. Показания к его удалению.



23. Ретробульбарная гематома при травмах орбиты. Клиника, лечение.
24. Травматический эндофтальмит, этиология, клиника. Диагностика, лечение.
25. Инородные тела орбиты, особенности инородных тел растительного происхождения. Диагностика, методы удаления.
26. Травматическая ишемическая оптическая нейропатия. Причины. Лечение, прогноз.
27. Отрыв слезных канальцев. Особенности ПХО.
28. Субконъюнктивальный разрыв склеры. Клиника ПХО, исходы.
29. Травматический гипотонический синдром. Патогенез. Особенности гипотонического синдрома на почве отслойки цилиарного тела. Методы устранения.
30. Мышечные нарушения при травмах глаза и содержимого орбиты. Клиника, лечение.
31. Ожоги глаз. Характеристика по ожоговому веществу, тяжести клинической картины.
32. Осложнения ожогов глаз ранние и поздние.
33. Первая помощь при ожогах глаз. Поведение врача от поликлиники до стационара.
34. Лечение ожогов глаз и их последствий.
35. Кератопротезирование при ожогах, показания.
36. Виды травматизма, его профилактика.
37. Клиника сквозного проникающего ранения глаза, ПХО.
38. Перечислить все методы для диагностики патологии стенок орбиты и ее содержимого.

## ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 11

### ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРБИТЫ

1. Синдром верхне-глазничной щели.
2. Синдром верхушки орбиты.
3. Особенности строения орбиты у детей и взаимоотношений с придаточными пазухами носа.
4. Периостит, субпериостальный абсцесс, остеомиелит костей орбиты. Клиника, диагностика, лечение.
5. Туберкулез, сифилис костей орбиты, клиника, лечение.
6. Ретробульбарная гематома, диагностика в результате травмы случайной или ятро-гении. Лечение.
7. Сосудистые опухоли орбиты.
8. Менингиома костей орбиты.



9. Дермоидные кисты орбиты.
10. Опухоли слезной железы. Диагностика.
11. Метастатические опухоли орбиты.
12. Мукоцеле орбиты.
13. Поражения орбиты при миеломной болезни, лейкозе.
14. Миозит орбиты, клиника, лечение.
15. Псевдоопухоли орбиты. Клиника, лечение.
16. Экзофтальм ложный, истинный.
17. Эндофтальм – проявление офтальмо- и нейропатологии.
18. Эндокринная офтальмопатия, болезнь Грейвса. Этиология, патогенез.
19. Базедова болезнь, экзофтальм, доброкачественный. Клиника, лечение.
20. Экзофтальм злокачественный, как проявление патологии гипофиза, ЦНС, аутоим-мунитета. Клиника, лечение.
21. Осложнения злокачественного экзофтальма, их устранение.
22. Флегмона орбиты. Этиология. Клиника.
23. Местные и общие осложнения флегмоны орбиты. Лечение – консервативное, хирургическое.
24. Целлюлит орбиты. Клиника.
25. Орбитальные боли, их причины (заболевания глаза, содержимого орбиты, придаточных пазух носа).
26. Синдром Шарлена (Чарлина).
27. Синдром Слюдера.
28. Синдром Хагемана-Почтман.
29. Синдром Вибо.
30. Пульсирующий экзофтальм как проявление каротидно-пещеристой фистулы. Отличие от сосудистых опухолей орбиты. Лечение.
31. Экзофтальм как проявление опухолей мозга. Диагностика.
32. Отек Квинке орбиты. Диагностика, лечение.
33. Септический тромбоз пещеристого синуса как осложнение флегмоны орбиты. Диагностика, лечение.
34. Тромбофлебит вен орбиты.
35. Методы исследования костных стенок орбиты и содержимого при ее поражении.

## ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 12

### ГЛАУКОМА

1. Методы измерения ВГД.
2. Ошибки при проведении тонометрии.



3. Тonoграфия, ее показания.
4. Нагрузочные пробы при глаукоме – тонометрические, кампиметрические.
5. Периметрия при глаукоме, типичные нарушения поля зрения при глаукоме, периодичность его измерения.
6. Гониоскопия: нормальные данные УПК, его особенности при глаукоме.
7. ДЗН при глаукоме в зависимости от стадии развития.
8. Классификация первичной глаукомы.
9. О/у глаукома. Дифдиагностика с катарактой, атрофией ЗН. Общие признаки, различия.
10. З/у глаукома. Дифдиагностика с иридоциклитом, с глаукомоциклитическим кризом. Общие признаки, различия.
11. Патогенез о/у и з/у глаукомы. На основании чего ставится диагноз смешанной формы. Ча-стота каждой из них.
12. Особенности эксфолиативной глаукомы.
13. Острый приступ глаукомы. Лечение.
14. Злокачественная глаукома на факичном и афакичном глазу. Виды блоков – патогенез. Па-раметры составляющих структур глаза при ней.
15. Консервативное лечение глаукомы – миотики, В-блокаторы, адреналин, мочегонные, вита-мины и др. препараты местного и общего действия.
16. Глаукома на миопических глазах. Диагностика, особенности течения.
17. Пигментная глаукома. Особенности течения.
18. Афакическая глаукома. Диагностика, лечение.
19. Гипертензия, ее критерии.
20. Классификация Кроля Д.С. вторичной глаукомы. Ее отличие от первичной.
21. Травматическая глаукома на почве рецессии УПК. Клиника, диагностика.
22. Факоморфическая глаукома. Клиника, лечение.
23. Факотопическая глаукома. Клиника, лечение.
24. Факолитическая глаукома. Ранняя, поздняя, лечение.
25. Увеальная глаукома. Ранняя, поздняя, глаукома.
26. Особенности лечения глаукомы при трахоме, ожогах глаз.
27. Редкие формы глауком – лиц молодого возраста (при различных аномалиях – аниридии, колобоме радужки, глаукоме Франк-Каменецкого, иридошизиса; экзодермальных-мезодермальной дисплазии роговицы и радужки).
28. Операции при глаукоме. Выхаживание больных в стационаре и после операции в условиях поликлиники. Ранние и поздние осложнения



– зависящие и независящие от врача.

29. Диспансеризация лиц с глаукомой, причины неэффективности ее, связанные с непрофессионализмом или халатностью врача, а также недисциплинированностью больного.

30. Лазеркоагуляция при глаукоме. Показания к ней.

31. Диспансеризация лиц с глаукомой, причины неэффективности ее, связанные с непрофессионализмом или халатностью врача, а также недисциплинированностью больного.

32. Лазеркоагуляция при глаукоме. Показания к ней.

33. Причины неэффективности АГО.

34. Тактика врача при сочетании глаукомы и катаракты.

35. Лечение сосудистой глаукомы.

36. Патогенез, виды сосудистой глаукомы, особенности течения, осложнения во время операции, прогноз.

37. Неопластическая глаукома. Особенность этой формы при анулярном иридоцилиарном развитии опухоли.

38. Буфтальм – гидрофтальм. Этиология. Патогенез. Клиника (стадии развития). Лечение.

## ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 13

### ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕТЧАТКИ

1. Сифилис сетчатки, ТВС сетчатки.
2. Ретиноваскулиты. Диагностика. Лечение.
3. Болезнь Ильза.
4. Наружный экссудативный ретинит Коатса, болезни Лебера.
5. Острая непроходимость ЦАС и ее ветвей. Этиология, патогенез. Лечение
6. Острая непроходимость ЦВС и ее ветвей. Патогенез. Лечение. Осложнения.
7. Острая задняя плакоидная пигментная эпителиопатия.
8. Острый некроз сетчатки, вазоокклюзивный ретинит. Этиология, клиника, лечение
9. Паразитарные заболевания /аскаридоз, эхинкоккоз и др./ сетчатки
10. Инволюционные макулодистрофии. Формы, клиника, лечение, исходы.
11. Врожденные формы макулодистрофий. Клиника, лечение.
12. Дифференциальная диагностика воспалительных и дистрофических процессов в сосудистом тракте и сетчатке.
13. Назвать формы тапеторетинальных абиотрофий, их патогенез.





14. Типичная форма пигментной дистрофии, клиника, лечение.
15. Дифференциальная диагностика пигментной дегенерации с поствоспалительными, травматическими, лекарственными поражениями сетчатки.
16. Дольчатая атрофия хориоидеи, хориодермия. Клиника, лечение.
17. Глиома, ретинобластома сетчатки. Диагностика, лечение.
18. Факоматозы. Болезнь Бурневилля, Гиппель-Линдау, нейрофиброматоз Реклингау-зена, синдром Стюж-Вебера-Краббе. Их осложнения, лечение.
19. Амавротическая идиотия Тей-Сакса, Бильшовского.
20. Отслойка сетчатки. Ее виды. Патогенез. Диагностика.
21. Дифференциальная диагностика регматогенной отслойки сетчатки.
22. Клиника отслойки сетчатки, методы обследования лиц с дегенеративной отслойкой сетчатки.
23. Методы лечения дегенеративной отслойки сетчатки.
24. Ретиношизис. Виды, клиника, лечение.
25. Периферические виды абиатрофий.
26. Кистозная макулопатия. Этиология, клиника, лечение.
27. Центральная серозная хориоретинопатия. Этиология, патогенез, лечение.
28. Геморрагическая макулопатия лиц молодого возраста. Клиника, лечение.
29. Фото-лазеркоагуляция как важный метод лечения дистрофических сосудистых и неопластических процессов в сетчатке. Показания и противопоказания к ней, осложнения.
30. Ретролентальная фиброплазия. Этиология, патогенез. Возможность реабилитации.
31. Миелиновые волокна. Диагностика.
32. Ретинальная фиброплазия. Этиология, патогенез. Лечение.

#### ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 14

#### ГЛАЗНОЕ ДНО ПРИ ОБЩИХ СТРАДАНИЯХ ОРГАНИЗМА

1. Нормальный калибр сосудов глазного дна, их соотношение, вид ветвления; ре-флекс на сосудах, цвет.
2. Гипертоническая ангиопатия.
3. Гипертонический ангиосклероз
4. Гипертонический ретино- и нейроретинопатия
5. Другие проявления гипертонической болезни на глазном дне, такие как: застойный сосок, его патогенез; атрофия ДОЗН, его патогенез; ОИОН, передняя и задняя; не-проходимость ЦАС и ЦВС; ретинопатия



венозного стаза; ишемические орбитальные боли и перемежающаяся слепота; глаукома: амаврозо-гемиплегический синдром.

6. Диабетическая ангиопатия, ее отличие от гипертонической.
- Виды.
7. Диабетическая ретинопатия, ее отличия от гипертонической.
  8. Формы поражения ДЗН при диабете. Диагностика, лечение.
  9. Диабетическая катаракта, на основании каких критериев она ставится.
  10. Изменения в переднем отрезке глаза – конъюнктиве, коже век, в радужке и цилиарном теле при диабете.
  11. Хирургические вмешательства при диабете, их вид, эффективность, показания.
  12. Глазное дно при анемии.
  13. Формы лейкозов, глазное дно при них. Диагностика.
  14. Глазное дно при полицитемии.
  15. Глазное дно при эластической псевдоксантоме – болезни Гренблода-Странберга.
  16. Глазное дно при сифилисе приобретенном и врожденном. Формы поражения при нейролюэсе.
  17. Формы поражения заднего отрезка глаза при герпетической болезни, гриппе, колла-генозах, болезни Хортона.
  18. Токсические ретинопатии. Их диагностика (амиадорон и др.).

## ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 15

### ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА

1. Строение ДЗН, форма, окраска, границы. Возрастные особенности.
2. Биомикроскопия ДЗН, выявление отека, воспаления, друз, неоваскуляризации, миелиновых волокон.
3. Ямки ДЗН, их виды, возможные осложнения.
4. Глиоз ДЗН, наклонный диск, ложный неврит, псевдозастой, эпипапиллярная мембрана.
5. Неврит ЗН, этиология, лечение.
6. Ретробульбарный неврит. Этиология. Клиника. Лечение.
7. Атрофия ЗН. Этиология. Лечение.
8. Атрофия ЗН Лебера.
9. Токсические амблиопии (древесный спирт, этиловый спирт, экстракт мужского папоротника, хинин, табак и т.д.). Лечение.
10. Передняя, задняя острая оптическая ишемическая нейропатия. Лечение.
11. Друзы ДЗН. Виды друз, клиника, возможные осложнения.



Лечение.

12. ДЗН при глаукоме, отличие от хронической склеротической атрофии ДЗН.

13. Виды склеротической атрофии ДЗН. Псевдоглаукома как одна из форм. Диагно-стика. Лечение.

14. Люэтическая атрофия ДЗН. Другие неврологические глазные и общие симптомы, свидетельствующие о сифилисе (симптом Ардхсилл-Робертсона).

15. Формы поражения ЗН при диабете.

16. Глиома ЗН. Клиника, лечение.

17. Менингиома ЗН. Клиника, лечение.

18. Злокачественные опухоли ЗН. Особенности клиники. Лечение. Диагностика клиническая и специальная.

19. Перечислить заболевания, при которых бывает нейроретинопатия, их отличия.

20. Поражения зрительного нерва при туберкулезе, клинические формы.

21. Папиллофлебит – васкулит ЗН. Клиника, диагностика, лечение.

## ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 16

### СТЕКЛОВИДНОЕ ТЕЛО, ЕГО ПАТОЛОГИЯ

1. Анатомическое строение стекловидного тела (СТ).

2. Передняя и задняя отслойка СТ. Клиника.

3. Биопимкроскопия СТ в норме и при патологии.

4. «Золотой дождь», «Астероидный гиалит – болезнь Бенсона» как проявление общих страданий организма.

5. Старческие изменения структуры СТ.

6. Стекловидное тело при увеитах.

7. Стекловидное тело при о. сетчатки.

8. Гемофтальм, виды его. Причины.

9. Консервативное и хирургическое лечение гемофтальма.

Показания к последнему.

10. Осложнения рецидивирующего гемофтальма.

11. Фиброз стекловидного тела.

12. Витрэктомия субтотальная, тотальная, тоннельная.

Инструментарий, технические приемы, показания.

13. Витрэктомия при проникающих травмах глаза.

14. Витрэктомия при диабетическом, гипертоническом гемофтальме.



15. Витрэктомия при увеитах.
16. Осложнения витрэктомии ранние и поздние. Их профилактика.
17. Псевдоглиома (кошачий рефлекс).
18. Иридо-витреальный блок, как осложнение криофакии. Диагностика, лечение.
19. Витреальный фитиль, его опасность, способ устранения.
20. Болевой фиксационный витрео-корнеальный синдром Столяренко. Диагностика. Лечение.
21. Простая и осложненная грыжа СТ, диагностика. Тактика врача при них.
22. Синдром Ирвинга-Гасса как осложнение экстракции катаракты. Патогенез, клиника, лечение.

#### ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ № 17

##### ГЛАЗ ПРИ ПАТОЛОГИИ ЦНС

1. Рассеянный склероз. Глазные проявления.
2. Оптохиазмальный арахноидит. Клиника, диагностика, лечение.
3. Менингиома обонятельной ямки, крыльев основной кости, бугорка турецкого седла.
4. Синдром наружной стенки кавернозного синуса – синдром де-Фуа.
5. Кортикальная слепота. Истерическая слепота.
6. Застойный сосок, причины его вызывающие (поражение ЦНС, общих заболеваний и глаза, орбиты).
7. Стадии развития застойного соска, исходы. Диагностика.
8. Осложненный застойный сосок.
9. Прямой и обратный симптом Фестера-Кеннеди.
10. Биомикроскопические отличия застойного соска от неврита ЗН.
11. Застойный сосок при абсцессах мозга.
12. Синдром позвоночной артерии, глазная симптоматика.
13. Офтальмическая мигрень (синдром мерцательной скотомы).
14. Глазные проявления при стенозирующих процессах в



каротидной артерии. Назвать все формы.

15. Диагностика стенозирующих процессов в каротидных сосудах.

16. Септический тромбоз пещеристой пазухи. Клиника. Диагностика. Лечение.

17. Гемипарезии гомонимные трактусовые и при поражении центрального нейрона. Возможные отличия.

18. Назвать уровень поражения при гетеронимной биназальной гемипарезии.

19. Назвать уровень поражения при гетеронимной битемпоральной гемипарезии.

20. Назвать все заболевания, сопровождающиеся одно- и двусторонней центральной скотомой.



(в полном объёме):

**Тестовые задания**

1. МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ПРОЗРАЧНОСТИ ПРЕЛОМЛЯЮЩИХ СРЕД ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) биомикроскопия
- б) скиаскопия
- в) пахиметрия
- г) рефрактометрия
- д) офтальмометрия

2. ПОМУТНЕНИЕ В РОГОВИЦЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ ПРИ ПОМОЩИ

- а) визометрии
- б) тонометрии
- в) биомикроскопии
- г) рефрактометрии
- д) ультразвуковой эхоофтальмометрии

3. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ГЛАЗА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ КАТАРАКТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) биомикроскопия
- б) офтальмоскопия
- в) ультрозвуковая эхоофтальмометрия
- г) визометрия
- д) рефрактометрия

4. ТОЛЩИНУ ХРУСТАЛИКА И ДЛИНУ ПЕРЕДНЕ-ЗАДНЕЙ ОСИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- а) ультразвуковой эхоофтальмометрии
- б) пахиметрии
- в) рефрактометрии
- г) биомикроскопии
- д) офтальмоскопии

(2-3 примера):

**Ситуационные клинические задачи**

Задача №11

К Вам обратился пациент 50 лет, беспокоит утомляемость глаз при чтении (сливаются буквы, старается отодвинуть текст от глаз, но это



помогает недолго). Вдаль видит хорошо каждым глазом.

Какую патологию Вы заподозрите? Какие методы обследования необходимо провести? Какова тактика дальнейших действий?

1. Пресбиопия.
2. Визометрия с коррекцией для близи, рефрактометрия.
3. Подбор и выписка рецепта с учетом возраста на пресбиопические очки для близи ( в данном случае, т. к. пациенту 50 лет (+) 2,0Д).

#### Задача №12

На приём пришёл молодой человек 23 года с жалобами на снижение зрения, быстрое утомление при зрительной нагрузке, периодические боли в висках. Пользуется очками (-) 2,0Д, постоянно. При объективном определении рефракции тень в зрачке нейтрализуется с отрицательным стеклом в 4,0Д.

Вероятный диагноз? Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Назначьте рациональную очковую коррекцию с учетом клинической рефракции пациента по объективным методам исследования.

1. Миопия слабой степени обоих глаз.
2. Визометрия с коррекцией, рефрактометрия.
3. Очковая коррекция: сферическая линза (-) 5,0Д на оба глаза.

#### Задача №13

К Вам обратилась пациентка 55 лет с жалобой на снижение зрения вдаль и при чтении. Очков не имеет. Острота зрения правого глаза 0,3 с коррекцией сферической линзой (+)2,0Д=1,0, левого глаза 0,4, с коррекцией сферической линзой (+)2,0Д = 1,0.

Вероятный диагноз? Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Назначьте рациональную очковую коррекцию.

1. Гиперметропия слабой степени обоих глаз. Пресбиопия.
2. Рефрактометрия.
3. Очковая коррекция: для дали сферическая линза (+)2,0Д на оба глаза; для близи сферическая линза (+) 4,5Д на оба глаза.

#### 4.1.6. Список тем рефератов



1. Основные этапы закладки и развития сетчатки. Сетчатка недоношенных детей.
2. Гематофтальмический барьер. Понятие, структура, значения в норме и при патологии.
3. Современные методы исследования роговицы.
4. Эндотелиальная микроскопия. Показания, значение в практической офтальмологии.
5. Периметрия. Способы исследования, трактовка результатов.
6. Виды очковой коррекции.
7. Хирургические способы коррекции пресбиопии.
8. Рефракционные операции при миопии и гиперметропии.
9. Метаболические язвы. Фармакотерапия. Хирургическое лечение
10. Чистые язвы роговицы. Этиология, клиника, лечение.
11. Мультифокальные, торические ИОЛ. Конструкция, Показания для имплантации
12. Ленсэктомия. История вопроса. Хирургическая техника. Показания.
13. Ранние осложнения катарактальной хирургии.
14. Эндофтальмит: асептический и гнойный. Клиника, лечение, профилактика.
15. Кератотомия, как способ коррекции остаточной рефракции после имплантации ИОЛ.
16. Лимфомы конъюнктивы, орбиты. Клиника. Диагностика.
17. Химиотерапия при злокачественных новообразованиях. Показания.
18. Фармакотерапия глаукомы. Основные группы препаратов, их действие.
19. Фармакотерапия синдрома сухого глаза. Основные группы препаратов, их действие.
20. Тромболизис. Медикаментозное обеспечение, контроль.

## **5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.59 «Офтальмология» проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с формируемыми компетенциями.

### **I этап - тестирование**

Тестирование проводится в пределах объема знаний, умений и навыков, установленных в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.59 «Офтальмология». (уровень подготовки кадров высшей квалификации).





Тестирование проводится с использованием печатного варианта тестов. Количество тестовых заданий на одного обучающегося составляет 100 произвольно выбранных тестов из фонда тестовых заданий. Количество тестовых заданий по каждому разделу дисциплины пропорционально количеству зачетных единиц для данного раздела. Время для ответа – 90 минут (1,5 академических часа). Форма задания включает инструкцию к заданию, содержание задания в виде теста и систему оценки выполнения задания. Результаты тестирования оформляются в виде протокола.

Критерии оценки I этапа:

оценка «отлично» - 90-100% правильных ответов;

оценка «хорошо» - 80-89% правильных ответов;

оценка «удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов;

оценка «неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
УК-1	ГНОЙНЫЙ ЭКССУДАТ В ПЕРЕДНЕЙ КАМЕРЕ НАЗЫВАЕТСЯ а) гифема б) гипопион в) гидрофтальм г) гипосфагма д) гидродинамика	б)
УК-2	ФОН ГЛАЗНОГО ДНА ИЗМЕНЯЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ а) количества пигмента б) количества внутриглазной жидкости в) степени внутриглазного давления г) ширины зрачка д) величины рефракции	а)
ПК-1	С РОСТОМ РЕБЕНКА ОСЬ ОРБИТЫ СОВЕРШАЕТ а) конвергенцию б) дивергенцию в) суправергенцию г) инфравергенцию д) цикловергенцию	б)



	<p>МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ПРОЗРАЧНОСТИ ПРЕЛОМЛЯЮЩИХ СРЕД ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) биомикроскопия б) скиаскопия в) пахиметрия г) рефрактометрия д) офтальмометрия</p>	<p>а)</p>
ПК-2	<p>ИЗМЕРЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ</p> <p>а) после 40 лет б) после 50 лет в) после 60 лет г) после 70 лет д) после 80 лет</p> <p>ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ГЛАЗА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ КАТАРАКТЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) биомикроскопия б) офтальмоскопия в) ультразвуковая эхоофтальмометрия г) визометрия д) рефрактометрия</p>	<p>а)</p> <p>а)</p>
ПК-4	<p>ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА РАССЧИТЫВАЕТСЯ</p> <p>а) 14 000 детского населения б) 15 000 детского населения в) 16 000 детского населения г) 19 000 детского населения д) 20 000 детского населения</p> <p>ПРИ ПАПИЛЛИТЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА СРОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>а) 8-10 дней</p>	<p>а)</p> <p>д)</p>



	<p>б) 7 дней в) 1 месяц г) 10-14 день д) 15-28 дней</p>	
ПК-5	<p>ПРИ ЭНДОКРИННОЙ ОФТАЛЬМОПАТИИ ПОРАЖАЮТСЯ</p> <p>а) веки б) конъюнктивы в) глазодвигательные мышцы г) зрительный нерв д) стекловидное тело</p> <p>МЕТОДИКА ЭХООФТАЛЬМОГРАФИИ БАЗИРУЕТСЯ НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ</p> <p>а) ультразвукового исследования б) инфракрасного излучения в) светового излучения г) лазерного излучения д) гамма излучения</p> <p>ДЛЯ ЦИКЛОПЛЕГИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>а) гоматропин 1% б) скополамин 1% в) атропин 0,3-1,0% г) мезатон 1% д) адреналин 1%</p> <p>ТЕСТ С РЕШЕТКОЙ АМСЛЕРА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ</p> <p>а) нормальной корреспонденции сетчаток б) аномальной корреспонденции сетчаток в) скотомы перескока г) метаморфозии д) гемералопии</p>	<p>в)</p> <p>а)</p> <p>в)</p> <p>г)</p>
ПК-6	<p>ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>а) мидриатики</p>	<p>б)</p>



	<p>б) миотики в) антибиотики г) антисептики д) фторхинолоны</p> <p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРОМБОЗА ВЕН СЕТЧАТКИ ПРИМЕНЯЮТ а)цефурус б)ципролет в)фибриноллизин г)фурациллин д)афлиберцепт</p> <p>ДЛЯ РАССАСЫВАНИЯ КРОВОИЗЛИЯНИЙ В ГЛАЗ ИСПОЛЬЗУЮТ а)гистохром б)ретиналамин в)дексаметазон г)эмоксипин д)мидримак</p> <p>ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ОБОЛОЧЕК ГЛАЗА НАЗНАЧАЮТ а)цитомедины б)ингибиторы карбонгидразы в)нестероидные противовоспалительные г)антихолинэстеразные д)бета-адреноблокаторы</p>	<p>в)</p> <p>д)</p> <p>в)</p>
ПК-8	<p>УДАЛЕНИЕ СЕНИЛЬНОЙ КАТАРАКТЫ НАЗЫВАЕТСЯ а) энуклеация б) эвисцерация в) экстирпация г) экстракция д) эмульгация</p> <p>СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИНТРАОКУЛЯРНОЙ ЛИНЗЫ НАЗЫВАЕТСЯ а)афакия б)аниридия в)аблефария</p>	<p>г)</p> <p>д)</p>



	г)анкилоблефарон д)артифакия	
	ИСКУССТВЕННЫЙ ХРУСТАЛИК НАЗЫВАЕТСЯ а)интраокулярная линза б)телескопическая линза в)ортокератологическая линза г)прогрессивная линза д)контактная линза	а)
	СТАБИЛИЗАЦИЯ ГЛАУКОМНОГО ПРОЦЕССА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО а)уровню ВГД б)остроте зрения в)полю зрения г)светощущению д)эхобиометрии	в)

## **II этап – оценка овладения практическими навыками**

Проверка навыков проведения объективного обследования больного, инструментальных манипуляций и оказания неотложной помощи проводится согласно перечню практических навыков с помощью фантомов и муляжей в помещениях для оказания медицинской помощи в симуляционном центре университета.

Критерии оценки II этапа:

оценка «отлично» - продемонстрировано уверенное умение выполнения навыка, сопровождаемое полным, развернутым комментарием, показана совокупность осознанных знаний о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора;

оценка «хорошо» - продемонстрировано умение выполнения навыка, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором самостоятельно; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком;

оценка «удовлетворительно» - продемонстрировано умение выполнения навыка, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально



важные знания о выполняемой манипуляции, показаниям и противопоказаниям к выполнению; недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором с помощью преподавателя; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, речь требует поправок коррекции;

оценка «неудовлетворительно» - навык не продемонстрирован или представлен разрозненными элементами и не приводит к конкретно поставленной цели, комментарий неполный, представляет разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками, изложен фрагментарно, нелогично; ординатор не осознает связь выполняемой манипуляции и теории; речь неграмотна; уточняющие вопросы преподавателя не приводит к коррекции ответа.

#### перечень практических навыков и умений

##### ПК-5

Практический навык 1 бинокулярная офтальмоскопия

Практический навык 2 определение характера зрения

Практический навык 3 проба на слезоотведение канальцевая

Практический навык 1. Визометрия. Проверка остроты зрения по таблице Головина-Сивцева, Орловой, оптотипам Поляка.

Практический навык 2. Определение характера зрения. На аппарате четырехточечном цвет-тесте.

Практический навык 3. Скиаскопия. На широкий и узкий зрачок все виды рефракции.

Практический навык 4. Рефрактометрия. Автоматическая и мануальная.

Практический навык 5. Исследование клинической рефракции субъективным методом. С помощью подбора коррегирующего стекла до максимальной остроты зрения.

Практический навык 6. Исследование методом бокового освещения.

Практический навык 7. Исследование в проходящем свете.

Практический навык 8. Пальпаторное измерение ВГД.

Практический навык 9. Выворот верхнего века.

Практический навык 10. Биомикроскопия хрусталика.

Практический навык 11. Биомикроскопия стекловидного тела.

Практический навык 12. Прямая офтальмоскопия.

Практический навык 13. Обратная офтальмоскопия.

Практический навык 14. Бинокулярная офтальмоскопия с налобным офтальмоскопом.

Практический навык 15. Бинокулярная офтальмоскопия на щелевой лампе.

Практический навык 16. Офтальмохромоскопия.

Практический навык 17. Определение размера роговицы.



- Практический навык 18. Определение чувствительности роговицы.  
Практический навык 19. Проба Зейделя.  
Практический навык 20. Проба с флюоресцеином.  
Практический навык 21. Гониоскопия.  
Практический навык 22. Тонометрия по Маклакову  
Практический навык 23. Периметрия на периметре Ферстера.  
Практический навык 24. Определение угла косоглазия по Гиршбергу.  
Практический навык 25. Определение объективного угла косоглазия по Ги ршбергу.  
Практический навык 26. Определение субъективного угла косоглазия на синоптофоре.  
Практический навык 27. Исследование функционального состояние мышц глаза.  
Практический навык 28. Определение гетерофории по Шкале Меддокса.  
Практический навык 29. Проба Норна.  
Практический навык 30. Проба Ширмера.
- ПК-6 и ПК-8
- Практический навык 1. Инъекция субконъюнктивальная лекарственных веществ.  
Практический навык 2. Инъекция ретробульбарная лекарственных веществ.  
Практический навык 3. Инъекция в субтеноновое пространство лекарственных веществ.  
Практический навык 4. Массаж мейбомиевых желез.  
Практический навык 5. Промывная проба слезных путей.  
Практический навык 6. Канальцевая проба.  
Практический навык 7. Носовая проба Веста.  
Практический навык 8. Бужирование слезных точек.  
Практический навык 9. Закапывание глазных капель.  
Практический навык 10. Закладывание глазных мазей.  
Практический навык 11. Зондирование слезных путей.  
Практический навык 12. Наложение бинокулярной повязки.  
Практический навык 13. Наложение монокулярной повязки.  
Практический навык 14. Снятие роговичных швов.  
Практический навык 15. Снятие кожных швов.  
Практический навык 16. Снятие конъюнктивальных швов.  
Практический навык 17. Удаление инородного тела роговицы.  
Практический навык 18. Удаление инородного тела из свода конъюнктивы.  
Практический навык 19. Экспрессия фолликулов конъюнктивы.  
Практический навык 20. Экспрессия контагиозного моллюска.



- Практический навык 21. ПХО раны кожи.  
Практический навык 22. ПХО раны конъюнктивы.  
Практический навык 23. ПХО раны роговицы.  
Практический навык 24. ПХО раны склеры.  
Практический навык 25. Парацентез роговицы.  
Практический навык 26. Диатермокоагуляция ресниц.  
Практический навык 27. Трансконъюнктивальная криопексия.  
Практический навык 28. Вскрытие абсцесса века.  
Практический навык 29. Удаление халязиона.  
Практический навык 30. Орбитотомия.  
Практический навык 31. Выписка пресбиопических очков при эмметропии.  
Практический навык 32. Выписка пресбиопических очков при миопии.  
Практический навык 33. Выписка пресбиопических очков при гиперметропии.  
Практический навык 34. Выписка пресбиопических очков при астигматизме.  
Практический навык 35. Выписка очков при афакии.  
Практический навык 36. Выписка очков при артифакии.  
Практический навык 37. Выписка очков при гиперметропии и косоглазии.  
Практический навык 38. Выписка очков при миопии и косоглазии.  
Практический навык 39. Выписка пенализирующих очков (mono vision).  
Практический навык 40. Выписка рецептов лекарственных веществ.

### **III этап – собеседование**

Собеседование проводится по экзаменационным билетам. Билет содержит 3 вопроса по различным разделам дисциплины и ситуационную задачу. Ординатор готовится к ответу 45 минут (1 академический час). Обсуждение каждого вопроса проводится в форме дискуссии между обучающимся и членами экзаменационной комиссии.

#### **Итоговое собеседование**

##### **Ситуационная задача 1**

Больному 41 год. Жалобы на покраснение левого глаза, тянущие боли после физической нагрузки. В поликлинике на приеме обнаружили повышение ВГД этого глаза, направили в стационар. Острота зрения левого глаза 0,4 не корр. Частичное помутнение под задней капсулой хрусталика, надрыв сфинктера радужки. Гониоскопически – рецессия угла передней камеры от 5 до 8 часов. Диск зрительного нерва серый, отдельные сосуды делают краевой перегиб. В анамнезе тупая травма глаза 15 лет назад. О КАКОМ





## ЗАБОЛЕВАНИИ МОЖНО ДУМАТЬ? КАКИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМЫ? КАКОЕ СОПУТСТВУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

### Ситуационная задача 2

Больному 38 лет. Травма левого глаза 2 недели назад кулаком. Жалобы на снижение зрения. Левый глаз спокоен. Камера равномерной глубины, сверху глубже. Зрачок 6 мм, с надрывами сфинктера на 3-5-8 часах. Через верхнюю часть зрачка свисает в переднюю камеру грыжа стекловидного тела. Хрусталик прозрачен, верхний экватор его погружен в стекловидное тело. Дно в норме. Однократное измерение ВГД – 29 мм рт.ст. ДИАГНОЗ? ЛЕЧЕНИЕ?

### Ситуационная задача 3

Во время игры на улице мальчику 8 лет товарищ выстрелил пулькой из рогатки в глаз. Сразу потерял зрение на этот глаз, появилась не очень резкая боль в раненом глазу. При осмотре видна рана в роговице длиной 6 мм с ущемленной радужной оболочкой, кровь в передней камере.

**ПОСТАВЬТЕ ДИАГНОЗ И СОСТАВЬТЕ ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ.**

### Критерии оценки III этапа:

оценка «отлично» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, при решении ситуационной задачи; знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, компоненты тактики ведения больного; в ответе прослеживается логика, последовательность в изложении материала; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора; могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно;

оценка «хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, при решении ситуационной задачи; знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, компоненты тактики ведения больного; в ответе прослеживается логика, последовательность в изложении материала; ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком; в ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя;

оценка «удовлетворительно» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены



грубые ошибки вследствие непонимания несущественных признаков и связей; выводы в ответе требуют коррекции, с грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя; не показано умение обобщения знаний; речь требует коррекции;

оценка «неудовлетворительно» - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопросов билета, ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях; присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения информации, речь неграмотная; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора.

Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, экзаменационные билеты, тестовые задания с эталонами ответов, перечень практических навыков, критерии оценивания, инструкции и материалы по процедуре оценивания представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности 31.08.59 «Офтальмология». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «Врач-офтальмолог» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «Врач-офтальмолог». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

## **6. ДРУГИЕ НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ КАЧЕСТВО ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ.
3. СМК-ОС-03-ПД-00.18-2017 «Положение о порядке организации и осуществлении образовательной деятельности по программам ординатуры
4. СМК-ОС-03-ПД-00.34-2018 «Положение о порядке перевода ординаторов из другого вуза, в другой вуз, с контрактной формы обучения на обучение, финансируемое за счет средств федерального бюджета»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 20 декабря 2012 г. N 1177н г. Москва "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении опреде-



ленных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства"