Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 17.03.2026 14:45:50
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb2a18c939f31

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра офтальмологии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29.04.2022 г., протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой офтальмологии 29.04.2022 г. (протокол № 13/1)

Заведующий кафедрой О.Г. Леванова

Ученым советом факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующий кафедрой, д.м.н., доцент О.Г. Леванова
Старший преподаватель кафедры офтальмологии Л.В. Демакова
Ассистент кафедры офтальмологии О.А. Блинова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП 4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) 4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля) 4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП 4
1.4. Объекты профессиональной деятельности 5
1.5. Типы задач профессиональной деятельности 5
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы 5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы 9
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) 10
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля) 10
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий 11
3.3. Тематический план лекций 11
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий) 16
3.5. Самостоятельная работа обучающегося 20
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля) 21
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) 21
4.1.1. Основная литература 21
4.1.2. Дополнительная литература 22
4.2. Нормативная база 22
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля) 22
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем 23
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) 23
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) 25
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине 25
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) 28
Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 29
7.1. Выбор методов обучения 29
7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья 29
7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 30
7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 30

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Формирование у студентов системы теоретических знаний и практических навыков по диагностике и лечению заболеваний органа зрения, создании базы для становления медицинского работника соответствующего профиля и повышение общемедицинской эрудиции специалиста.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

Медицинская деятельность:

- сформировать навыки проведения проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения;
- способствовать приобретению знаний по вопросам диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;
- способствовать приобретению знаний по вопросам диагностики неотложных состояний;
- сформировать навыки оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- сформировать навыки оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- способствовать приобретению знаний по вопросам формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Задачи дисциплины:

- способствовать приобретению знаний по вопросам распространенности и значимости заболеваний органа зрения, с принципами и методами диспансерной работы, отметить значение своевременного выявления офтальмопатологии, в т.ч. и в качестве профилактики общей заболеваемости и оздоровления населения;
- способствовать приобретению навыков современных знаний об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний органа зрения;
- сформировать навыки обследования больных с офтальмопатологией, использованию диагностического оборудования и инструментов, правильному их применению, обеспечить овладение необходимым перечнем практических навыков;
- способствовать приобретению знаний по вопросам поражения органа зрения, объедения симптомов в синдромы и постановки диагноза;
- способствовать приобретению навыков клинического мышления, способности самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся заболеваний органа зрения, провести лечение неотложных состояний и профилактику патологии глаза и придаточного аппарата;
- сформировать практические навыки и методы оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях органа зрения.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Офтальмология» относится к блоку Б1. Дисциплины (модули), обязательной части.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

физические лица (пациенты)

население;

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

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовкук решению задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинский.

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД УК 1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию	использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека	навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	вводный тест контроль, собеседование в ходе занятия.	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 4-10 Семестр № 7-8
		ИД УК 1.2. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи.	основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения.	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	культурой мышления; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения.	вводный тест контроль, собеседование в ходе занятия.	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 4-10 Семестр № 7-8
		ИД УК 1.3. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	основные морально-этические нормы, правила и принципы врачебного поведения в контексте современных идей биоэтики, деонтологии, ведущих отраслей российского права, государственной политики в области организации здравоохранения и	ориентироваться на нормативно-методическую литературу, кодексы и комментарии к ним, законы и подзаконные нормативные акты, регулирующие правоотношения и проблемы биоэтики.	навыками практического анализа нормативных источников, регулирующих основные положения теории права, государственной политики в области организации здравоохранения и охраны здоровья	собеседование в ходе занятия	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 4-10 Семестр № 7-8

			охраны здоровья граждан.		граждан и их использования в практической деятельности врача.			
2	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД ОПК 4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.	понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии.	осуществлять сбор жалоб и данных анамнезов болезни и жизни, эпид. анамнеза.	навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.	собеседование в ходе занятия, прием практических навыков	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 1-2;4-10 Семестр № 7-8
		ИД ОПК 4.3. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного офтальмологического профиля.	проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация).	правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования.	решение типовых ситуационных задач, прием практических навыков, курация пациентов	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 1-2;4-10 Семестр № 7-8
		ИД ОПК 4.4. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента.	функциональные и морфологические основы болезней и патологических процессов, их причины, основные механизмы развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем. Клинические проявления основных синдромов; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.	объективно исследовать системы органов пациента, определить показания для лабораторного и инструментального исследования; синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих.	навыками общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в возрастном аспекте	решение типовых ситуационных задач, курация пациентов	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 1-2;4-10 Семестр № 7-8
		ИД ОПК 4.5. Направляет пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.	интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; анализировать закономерности функционирования различных органов и систем в норме.	методами функциональной диагностики, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	решение типовых ситуационных задач, курация пациентов	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 1-2;4-10 Семестр № 7-8

		стандартов медицинской помощи.						
		ИД ОПК 4.6. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	стандарты и протоколы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	применять стандарты и протоколы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	навыками применения стандартов и протоколов оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	решение типовых ситуационных задач, курация пациентов	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 1-2;4-10 Семестр № 7-8
		ИД ОПК 4.7. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.	этиологию, эпидемиологию, патогенез инфекционных заболеваний; современные классификации инфекций; клиническую картину (симптомы и синдромы), осложнения, критерии диагноза инфекционных заболеваний	выделять основные симптомы и синдромы заболевания; объяснять механизмы их развития; выявлять неотложные состояния; формулировать клинический диагноз (основной, сопутствующий, осложнения) с учетом МКБ; проводить дифференциальный диагноз; составлять план обследования пациента.	основами диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у пациентов различных возрастно-половых групп; алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	решение типовых ситуационных задач, курация пациентов	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 1-2;4-10 Семестр № 7-8
		ИД ОПК 4.8. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний и их диагностику.	анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний.	навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов.	решение типовых ситуационных задач, прием практических навыков, курация пациентов	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 1-2;4-10 Семестр № 7-8
3	ОПК-5 Способен оценивать	ИД ОПК 5.6. Использует современные методы функциональной диагностики,	функциональные и морфологические основы болезней и патологических процессов, их	разрабатывать тактику ведения пациентов с различными нозологическими	интерпретации результаты лабораторных и инструментальных	собеседование в ходе занятия, решение	тестовый контроль, собеседование, защита	Раздел № 1-10 Семестр № 7-8

	морфо-функциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека.	причины, основные механизмы развития, клинические, лабораторные, функциональные, морфологические проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	формами в амбулаторных условиях и условиях стационара.	методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека.	типовых ситуационных задач, курация пациентов	учебной истории болезни	
4	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД ОПК 7.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	разрабатывать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	навыками подбора лекарственных препаратов для лечения офтальмологических заболеваний, оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов	собеседование в ходе занятия, решение типовых ситуационных задач, курация пациентов	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 3-10 Семестр № 7-8
		ИД ОПК 7.2. Применяет план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний органа зрения.	применять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	навыками диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у лиц различных возрастно-половых групп	решение типовых ситуационных задач, курация пациентов	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 3-10 Семестр № 7-8
		ИД ОПК 7.3. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания	лекарственные препараты, медицинские изделия применяемых при наиболее часто встречающейся патологии органа зрения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими	выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и	навыками чтения и письма на латинском языке фармацевтических терминов и рецептов.	решение типовых ситуационных задач, курация пациентов	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 3-10 Семестр № 7-8

		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	фармакокинетики.				
		ИД ОПК 7.4 Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	методы, формы и средства ЛФК и физиотерапии. Показания и противопоказания к ним.	подбирать и назначать немедикаментозное лечение, использовать методы немедикаментозного лечения.	навыками использования физиотерапии, ЛФК, курортных факторов при лечении патологии органа зрения.	собеседование в ходе занятия	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 3-10 Семестр № 7-8
		ИД ОПК 7.5. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	методические подходы к проведению и оценки эффективности и безопасности лечебных мероприятий	оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения.	навыками оценивания эффективности и безопасности проводимого лечения.	собеседование в ходе занятия	тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни	Раздел № 3-10 Семестр № 7-8

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№7	№8
1	2	3	4
Контактная работа (всего)	72	44	28
в том числе:			
Лекции (Л)	22	14	8
Практические занятия (ПЗ)	50	30	20
Семинары (С)			
Лабораторные занятия (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)	36	28	8
в том числе:			
- вводный тест контроль	3	2	1
- чтение основной и дополнительной литературы	10	8	2
- курация пациентов по теме	5	4	1
- написание учебной истории болезни	8	8	

- решение типовых ситуационных задач		8	6	2
- подготовка к промежуточному контролю		2		2
Вид промежуточной аттестации	зачет	+		
Общая трудоемкость (часы)		108	72	36
Зачетные единицы		3	2	1

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-4; ОПК-5	Анатомия и физиология органа зрения.	Лекции: «Анатомия и физиология органа зрения» Практические занятия: «Анатомия и физиология органа зрения»
2.	ОПК-4; ОПК-5	Зрительные функции. Методы исследования глаз и зрительных функций.	Лекции: «Зрительные функции» Практические занятия: «Зрительные функции. Методы исследования глаз и зрительных функций»
3.	ОПК-5 ОПК-7	Физиологическая оптика, рефракция глаза. Методы диагностики, коррекции аномалий рефракции.	Лекции: «Физиологическая оптика, рефракция глаза»; «Методы диагностики, коррекции аномалий рефракции» Практические занятия: «Физиологическая оптика, рефракция глаза»; «Методы диагностики, коррекции аномалий рефракции»
4.	УК-1; ОПК-4; ОПК -5; ОПК-7	Патология век, слезных органов, конъюнктивы.	Лекции: «Патология век, слезных органов, конъюнктивы» Практические занятия: «Патология век, слезных органов, конъюнктивы»
5.	УК-1; ОПК-4; ОПК -5; ОПК-7	Патология роговицы, сосудистого тракта, склеры.	Лекции: «Патология роговицы, сосудистого тракта, склеры» Практические занятия: «Патология роговицы, сосудистого тракта, склеры»
6.	УК-1; ОПК-4; ОПК -5; ОПК-7	Патология хрусталика.	Лекции: «Патология хрусталика» Практические занятия: «Патология хрусталика»
7.	УК-1; ОПК-4; ОПК -5; ОПК-7	Патология офтальмотонуса.	Лекции: «Патология офтальмотонуса» Практические занятия: «Патология офтальмотонуса»
8.	УК-1; ОПК-4; ОПК -5; ОПК-7	Патология сетчатки и зрительного нерва. Изменения органа зрения при общих заболеваниях.	Лекции: «Патология сетчатки и зрительного нерва» Практические занятия: «Патология сетчатки и зрительного нерва. Изменения органа зрения при общих заболеваниях»
9.	УК-1; ОПК-4; ОПК -5;	Повреждения органа зрения.	Лекции: «Повреждения органа зрения» Практические занятия: «Повреждения органа зрения»

	ОПК-7		
10.	УК-1; ОПК-4; ОПК -5; ОПК-7	Патология глазодвигательного аппарата. Патология орбиты. Офтальмоонкология.	Лекции: «Патология глазодвигательного аппарата» Практические занятия: «Патология глазодвигательного аппарата. Патология орбиты. Офтальмоонкология»

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Анатомия и физиология органа зрения.	2	5			3	10
2	Зрительные функции. Методы исследования глаз и зрительных функций.	2	3			3	8
3	Физиологическая оптика, рефракция глаза. Методы диагностики, коррекции аномалий рефракции.	4	7			4	15
4	Патология век, слёзных органов, конъюнктивы.	2	5			9	16
5	Патология роговицы, сосудистого тракта, склеры.	2	5			3	10
6	Патология хрусталика.	2	5			3	10
7	Патология офтальмотонуса.	2	5			3	10
8	Патология сетчатки и зрительного нерва. Изменения органа зрения при общих заболеваниях.	2	5			2	9
9	Повреждения органа зрения.	2	5			3	10
10	Патология глазодвигательного аппарата. Патология орбиты. Офтальмоонкология.	2	5			3	10
12	Вид промежуточной аттестации: зачет						зачет
13	Итого:	22	50			36	108

3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				Семестр №7	Семестр №8
1	2	3	4	5	6
1	1	Анатомия и физиология органа зрения.	Возрастная анатомия и физиология глаза и его придаточного аппарата. Эмбриогенез органа зрения. Анатомо-топографические ориентиры. Глазное яблоко. Величина и форма глазного яблока у лиц различного возраста. Фиброзная оболочка, её составные части (роговица, склера). Роговица, ее строение, свойства, функции, питание, иннервация. Склера, строение, свойства, функции. Хрусталик, стекловидное тело, функции, возрастные особенности их строения, химического состава. Камеры глаза, водянистая влага, ее продукция и	2	

			пути оттока. Строение, функции сетчатки. Механизм зрительного восприятия. Зрительный нерв и другие отделы зрительного анализатора. Вспомогательный аппарат глаза (мышцы, веки, слезные органы), стенки орбиты, костные каналы и отверстия. Кровоснабжение и иннервация органа зрения.		
2	2	Зрительные функции.	Центральное зрение. Понятие об угле зрения. Этапы развития зрительного восприятия. Методы исследования остроты зрения. Периферическое зрение. Понятие о поле зрения. Границы полей зрения на белый и другие цвета. Виды нарушения периферического зрения в зависимости от уровня поражения зрительного пути. Скотомы, их классификация. Цветоощущение, основные признаки цвета. Виды врожденных и приобретенных расстройств цветоощущения. Светоощущение, особенности дневного, сумеречного и ночного зрения. Темновая адаптация, причины её нарушения. Бинокулярное зрение. Характеристика монокулярного, одновременного и бинокулярного зрения. Сроки формирования бинокулярного зрения.	2	
3	3	Физиологическая оптика, рефракция глаза.	Понятие рефракции, диоптрии. Физическая рефракция, понятие о диоптрии. Клиническая рефракция глаза. Статическая рефракция: клиническая характеристика эмметропии, миопии, гиперметропии, астигматизма. Анизометропия. Дальнейшая, ближайшая точки ясного зрения. Динамическая рефракция, аккомодация, ее возрастные изменения. Механизм аккомодации. Объем и длина аккомодации. Пресбиопия. Принципы и методы коррекции пресбиопии. Патология аккомодации.	2	
4	3	Методы диагностики, коррекции аномалий рефракции.	Понятие рефракции, диоптрии. Физическая рефракция, понятие о диоптрии. Клиническая рефракция глаза. Статическая рефракция: клиническая характеристика эмметропии, миопии, гиперметропии, астигматизма. Анизометропия. Дальнейшая, ближайшая точки ясного зрения. Динамическая рефракция, аккомодация, ее возрастные изменения. Механизм аккомодации. Объем и длина аккомодации. Пресбиопия. Принципы и методы коррекции пресбиопии. Патология аккомодации. Методы исследования рефракции субъективные и объективные. Оптическая коррекция. Виды корригирующих стекол, свойства сферических и призматических линз, их оптическая сила. Контактная коррекция. Рефракционные операции. Преимущества и недостатки различных видов коррекции. Анатомо-физиологические особенности глазодвигательного аппарата. Прогрессирующая близорукость. Этиология, патогенез, диагностика, осложнения, лечение, профилактика.	2	
5	4	Патология век, слезных органов, конъюнктивы.	Анатомия и физиология век. Врожденные аномалии век. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение аномалий развития век (колобома, выворот, заворот, блефарофимоз). Деформации век и аномалии положения: птоз, заворот, выворот. Лагофтальм. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение воспалительных заболеваний век. Воспалительные заболевания края век – блефариты. Заболевания желез век. Ячмень, острый мейбомеит, халязион. Гнойные воспаления	2	

			век: абсцесс, флегмона века. Аллергические заболевания век. Анатомия и физиология слезных органов. Патология слезопродуцирующего аппарата: воспаление слезной железы, аномалии развития, нарушение функции слезной железы. Патология слезоотводящего аппарата: сужение, выворот нижней слезной точки, непроходимость слезных канальцев, дакриоканаликулит, дакриоцистит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение заболеваний слёзных органов (дакриоцистита новорожденных и взрослых, дакриоаденита). Промывание и зондирование слёзных путей у взрослых и новорожденных. Рентгенография слёзных путей. Анатомия и физиология конъюнктивы. Воспалительные заболевания конъюнктивы – конъюнктивиты: бактериальные, вирусные, хламидийные заболевания. Общая характеристика конъюнктивитов (конъюнктивальная инъекция, фолликулы, отделяемое и его виды). Особенности диагностики и лечения острых конъюнктивитов (Коха - Уикса, аденовирусный, пневмококковый, стафилококковый, конъюнктивит при дифтерии, при кори, хламидийные конъюнктивиты). Профилактика гонобленореи. Диагностика и лечение хронических конъюнктивитов (диплобациллярный, Моракса-Аксенфельда, хламидийный, аллергические конъюнктивиты). Этиология и патогенез трахомы. Аллергические конъюнктивиты. Дистрофические заболевания конъюнктивы. Продукция и отток слезы. Синдром сухого глаза. Болевой синдром. Виды боли. Виды инъекции глазного яблока.		
6	5	Патология роговицы, сосудистого тракта, склеры.	Анатомия и физиология роговицы. Этиология и патогенез заболеваний роговицы. Общая симптоматология заболеваний роговицы: патология величины, сферичности, зеркальности, прозрачности, чувствительности, перикорнеальная и смешанная инъекции, врастание поверхностных и глубоких сосудов, поверхностные и глубокие помутнения. Диагностика и лечение аномалий развития роговицы (микрокорнеа, мегалокорнеа, кератоконус, кератоглобус, врожденные помутнения роговицы). Кератиты. Роговичный синдром. Стадии язвы роговицы. Бактериальные кератиты. Вирусные кератиты, герпетическая инфекция. Эндогенные кератиты: сифилитический, туберкулезный. Нейропаралитический кератит. Кератиты при гипо- и авитаминозах. Диагностика и лечение кератитов различной этиологии. Виды и причины помутнений роговицы. Дистрофии роговицы. Кератопластика. Кератопротезирование. Анатомия и физиология сосудистой оболочки глаза. Аномалии развития сосудистой оболочки глаза. Этиология и патогенез болезней сосудистой оболочки. Общая симптомология иридоциклитов (изменение цвета радужки, стушеванность ее рисунка, синехии, окклюзия и секклюзия зрачка, преципитаты, гипопион, болезненность цилиарного тела при пальпации). Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение задних увеитов. Дистрофии хориоидеи. Хориоидиты.	2	

			Анатомия и физиология склеры. Эписклерит. Склерит. Склерокератит. Диагностика и лечение склеритов и эписклеритов.		
7	6	Патология хрусталика.	Анатомия и физиология хрусталика. Врожденные аномалии величины, формы и положения хрусталика. Катаракта. Этиология, патогенез клиника, диагностика. Критерии, положенные в основу ее классификации. Врожденная катаракта, виды, показания к хирургическому лечению и сроки оперативного лечения врожденной катаракты. Приобретенная катаракта. Возрастная катаракта, ее виды, клиника, диагностика. Осложненная катаракта. Консервативное и хирургическое лечение приобретенной катаракты, показания к операции. Вывих и подвывих хрусталика. Клиника, лечение. Ведение пациентов в послеоперационном периоде. Виды оперативных вмешательств, их преимущества и недостатки. Афакия, артифакия. Принципы коррекции афакии (очки, контактные линзы, ИОЛ). Виды ИОЛ. Вторичная катаракта, фиброз задней капсулы хрусталика, методы лечения.	2	
8	7	Патология офтальмотонуса.	Строение угла передней камеры. Дренажная система глаза. Внутриглазное давление. Циркуляция водянистой влаги. Пути оттока внутриглазной жидкости. Гипотония глаза. Причины, клиника, диагностика, лечение. Офтальмогипертензия. Этиология, патогенез. Понятие глаукомы, классификация, этиопатогенез. Глаукомная оптическая нейропатия. Врожденная глаукома. Этиология и патогенез врожденной глаукомы. Ее признаки, исходы. Виды, клиника, принципы, сроки и методы лечения врожденной глаукомы, прогноз. Диспансерное наблюдение. Этиология и патогенез первичной глаукомы. Критерии, положенные в основу клинической классификации первичной глаукомы. Кардиальные и ранние признаки первичной глаукомы. Принципиальные отличия первичной глаукомы от врожденной. Компенсация первичной глаукомы. Первичная открытоугольная глаукома. Разновидности, клиника. Первичная закрытоугольная глаукома. Клиника, диагностика острого приступа глаукомы. Тактика ведения пациентов, купирование острого приступа глаукомы. Принципы консервативного лечения и показания к хирургическому лечению первичной глаукомы. Режим труда и жизни больных первичной глаукомой. Вторичная глаукома. Этиопатогенез, клинические особенности диагностика и лечение вторичной глаукомы. Прогноз.		2
9	8	Патология сетчатки и зрительного нерва.	Анатомия и нейрофизиология сетчатки. Специальные методы исследования сетчатки, пигментного эпителия и хориоидеи. Общая семиотика заболеваний сетчатки. Аномалии развития сетчатки. Дистрофии сетчатки: генерализованные, центральные, периферические дистрофии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение различных видов		2

			дистрофий и дегенераций сетчатки. Роль наследственного фактора. Пигментная дегенерация сетчатки. Возрастная макулярная дегенерация. Методы диагностики и лечения. Прогноз. Отслойки сетчатки. Виды, причины, предрасполагающие факторы, факторы риска, патогенез, клиника, особенности диагностики. Виды лечения отслоек сетчатки, показания. Анатомия и физиология зрительного нерва. Аномалии развития диска зрительного нерва. Невриты. Этиология, патогенез, формы невритов, клиника, диагностика, лечение. Ишемическая нейропатия. Этиопатогенез. Формы. Клинические особенности. Диагностика, методы лечения. Застойный диск зрительного нерва. Причины. Клиника. Тактика. Исходы заболеваний зрительного нерва, атрофия зрительного нерва, клиника, лечение. Острые нарушения кровообращения в сосудах сетчатки. Этиология. Патогенез. Эмболия центральной артерии сетчатки. Клиника, диагностика, тактика, лечение. Тромбоз центральной вены сетчатки. Клиника, диагностика, тактика, лечение.		
10	9	Повреждения органа зрения.	Распространенность, сезонность, преимущественные причины и виды повреждения глаз у лиц различного возраста. Классификация повреждения глаз по происхождению, форме, локализации, степени тяжести, осложнениям. Тупые повреждения глазного яблока. Клиника и классификация тупых повреждений. Принципы лечения лиц с тупыми травмами глаза различной степени. Исходы. Диспансеризация. Ранение глаза. Клиника и классификация ранений глаза по форме, локализации. Осложнения. Первая врачебная помощь. Принципы специализированной помощи. Симпатическая офтальмия. Частота, формы и сроки возникновения. Принципы лечения. Профилактические мероприятия. Повреждения орбиты. Симптомы повреждения костей и содержимого орбиты. Первая врачебная помощь. Принципы специализированной помощи при повреждении области орбиты. Роль врачей в профилактике глазного травматизма. Ожоги. Частота и причины ожогов глаз. Классификация ожогов по степени тяжести и распространенности Особенности клиники ожогов, вызванных кислотами, щелочами, кристаллами марганца, анилиновыми красителями. Лучевые ожоги. Первая врачебная помощь. Принципы специализированной помощи при ожогах. Средства и методы лечения последствий ожогов. Роль врачей в профилактике глазного травматизма		2
11	10	Патология глазодвигательного аппарата.	Патология глазодвигательного аппарата. Нарушение положения глаз – косоглазие. Этиология. Виды косоглазия. Скрытое косоглазие, мнимое косоглазие, причины, диагностика. Истинное косоглазие. Содружественное косоглазие: классификация. Амблиопия, степени и виды амблиопии. Клиника содружественного косоглазия, методы исследования. Лечение: оптическая коррекция, показания; плеоптика – окклюзия, пенализация; методы		2

			световой стимуляции амблиопичного глаза; лазерное лечение. Хирургическое лечение, показания, принципы. Ортоптика и диплоптика. Ограничение или отсутствие движение глазодвигательных мышц. Паралитическое косоглазие. Этиология, клиника, методы исследования, лечение. Нарушение фиксационной способности глаз – нистагм. Этиология, виды, клиника, методы исследования, методы коррекции. Отработка практических навыков. Анатомия и физиология орбиты. Воспалительные заболевания орбиты: острые – целлюлит, абсцесс. Клиника, лечение. Эндокринная офтальмопатия. Причины, формы, клиника, тактика. Новообразования органа зрения в детском возрасте. Ретинобластома. Опухоли придаточного аппарата, внутриглазные опухоли, опухоли орбиты. Признаки доброкачественных и злокачественных опухолей.		
Итого:				**14**	**8**

3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)	
				Семестр №7	Семестр №8
1	2	3	4	5	6
1	1	Анатомия и физиология органа зрения.	Возрастная анатомия и физиология глаза и его придаточного аппарата. Анатомо-топографические ориентиры. Глазное яблоко. Величина и форма глазного яблока у лиц различного возраста. Фиброзная оболочка, её составные части (роговица, склера). Роговица, ее строение, свойства, функции, питание, иннервация. Склера, строение, свойства, функции. Хрусталик, стекловидное тело, функции, возрастные особенности их строения, химического состава. Камеры глаза, водянистая влага, ее продукция и пути оттока. Строение, функции сетчатки. Механизм зрительного восприятия. Зрительный нерв. Топографическая анатомия 4 отделов зрительного нерва. Отделы зрительного анализатора. Вспомогательный аппарат глаза (мышцы, веки, слезные органы). Кровоснабжение и иннервация органа зрения. <u>Практическая подготовка</u>. Изучение строения глазного яблока на анатомическом препарате - свином глазу и на муляже глаза и проводят поиск всех анатомических структур.	4 1	
2	2	Зрительные функции. Методы исследования глаз и зрительных функций.	Центральное зрение. Понятие об угле зрения. Этапы развития зрительного восприятия. Методы исследования остроты зрения. Периферическое зрение. Понятие о поле зрения. Границы полей зрения на белый и другие цвета. Виды нарушения периферического зрения в зависимости от уровня поражения зрительного пути. Физиологические скотомы. Цветоощущение, основные признаки цвета. Виды врожденных и	2	

			приобретенных расстройств цветоощущения. Светоощущение, особенности дневного, сумеречного и ночного зрения. Темновая адаптация, причины её нарушения. Бинокулярное зрение. Характеристика монокулярного, одновременного и бинокулярного зрения. Сроки формирования бинокулярного зрения. Практическая подготовка. Осмотр конъюнктивы нижнего и верхнего века, выворот век пальцами и векоподъемниками, осмотр области слезной железы, области проекции слезного мешка, проверка проходимости слезных канальцев и слезно-носового канала. Исследование офтальмотонуса пальпаторно и тонометром. Осмотр глаза методом бокового освещения простым и комбинированным, методом проходящего света, методом прямой офтальмоскопии. Определение чувствительности и целостности роговицы доступными методами. Исследование остроты центрального зрения, границ поля зрения (контрольный метод и на периметре), проведение кампиметрии. Исследование цветоощущения с помощью таблиц Рабкина. Определение характера зрения контрольным методом и с помощью четырёхточечного цветотеста. Методика визометрии, тонометрии, периметрии, инстилляции капель в конъюнктивальную полость, выворот век.	1	
3	3	Физиологическая оптика, рефракция глаза.	Физическая рефракция, свойства сферических и призматических линз, их оптическая сила, понятие о диоптрии. Клиническая рефракция глаза.	2	
3	3	Методы диагностики, коррекции аномалий рефракции.	Клиническая характеристика эмметропии, близорукости, дальнозоркости, астигматизма. Этиология, патогенез, диагностика и лечение прогрессирующей близорукости, меры ее профилактики. Коррекция аномалий рефракции очковыми линзами, контактная коррекция, Рефракционная хирургия. Преимущества и недостатки различных видов коррекции Аккомодация, ее возрастные изменения. Топографические изменения в глазу при аккомодации. Конвергенция, ее роль в аккомодации. Длина и объем аккомодации. Нарушения аккомодации. Практическая подготовка. Исследование остроты центрального зрения, определение рефракции при помощи корригирующих стёкол (зрение вдаль и вблизи). Выписка рецепта на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии.	3 2	
4	4	Патология век, слёзных органов, конъюнктивы.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение аномалий развития век (колобома, выворот, заворот, блефарофимоз). Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение воспалительных заболеваний век (блефарит, мейбомиит, ячмень, халазион, контагиозный моллюск, абсцесс, флегмона). Аллергические заболевания век. Аномалии положения и формы век. Классификация. Сроки и принципы лечения. Общая характеристика конъюнктивитов (конъюнктивальная инъекция, фолликулы, отделяемое и его виды). Особенности диагностики и лечения острых конъюнктивитов (Коха - Уикса,	3	

			аденовирусный, пневмококковый, стафилококковый, конъюнктивит при дифтерии, при кори, хламидийные конъюнктивиты). Профилактика гонобленореи. Диагностика и лечение хронических конъюнктивитов (диплобациллярный, Моракса-Аксенфельда, хламидийный, аллергические конъюнктивиты). Этиология и патогенез трахомы. Продукция и отток слезы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение заболеваний слёзных органов (дакриоцистита новорожденных, дакриоцистит взрослых дакриоаденита). Ренгенография слёзных путей. Практическая подготовка. Наружный осмотр. Выполняют осмотр конъюнктивы нижнего и верхнего века, выворот век пальцами и векоподъемниками. Выполняют осмотр слезной железы, области проекции слезного мешка, проверить проходимость слезных канальцев и слезно-носового каната (канальцевая и носовая пробы)	2	
5	5	Патология роговицы, сосудистого тракта, склеры.	Этиология и патогенез заболеваний роговицы. Общая симптоматология заболеваний роговицы: патология величины, сферичности, зеркальности, прозрачности, чувствительности, перикорнеальная, смешанная инъекции, врастание поверхностных и глубоких сосудов, поверхностные и глубокие помутнения. Диагностика и лечение аномалий развития роговицы (микрокорнеа, мегалокорнеа, кератоконус, кератоглобус, врожденные помутнения роговицы). Диагностика и лечение кератитов различной этиологии. Виды и причины помутнений роговицы. Диагностика и лечение склеритов и эписклеритов. Этиология и патогенез болезней сосудистой оболочки. Общая симптомалогия иридоциклитов (изменение цвета радужки, стушеванность ее рисунка, синехии, окклюзия и секклюзия зрачка, преципитаты, гипопион, болезненность цилиарного тела при пальпации). Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение задних увеитов. Практическая подготовка. Диагностика заболеваний роговицы. Подбор необходимой терапии при заболеваниях роговицы.	3 2	
6	6	Патология хрусталика.	Врожденные аномалии величины, формы и положения хрусталика. Этиология, патогенез, клиника и диагностика катаракты. Критерии, положенные в основу ее классификации. Консервативное и хирургическое лечение катаракты, показания к операции. Показания и сроки оперативного лечения врожденной катаракты. Виды оперативных вмешательств, их преимущества и недостатки. Диагностика афакии, принципы коррекции афакии (очки, контактные линзы, ИОЛ). Виды ИОЛ. Практическая подготовка. Отработка навыков диагностики катаракты, определение показаний к оперативному лечению.	3 2	

7	7	Патология офтальмотонуса.	Этиология и патогенез врожденной глаукомы. Кардиальные и ранние ее признаки, исходы. Принципы, сроки и методы лечения врожденной глаукомы. Диспансерное наблюдение. Этиология и патогенез первичной глаукомы. Критерии, положенные в основу клинической классификации первичной глаукомы. Кардиальные и ранние признаки первичной глаукомы. Принципиальные отличия первичной глаукомы от врожденной. Компенсация первичной глаукомы. Принципы консервативного лечения и показания к хирургическому лечению первичной глаукомы. Диагностика и лечение острого приступа глаукомы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение вторичной глаукомы. Гипертензия, гипотония. Причины, лечение. Практическая подготовка. Исследование офтальмотонуса пальпаторно и тонометром.		3 2
8	8	Патология сетчатки и зрительного нерва. Изменения органа зрения при общих заболеваниях.	Общая семиотика заболеваний сетчатки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение различных видов дистрофий и дегенераций сетчатки. Роль наследственного фактора. Прогноз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение непроходимости сосудов сетчатки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение изменений глазного дна при общих заболеваниях (сахарный диабет). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение отслойки сетчатки. Ретинопатия недоношенных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение заболеваний зрительного нерва (неврит, застойный диск, атрофия зрительного нерва). Практическая подготовка. Биомикроскопия. Офтальмоскопия. Осмотр в проходящем свете.		3 2
9	9	Повреждения органа зрения.	Распространенность, сезонность, преимущественные причины и виды повреждения глаз у лиц различного возраста. Классификация повреждения глаз по происхождению, форме, локализации, степени тяжести, осложнениям. Клиника и классификация тупых повреждений органа зрения. Принципы лечения лиц с тупыми травмами глаза различной степени. Исходы. Диспансеризация. Ранение глаза. Клиника и классификация ранений глаза по форме, локализации. Осложнения. Первая врачебная помощь. Принципы специализированной помощи. Симпатическая офтальмия. Частота, формы и сроки возникновения. Принципы лечения. Профилактические мероприятия. Повреждения орбиты. Симптомы повреждения костей и содержимого орбиты. Первая врачебная помощь, принципы специализированной помощи. Частота и причины ожогов глаз. Классификация ожогов по степени тяжести и распространенности. Особенности клиники ожогов, вызванных кислотой, щелочью, кристаллами марганца, анилиновыми красителями. Лучевые ожоги. Первая врачебная помощь, принципы специализированной помощи при ожогах. Средства и методы лечения последствий ожогов. Роль врачей в профилактике глазного травматизма.		3

			Практическая подготовка. Отработка навыков оказания первой врачебной помощи при повреждениях органа зрения.		2
10	10	Патология глазодвигательного аппарата. Патология орбиты. Офтальмоонкология.	Исследование функции глазных мышц. Гетерофория. Определение угла косоглазия по Гиршбергу. Этиология, патогенез, клиника и диагностика содружественного косоглазия. Особенности сенсорной и глазодвигательных систем при содружественном косоглазии: бинокулярное зрение, объем движения глаз, фузия, фиксация. Схема клинической классификации содружественного косоглазия. Принципы и сроки лечения различных видов содружественного косоглазия. Плеоптическое лечение амблиопии. Спец. детсады. Консервативное и хирургическое лечение содружественного косоглазия. Этиология, патогенез, клиника и диагностика несодружественного косоглазия. Консервативное и хирургическое лечение несодружественного косоглазия. Доброкачественные опухоли век. Злокачественные опухоли век. Доброкачественные и злокачественные опухоли конъюнктивы и роговицы. Доброкачественные и злокачественные внутриглазные опухоли. Ретинобластома. Патология орбиты (воспаления орбитальной клетчатки: абсцесс, флегмона; псевдотумор орбиты). Практическая подготовка. Визометрия с помощью набора оптических стекол, определение рефракции с помощью скиаскопических линеек, рефрактометра, определения характера зрения, Осмотр глаза методом бокового освещения простым и комбинированным, методом проходящего света, методом прямой офтальмоскопии. Определение бинокулярное зрение контрольным методом и с помощью четырёхточечного цветотеста.		2 1
10	10	Зачетное занятие	Тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни		2
Итого:				**30**	**20**

3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	7	Анатомия и физиология органа зрения.	Чтение основной и дополнительной литературы, вводный тест контроль, решение типовых ситуационных задач.	3
2		Зрительные функции. Методы исследования глаз и зрительных функций.	Чтение основной и дополнительной литературы, вводный тест контроль, решение типовых ситуационных задач.	3
3		Физиологическая оптика, рефракция глаза. Методы диагностики, коррекции аномалий рефракции.	Чтение основной и дополнительной литературы, вводный тест контроль, решение типовых ситуационных задач.	4
4		Патология век, слезных органов, конъюнктивы.	Чтение основной и дополнительной литературы, вводный тест контроль,	9

			решение типовых ситуационных задач, курация пациентов по теме для написания учебной истории болезни.	
		Патология роговицы, сосудистого тракта, склеры.	Чтение основной и дополнительной литературы, вводный тест контроль, решение типовых ситуационных задач, курация пациентов по теме.	3
		Патология хрусталика	Чтение основной и дополнительной литературы, вводный тест контроль, решение типовых ситуационных задач, курация пациентов по теме.	3
5		Патология офтальмотонуса.	Чтение основной и дополнительной литературы, вводный тест контроль, решение типовых ситуационных задач, курация пациентов по теме.	3
Итого часов в семестре:				28
3	8	Патология сетчатки, зрительного нерва. Изменения органа зрения при общих заболеваниях.	Чтение основной и дополнительной литературы, вводный тест контроль, решение типовых ситуационных задач, курация пациентов по теме.	2
4		Повреждения органа зрения.	Чтение основной и дополнительной литературы, вводный тест контроль, решение типовых ситуационных задач, курация пациентов по теме, подготовка к промежуточному контролю.	3
5		Патология глазодвигательного аппарата. Патология орбиты. Офтальмоонкология.	Чтение основной и дополнительной литературы, вводный тест контроль, решение типовых ситуационных задач, курация пациентов по теме, подготовка к промежуточному контролю	3
Итого часов в семестре:				8
Всего часов на самостоятельную работу:				**36**

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Textbook of Ophthalmology	Sanjeev Kumar Mittal, Raj Kumar Agarwal	Thieme, 2021.	20	-

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Наглядная офтальмология	Дж. Олвер, Л. Кессиди. Г. Джутли, Л. Кроули; пер. с англ. Е. А. Егоров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	5	-
2	Глазные болезни	В. Г. Копаева	Москва : Офтальмология, 2018.	60	+

4.2. Нормативная база

1. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, Скворцова В.И, Москва, 2012

Клинические рекомендации по офтальмологии:

1. Диагностика и лечение катаракты Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2015
2. Диагностика и лечение ВМД Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2014
3. Диагностика и лечение герпетических заболеваний глаз Под. ред. Нероева В.В
4. Диагностика и лечение ДРП и ДМО Под. ред. Нероева В.В Москва, 2015
5. Диагностика и лечение ПОУГ Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2014
6. Диагностика и лечение регматогенной отслойки сетчатки Под. ред. Нероева В.В Москва, 2015
7. Диагностика и лечение эндокринной офтальмопатии при аутоиммунной патологии щитовидной железы Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2013
8. Диагностика увеальной меланомы и основные принципы ее лечения Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2014
9. Клиника, диагностика и консервативная терапия бактериальных язв роговицы Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2013
10. Энуклеация, эвисцерация: показания, хирургическая техника, реабилитация Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2014
11. Лечение ожоговой травмы глаз Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2014
12. Клиника, диагностика и лечение краевой язвы роговицы Под. ред. Нероева В.В Москва, 2015
13. Клиника, диагностика и консервативная терапия трофических язв роговицы Под. ред. Нероева В.В Москва, 2015

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. http://www.eyepress.ru - «Российская офтальмология онлайн»;
2. http://www.glazmed.ru - Эффективная медицина. Офтальмология.
3. https://www.atlasophthalmology.net/frontpage.jsf - Атлас по Офтальмологии.
4. www.pabmed.ru.
5. Министерство образования и науки Российской Федерации (minobrnauki.gov.ru)
6. Министерство здравоохранения Российской Федерации (https://minzdrav.gov.ru/)
7. Министерство здравоохранения Кировской области (http://medkirov.ru/)

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

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: http://www.e-library.ru/.
2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: http://elib.kirovgma.ru/.
4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.
5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru.
6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/
7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: http://ibooks.ru.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№1-411 г. Киров, ул. Карла Маркса д.137, (1 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические)

	№3-803 г. Киров, ул. Карла Маркса д.112, (3 корпус)	
Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 33 - учебная комната № 1, общей площадью 14,8 кв.м., № 35 - учебная комната № 2, общей площадью 16,5 кв.м., № 44 - учебная комната № 3, общей площадью 15,3 кв.м., КОГБУЗ Кировская клиническая офтальмологическая больница, Октябрьский проспект, 10а (договор № 18/ДС от 16.01.17)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические, шкаф двухстворчатый), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (плакаты, муляж органа зрения, таблицы Головина-Сивцева (Ц49004081), скиаскопические линейки, набор пробных очковых стекол (11010400400), пробная очковая оправа, периметр Форстера для определения полей зрения, приборы для измерения внутриглазного давления (тонометры Маклакова), офтальмоскоп ручной зеркальный. Набор микрохирургических инструментов для офтальмологии универсальный. Нормативно-правовые документы. *Являются собственностью КОГБУЗ «ККОБ», находятся в совместном пользовании с кафедрой согласно договору.
Учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 33 - учебная комната № 1, общей площадью 14,8 кв.м., № 35 - учебная комната № 2, общей площадью 16,5 кв.м., № 44 - учебная комната № 3, общей площадью 15,3 кв.м., КОГБУЗ Кировская клиническая офтальмологическая больница, Октябрьский проспект, 10а (договор № 18/ДС от 16.01.17)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические, шкаф двухстворчатый), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (плакаты, муляж органа зрения, таблицы Головина-Сивцева (Ц49004081), скиаскопические линейки, набор пробных очковых стекол (11010400400), пробная очковая оправа, периметр Форстера для определения полей зрения, приборы для измерения внутриглазного давления (тонометры Маклакова), офтальмоскоп ручной зеркальный. Набор микрохирургических инструментов для офтальмологии универсальный. Нормативно-правовые документы. *Являются собственностью КОГБУЗ «ККОБ», находятся в совместном пользовании с кафедрой согласно договору.
Учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 33 - учебная комната № 1, общей площадью 14,8 кв.м., № 35 - учебная комната № 2, общей площадью 16,5 кв.м., № 44 - учебная комната № 3, общей площадью 15,3 кв.м., КОГБУЗ Кировская клиническая офтальмологическая больница, Октябрьский проспект, 10а (договор № 18/ДС от 16.01.17)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические, шкаф двухстворчатый), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (плакаты, муляж органа зрения, таблицы Головина-Сивцева (Ц49004081), скиаскопические линейки, набор пробных очковых стекол (11010400400), пробная очковая оправа, периметр Форстера для определения полей зрения, приборы для измерения внутриглазного давления (тонометры Маклакова), офтальмоскоп ручной зеркальный. Набор микрохирургических инструментов для офтальмологии универсальный. Нормативно-правовые документы. *Являются собственностью КОГБУЗ «ККОБ», находятся в совместном пользовании с кафедрой согласно договору.

Помещения для самостоятельной работы	№ 33 - учебная комната № 1, общей площадью 14,8 кв.м., № 35 - учебная комната № 2, общей площадью 16,5 кв.м., № 44 - учебная комната № 3, общей площадью 15,3 кв.м., КОГБУЗ Кировская клиническая офтальмологическая больница, Октябрьский проспект, 10а (договор № 18/ДС от 16.01.17) № 1- читальный зал библиотеки г. г. Киров, ул. Карла Маркса д.137, (1 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические, шкаф двухстворчатый), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (плакаты, муляж органа зрения, таблицы Головина-Сивцева (Ц49004081), скиаскопические линейки, набор пробных очковых стекол (11010400400), пробная очковая оправа, периметр Форстера для определения полей зрения, приборы для измерения внутриглазного давления (тонометры Маклакова), офтальмоскоп ручной зеркальный. Набор микрохирургических инструментов для офтальмологии универсальный. Нормативно-правовые документы. *Являются собственностью КОГБУЗ «ККОБ», находятся в совместном пользовании с кафедрой согласно договору. ПК с выходом в интернет

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

Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

– размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;

– сопровождения электронного обучения;

– организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;

– организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;

– обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;

– организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);

– контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;

– идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

– разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

– советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;

– анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

– разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	*Виды занятий/работ*	*Виды учебной работы обучающихся*	
		Контактная работа (on-line и off-line)	*Самостоятельная работа*

1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю - выполнение тематических рефератов
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.

Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

7.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	***Формы***
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся -инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории обучающихся	***Виды оценочных средств***	***Формы контроля и оценки результатов обучения***
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) <u>для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:</u>

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) <u>для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:</u>

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;

- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами

- определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины «Офтальмология»

Специальность 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (3++)
Профиль - Лечебное дело на иностранном языке (набор 2022, семестры)
Форма обучения - очная
Кафедра офтальмологии
Авторы И.А. Гаврилова, В.В. Подыниногина

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт **4.1 «Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)»** изменить и читать в следующей редакции:

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Textbook of Ophthalmology	Sanjeev Kumar Mittal, Raj Kumar Agarwal	Thieme, 2021.	20	-
2	Clinical anatomy and physiology of the organ of vision Учебное пособие	Леванова О.Г., Кудрявцева Ю.В., Демакова Л.В., Блинова О.А.	Кировский ГМУ. – 2023. – 88 с.	22	ЭБС Кировского ГМУ
3	Workbook on ophthalmology	Леванова О.Г., БелыхЛ.В., Блинова О.А.	Кировский ГМУ. – 2023. – 94 с.	-	ЭБС Кировского ГМУ

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Офтальмология. Русско-английский учебник = Ophthalmology. Russian-English Textbook : учебник	Н. П. Паштаев, Н. В. Корсакова, А. Н. Андреев, Д. Г. Арсютов.	Чебоксары : ЧГУ им. И. Н. Ульянова, 2022. - 400 с. : ил	25	-
2	Офтальмология: учебник	ред. Е. А. Егоров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	-	Консультант студента
3	Синдром "сухого глаза" и заболевания глазной поверхности: клиника, диагностика, лечение	В. В. Бржеский, Г. Б. Егорова, Е. А. Егоров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	-	справочно-информационная система (СИС) "MedBaseGeotar"
4	Наглядная офтальмология	Дж. Олвер, л. Кессиди. Г. Джутли, Л. Кроули; пер. с англ. Е. А. Егоров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	5	-
5	Visual functions Учебно-методическое пособие	Леванова О.Г.,Белых Л.В., Блинова О.А.	Кировский ГМУ. – 2024. – 44 с.	22	ЭБС Кировского ГМУ
6	The Eye : Basic Sciences in Practice	John V. Forrester, Andrew D. Dick, Paul G. McMenamin	UK : ELSEVIER, 2021	25	-

2. Пункт **4.2 «Нормативная база»** дополнить и читать в следующей редакции:
Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты / Скворцова В.И, Москва, 2022

Приказ Минздрава России от 27.04.2021 N 404н (ред. от 19.07.2024) "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения".
Приказ Минздрава России от 19.07.2024 N 378н "О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. N 404н.
Приказ Минздрава России от 15.03.2022 N 168н (ред. от 28.02.2024) "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми".

Клинические рекомендации по офтальмологии:

1. Диагностика и лечение катаракты Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2024
2. Диагностика и лечение ВМД Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2024
3. Конъюнктивиты Под. ред. Нероева В.В., Москва, 2024
4. Диагностика и лечение ДРП и ДМО Под. ред. Нероева В.В Москва, 2023
5. Диагностика и лечение ПОУГ Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2024
6. Подозрение на глаукому Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2024
7. Диагностика и лечение сквозного макулярного разрыва, витреомакулярного тракционного синдрома Под. ред. Нероева В.В Москва, 2024
8. Диагностика и лечение эндокринной офтальмопатии при аутоиммунной патологии щитовидной железы Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2013
9. Диагностика увеальной меланомы и основные принципы ее лечения Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2022
10. Клиника, диагностика и консервативная терапия бактериальных язв роговицы Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2013
11. Лечение закрытой травмы глаз Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2024
12. Лечение ожоговой травмы глаз Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2024
13. Клиника, диагностика и лечение краевой язвы роговицы Под. ред. Нероева В.В Москва, 2017
14. Астигматизм Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2024
15. Миопическая макулярная дегенерация (Миопическая макулопатия) Под. ред. Нероева В.В, Москва, 2024

3. В пункте **4.4. «Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем»**: п. 7. изменить и читать в следующей редакции:
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 11.08.2025 до 09.09.2026 г., номер лицензии 2B1E-250808-154818-2-497-4841

4. Пункт **«4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)»** изменить и читать в следующей редакции:
В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	*Номер кабинета, адрес*	*Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях*
Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	г. Киров, ул. ул. Владимирская, 137 (корпус 1), каб./ауд.№1-411 г. Киров, ул. ул. Владимирская, 112 (корпус 3), каб./ауд.№3-803	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические)
Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 84 - учебная комната № 1, общей площадью 16,5 кв.м., № 85 - учебная комната № 2, общей площадью 14,4 кв.м., № 86 - учебная комната № 3, общей площадью 14,6 кв.м., КОГБУЗ Кировская	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические, шкаф двухстворчатый), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (плакаты, муляж органа зрения, таблицы Головина-Сивцева (Ц49004081), скиаскопические линейки, набор пробных очковых стекол (11010400400), пробная

	клиническая офтальмологическая больница, Октябрьский проспект, 10а (договор № 01К/2023 от 10.01.2023)	очковая оправа, периметр Форстера для определения полей зрения, приборы для измерения внутриглазного давления (тонометры Маклакова), офтальмоскоп ручной зеркальный. Набор микрохирургических инструментов для офтальмологии универсальный. Нормативно-правовые документы. *Являются собственностью КОГБУЗ «ККОБ», находятся в совместном пользовании с кафедрой согласно договору.
Учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 84 - учебная комната № 1, общей площадью 16,5 кв.м., № 85 - учебная комната № 2, общей площадью 14,4 кв.м., № 86 - учебная комната № 3, общей площадью 14,6 кв.м., КОГБУЗ Кировская клиническая офтальмологическая больница, Октябрьский проспект, 10а (договор № 01К/2023 от 10.01.2023)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические, шкаф двухстворчатый), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (плакаты, муляж органа зрения, таблицы Головина-Сивцева (Ц49004081), скиаскопические линейки, набор пробных очковых стекол (11010400400), пробная очковая оправа, периметр Форстера для определения полей зрения, приборы для измерения внутриглазного давления (тонометры Маклакова), офтальмоскоп ручной зеркальный. Набор микрохирургических инструментов для офтальмологии универсальный. Нормативно-правовые документы. *Являются собственностью КОГБУЗ «ККОБ», находятся в совместном пользовании с кафедрой согласно договору.
Учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 84 - учебная комната № 1, общей площадью 16,5 кв.м., № 85 - учебная комната № 2, общей площадью 14,4 кв.м., № 86 - учебная комната № 3, общей площадью 14,6 кв.м., КОГБУЗ Кировская клиническая офтальмологическая больница, Октябрьский проспект, 10а (договор № 01К/2023 от 10.01.2023)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические, шкаф двухстворчатый), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (плакаты, муляж органа зрения, таблицы Головина-Сивцева (Ц49004081), скиаскопические линейки, набор пробных очковых стекол (11010400400), пробная очковая оправа, периметр Форстера для определения полей зрения, приборы для измерения внутриглазного давления (тонометры Маклакова), офтальмоскоп ручной зеркальный. Набор микрохирургических инструментов для офтальмологии универсальный. Нормативно-правовые документы. *Являются собственностью КОГБУЗ «ККОБ», находятся в совместном пользовании с кафедрой согласно договору.
помещения для самостоятельной работы	г. Киров, ул. ул. Владимирская, 137 (корпус 1), читальный зал библиотеки № 84 - учебная комната № 1, общей площадью 16,5 кв.м., № 85 - учебная комната № 2, общей площадью 14,4 кв.м., № 86 - учебная комната № 3, общей площадью 14,6 кв.м., КОГБУЗ Кировская клиническая офтальмологическая больница, Октябрьский проспект, 10а (договор № 01К/2023 от 10.01.2023)	Специализированная учебная мебель (столы и стулья ученические) Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические, шкаф двухстворчатый), информационно-меловая доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (плакаты, муляж органа зрения, таблицы Головина-Сивцева (Ц49004081), скиаскопические линейки, набор пробных очковых стекол (11010400400), пробная очковая оправа, периметр Форстера для определения полей зрения, приборы для измерения внутриглазного давления (тонометры Маклакова), офтальмоскоп ручной зеркальный. Набор микрохирургических инструментов для офтальмологии универсальный. Нормативно-правовые документы. *Являются собственностью КОГБУЗ «ККОБ», находятся в совместном пользовании с кафедрой согласно договору. ПК с выходом в Интернет

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«08» сентября 2025 г., протокол № 2
Заведующий кафедрой О.Г. Леванова

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
И.о. проректора по учебной работе М.П. Разин
18 сентября 2025 г., протокол № 1

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины «Офтальмология»

Специальность 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (3++)
Профиль - Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения - очная
Кафедра офтальмологии
Авторы О.А. Блинова, В.В. Подыниногина

С 2025 / 2026 учебного года в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт «**3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)** дополнить/изменить и читать в следующей редакции:

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)	
				сем. №7	сем. №8
1	2	3	4	5	6
1	1	Анатомия и физиология органа зрения.	Возрастная анатомия и физиология глаза и его придаточного аппарата. Анатомо-топографические ориентиры. Глазное яблоко. Величина и форма глазного яблока у лиц различного возраста. Фиброзная оболочка, её составные части (роговица, склера). Роговица, ее строение, свойства, функции, питание, иннервация. Склера, строение, свойства, функции. Хрусталик, стекловидное тело, функции, возрастные особенности их строения, химического состава. Камеры глаза, водянистая влага, ее продукция и пути оттока. Строение, функции сетчатки. Механизм зрительного восприятия. Зрительный нерв. Топографическая анатомия 4 отделов зрительного нерва. Отделы зрительного анализатора. Вспомогательный аппарат глаза (мышцы, веки, слезные органы). Кровоснабжение и иннервация органа зрения. Практическая подготовка. Изучение строения глазного яблока на анатомическом препарате - свином глазу и на муляже глаза и проводят поиск всех анатомических структур.	4 1	
2	2	Зрительные функции. Методы исследования глаз и зрительных функций.	Центральное зрение. Понятие об угле зрения. Этапы развития зрительного восприятия. Методы исследования остроты зрения. Периферическое зрение. Понятие о поле зрения. Границы полей зрения на белый и другие цвета. Виды нарушения периферического зрения в зависимости от уровня поражения зрительного пути. Физиологические скотомы. Цветоощущение, основные признаки цвета. Виды врожденных и приобретенных расстройств цветоощущения. Светоощущение, особенности дневного, сумеречного и ночного зрения. Темновая адаптация, причины её нарушения. Бинокулярное зрение. Характеристика монокулярного, одновременного и бинокулярного зрения. Сроки формирования бинокулярного зрения. **Алгоритмы, анализирующие фундус-фотографии, результаты статической периметрии, оптической когерентной томографии.** Практическая подготовка. Осмотр конъюнктивы нижнего и верхнего века, выворот век пальцами и векоподъемниками, осмотр области слезной железы, области проекции слезного мешка, проверка	2 1	

			проходимости слезных канальцев и слезно-носового канала. Исследование офтальмотонуса пальпаторно и тонометром. Осмотр глаза методом бокового освещения простым и комбинированным, методом проходящего света, методом прямой офтальмоскопии. Определение чувствительности и целостности роговицы доступными методами. Исследование остроты центрального зрения, границ поля зрения (контрольный метод и на периметре), проведение кампиметрии. Исследование цветоощущения с помощью таблиц Рабкина. Определение характера зрения контрольным методом и с помощью четырёхточечного цветотеста. Методика визометрии, тонометрии, периметрии, инстилляции капель в конъюнктивальную полость, выворот век.		
3	3	Физиологическая оптика, рефракция глаза.	Физическая рефракция, свойства сферических и призматических линз, их оптическая сила, понятие о диоптрии. Клиническая рефракция глаза.	2	
3	3	Методы диагностики, коррекции аномалий рефракции.	Клиническая характеристика эмметропии, близорукости, дальнозоркости, астигматизма. Этиология, патогенез, диагностика и лечение прогрессирующей близорукости, меры ее профилактики. Коррекция аномалий рефракции очковыми линзами, контактная коррекция, Рефракционная хирургия. Преимущества и недостатки различных видов коррекции Аккомодация, ее возрастные изменения. Топографические изменения в глазу при аккомодации. Конвергенция, ее роль в аккомодации. Длина и объем аккомодации. Нарушения аккомодации. **Искусственный интеллект при рассчитывании параметров операции при лазерной коррекции. Ро**ботизированные установки **фемтолазерной коррекции зрения.** Практическая подготовка. Исследование остроты центрального зрения, определение рефракции при помощи корригирующих стёкол (зрение вдаль и вблизи). Выписка рецепта на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии**.**	3 2	
4	4	Патология век, слёзных органов, конъюнктивы.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение аномалий развития век (колобома, выворот, заворот, блефарофимоз). Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение воспалительных заболеваний век (блефарит, мейбомиит, ячмень, халазион, контагиозный моллюск, абсцесс, флегмона). Аллергические заболевания век. Аномалии положения и формы век. Классификация. Сроки и принципы лечения. Общая характеристика конъюнктивитов (конъюнктивальная инъекция, фолликулы, отделяемое и его виды). Особенности диагностики и лечения острых конъюнктивитов (Коха - Уикса, аденовирусный, пневмококковый, стафилококковый, конъюнктивит при дифтерии, при кори, хламидийные конъюнктивиты). Профилактика гонобленореи. Диагностика и лечение хронических конъюнктивитов (диплобациллярный, Моракса-Аксенфельда, хламидийный, аллергические конъюнктивиты). Этиология и патогенез трахомы. Продукция и отток слезы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение заболеваний слёзных органов	3	

			(дакриоцистита новорожденных, дакриоцистит взрослых дакриоаденита). Ренгенография слёзных путей. Практическая подготовка. Наружный осмотр. Выполняют осмотр конъюнктивы нижнего и верхнего века, выворот век пальцами и векоподъемниками. Выполняют осмотр слезной железы, области проекции слезного мешка, проверить проходимость слезных канальцев и слезно-носового каната (канальцевая и носовая пробы)	2	
5	5	Патология роговицы, сосудистого тракта, склеры.	Этиология и патогенез заболеваний роговицы. Общая симптоматология заболеваний роговицы: патология величины, сферичности, зеркальности, прозрачности, чувствительности, перикорнеальная, смешанная инъекции, врастание поверхностных и глубоких сосудов, поверхностные и глубокие помутнения. Диагностика и лечение аномалий развития роговицы (микрокорнеа, мегалокорнеа, кератоконус, кератоглобус, врожденные помутнения роговицы). Диагностика и лечение кератитов различной этиологии. Виды и причины помутнений роговицы. **Мультимодальные алгоритмы диагностики и прогнозирования течения кератоконуса. Цифровой алгоритм расчета параметров имплантации ИРС при кератоконусе**. Диагностика и лечение склеритов и эписклеритов. Этиология и патогенез болезней сосудистой оболочки. Общая симптомалогия иридоциклитов (изменение цвета радужки, стушеванность ее рисунка, синехии, окклюзия и секклюзия зрачка, преципитаты, гипопион, болезненность цилиарного тела при пальпации). Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение задних увеитов. Практическая подготовка. Диагностика заболеваний роговицы. Подбор необходимой терапии при заболеваниях роговицы.	3 2	
6	6	Патология хрусталика.	Врожденные аномалии величины, формы и положения хрусталика. Этиология, патогенез, клиника и диагностика катаракты. Критерии, положенные в основу ее классификации. **Роль искусственного интеллекта в предварительной диагностике катаракты.** Консервативное и хирургическое лечение катаракты, показания к операции. Показания и сроки оперативного лечения врожденной катаракты. Виды оперативных вмешательств, их преимущества и недостатки. Диагностика афакии, принципы коррекции афакии (очки, контактные линзы, ИОЛ). Виды ИОЛ. **Технологии машинного обучения в прогнозировании оптической силы ИОЛ.** Практическая подготовка. Отработка навыков диагностики катаракты, определение показаний к оперативному лечению.	3 2	
7	7	Патология офтальмотонуса.	Этиология и патогенез врожденной глаукомы. Кардиальные и ранние ее признаки, исходы. Принципы, сроки и методы лечения врожденной глаукомы. Диспансерное наблюдение. Этиология и патогенез первичной глаукомы. Критерии, положенные в основу клинической классификации первичной глаукомы. Кардиальные и ранние признаки первичной глаукомы. Принципиальные отличия первичной глаукомы от		3

			врожденной. Компенсация первичной глаукомы. Принципы консервативного лечения и показания к хирургическому лечению первичной глаукомы. Диагностика и лечение острого приступа глаукомы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение вторичной глаукомы. Гипертензия, гипотония. Причины, лечение. **Технологии искусственного интеллекта в диагностике глаукомы. Роль исскуственного интеллекта при выявлении глаукоматозной оптической нейропатии. Искусственный интеллект при прогнозировании прогресса и персонализации стратегий лечения глаукомы.** Практическая подготовка. Исследование офтальмотонуса пальпаторно и тонометром.		2
8	8	Патология сетчатки и зрительного нерва. Изменения органа зрения при общих заболеваниях.	Общая семиотика заболеваний сетчатки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение различных видов дистрофий и дегенераций сетчатки. Роль наследственного фактора. Прогноз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение непроходимости сосудов сетчатки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение изменений глазного дна при общих заболеваниях (сахарный диабет). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение отслойки сетчатки. **Применение методов искусственного интеллекта и когнитивной графики для ранней диагностики патологий сетчатки. Диагностика диабетического макулярного отека с использованием алгоритмов искусственного интеллекта. Организация диспансерного наблюдения пациентов с макулярной патологией с использованием систем искусственного интеллекта**. Ретинопатия недоношенных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение заболеваний зрительного нерва (неврит, застойный диск, атрофия зрительного нерва). Практическая подготовка. Биомикроскопия. Офтальмоскопия. Осмотр в проходящем свете.		3 2
9	9	Повреждения органа зрения.	Распространенность, сезонность, преимущественные причины и виды повреждения глаз у лиц различного возраста. Классификация повреждения глаз по происхождению, форме, локализации, степени тяжести, осложнениям. Клиника и классификация тупых повреждений органа зрения. Принципы лечения лиц с тупыми травмами глаза различной степени. Исходы. Диспансеризация. Ранение глаза. Клиника и классификация ранений глаза по форме, локализации. Осложнения. Первая врачебная помощь. Принципы специализированной помощи. Симпатическая офтальмия. Частота, формы и сроки возникновения. Принципы лечения. Профилактические мероприятия. Повреждения орбиты. Симптомы повреждения костей и содержимого орбиты. Первая врачебная помощь, принципы специализированной помощи. Частота и причины ожогов глаз. Классификация ожогов по степени тяжести и распространенности. Особенности клиники ожогов, вызванных кислотой, щелочью, кристаллами марганца, анилиновыми красителями. Лучевые ожоги. Первая врачебная помощь, принципы специализированной		3

			помощи при ожогах. Средства и методы лечения последствий ожогов. Роль врачей в профилактике глазного травматизма. Практическая подготовка. Отработка навыков оказания первой врачебной помощи при повреждениях органа зрения.		2
10	10	Патология глазодвигательного аппарата. Патология орбиты. Офтальмоонкология.	Исследование функции глазных мышц. Гетерофория. Определение угла косоглазия по Гиршбергу. Этиология, патогенез, клиника и диагностика содружественного косоглазия. Особенности сенсорной и глазодвигательных систем при содружественном косоглазии: бинокулярное зрение, объем движения глаз, фузия, фиксация. Схема клинической классификации содружественного косоглазия. Принципы и сроки лечения различных видов содружественного косоглазия. Плеоптическое лечение амблиопии. Спец. детсады. Консервативное и хирургическое лечение содружественного косоглазия. Этиология, патогенез, клиника и диагностика несодружественного косоглазия. Консервативное и хирургическое лечение несодружественного косоглазия. Доброкачественные опухоли век. Злокачественные опухоли век. Доброкачественные и злокачественные опухоли конъюнктивы и роговицы. Доброкачественные и злокачественные внутриглазные опухоли. Ретинобластома. Патология орбиты (воспаления орбитальной клетчатки: абсцесс, флегмона; псевдотумор орбиты). Практическая подготовка. Визометрия с помощью набора оптических стекол, определение рефракции с помощью скиаскопических линеек, рефрактометра, определения характера зрения, Осмотр глаза методом бокового освещения простым и комбинированным, методом проходящего света, методом прямой офтальмоскопии. Определение бинокулярное зрение контрольным методом и с помощью четырёхточечного цветотеста.		2 1
10	10	Зачетное занятие	Тестовый контроль, собеседование, защита учебной истории болезни		2
Итого:				**30**	**20**

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«16» февраля 2026 г., протокол № 11
Зав. кафедрой О.Г. Леванова

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
«19» февраля 2026 г., протокол № 3

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра офтальмологии

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

«Офтальмология»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения – очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	*Комплект заданий для оценки сформированности компетенций*
УК - 1	**Примерные вопросы к зачету** **(с № 1 по №100 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** Рефракция. Классификация. Понятие о диоптрии. Клиническая рефракция. Дальнейшая точка ясного зрения. Ближайшая точка ясного зрения. Аккомодация, механизм, основные показатели. Методы определения рефракции. Аметропия. Виды аметропий, их классификация. Виды корригирующих стекол. Коррекция аметропий очками. Правила, особенности. Коррекция аметропии контактными линзами. Ортокератология. Миопия. Классификация. Клиника. Осложнения. Профилактика. Лечение. Прогрессирующая миопия. Причины возникновения, клиника, методы профилактики и лечения. Гиперметропия. Классификация. Принципы коррекции. Особенности коррекции у детей. **Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля** **(с №1 по №100 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** Рефракция. Классификация. Понятие о диоптрии. Клиническая рефракция. Дальнейшая точка ясного зрения. Ближайшая точка ясного зрения. Аккомодация, механизм, основные показатели. Методы определения рефракции. Аметропия. Виды аметропий, их классификация. Виды корригирующих стекол. Коррекция аметропий очками. Правила, особенности. Коррекция аметропии контактными линзами. Ортокератология.

Миопия. Классификация. Клиника. Осложнения. Профилактика. Лечение. Прогрессирующая миопия. Причины возникновения, клиника, методы профилактики и лечения.
Гиперметропия. Классификация. Принципы коррекции. Особенности коррекции у детей.

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

Какие мышцы иннервируются симпатическим нервом:

1. Средняя часть мышцы, поднимающей верхнее веко (мышца Мюллера);
2. Круговая мышца глаза;
3. Дилятатор зрачка;
4. Сфинктер зрачка;
5. Орбитальная мышца.

При подозрении на меланому конъюнктивы необходимо проводить:

1) биопсию опухоли с морфологическим исследованием биоптата
2) биопсию опухоли с иммуногистохимическим исследованием биоптата
3) аспирационная биопсия с цитологическим исследованием пунктата
4) аспирационная биопсия с цитоиммунохимическим исследованием пунктата
5) радиоизотопное исследованиие опухоли

Чешуйчатый блефарит характеризуется:

1. Зудом век;
2. Трихиазом;
3. Корни ресниц покрыты сухими чешуйками;
4. Мейбомеитом;
5. Гиперемия и утолщение края век.

При флегмоне орбиты наблюдается:

1. Крепитация под кожей века;
2. Пульсирующий экзофтальм;
3. Отек и гиперемия век;
4. Хемоз конъюнктивы;
5. Офтальмоплегия.

При общем обследовании пациента с увеальной меланомой исключения метастазирования необходимо проводить:

1) ультразвуковое исследование печени
2) сцинциграфию костей скелета
3) стернальную пункцию
4) термографию периферических лимфоузлов.
5) трепанобиопсию бедренной кости

2 уровень:

Сопоставьте вид скотомы и соответствующие ей признаки:

A. Положительная B. Отрицательная C. Абсолютная D. Относительная	1. Дефект поля зрения, не ощущаемый больным 2. Дефект поля зрения, ощущаемый больным 3. Дефект поля зрения с полной утратой способности воспринимать объект 4. Зона, в которой объект виден неясно

Сопоставьте остроту зрения и расстояние, с которого человек видит первый ряд таблицы Сивцева:

A. 0,1	1. 3 метров
B. 0,08	2. 1 метра
C. 0,06	3. 2 метров
D. 0,04	4. 4 метров
E. 0,02	5. 5 метров

3 уровень:
К педиатру обратилась мать с новорожденным в возрасте 6 дней. У ребенка накануне вечером появились отек и покраснение век обоих глаз.
При осмотре: веки отечные, плотные, синюшно-багровые. Открыть веки для осмотра практически не возможно, при надавливании на веки из глазной щели изливается кровянисто-гнойное отделяемое. Конъюнктива век резко гиперемирована, разрыхлена, при дотрагивании – легко кровоточит. Глазные яблоки без патологии.
Поставьте наиболее вероятный диагноз.
A) Гонококковый конъюнктивит обоих глаз
B) Острый гнойный конъюнктивит обоих глаз
C) Аденовирусный конъюнктивит обоих глаз
D) Аллергический конъюнктивит обоих глаз

Примерное задание к написанию учебной истории болезни
1. Титульный лист: Ф.И.О. пациента, диагноз (основной, сопутствующий).
2. Жалобы (на момент поступления, на момент курации).
3. Анамнез заболевания.
4. Анамнез жизни.
5. Физикальный осмотр.
6. Местный статус:

ОПК - 4

Примерные вопросы к зачету
(с №24 по №100 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))
Возрастная катаракта. Патогенез развития. Классификация. Клиника.Лечение.
Хориоретинит: этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
Пигментный ретинит. Этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.
Отслойка сетчатки. Классификация, клиника, лечение.
Воспалительные заболевания зрительного нерва. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
Острая сосудистая патология сетчатки и ее ветвей. Предрасполагающие факторы. Этиология. Картина глазного дна. Тактика лечения. Прогноз.
Застойный диск зрительного нерва. Клиника, патогенез развития. Тактика ведения.

Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля
(с №21 по №100 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))
Ишемическая нейропатия. Этиология, клиника, лечение, исходы.
Диабетическая ретинопатия. Классификация, клиника, принципы лечения.
Симпатическая офтальмия. Патогенез, сроки возникновения. Формы, клиника. Лечение.
Невоспалительные осложнения травм глаза. Классификация, клиника, тактика ведения.

Тестовые задания (разноуровневые) для промежуточной аттестации

1 уровень:
Признаки врожденной цветоаномалии:
1) Одностороннее поражение
2) Двустороннее поражение

3) Поддающееся лечению
4) Не поддающееся лечению

Клинические признаки рожистого воспаления век включают:

1) Выраженную гиперемию
2) Чувство зуда, жара
3) Отек век
4) Резкую границу с нормальной тканью
5) Увеличение региональных лимфатических узлов

Чешуйчатый блефарит характеризуется:

1) Зудом век
2) Трихиазом
3) Корни ресниц покрыты сухими чешуйками
4) Мейбомеитом
5) Гиперемия и утолщение края век

Герпетический конъюнктивит характеризуется:

1) Односторонностью процесса
2) Длительным вялым течением
3) Высыпанием пузырьков на коже век
4) Вовлечением в процесс роговицы
5) Фолликулезом конъюнктивы

Назовите причины развития склеромаляции

1). Авитаминоз
2) Астигматизм
3) Коллагеноз
4) Катаракта
5) Миопия

2 уровень:

Сопоставьте методы исследования периферического зрения и их применение:

A. Для определения периферических скотом B. Для определения центральных и парацентральных скотом C. Для определения изменений периферических участков поля зрения	1. Периметрия 2. Кампиметрия

Сопоставьте уровень поражения зрительных путей и локализацию выпадения участков поля зрения:

A. Битемпоральная гетеронимная гемианопсия B. Биназальная гетеронимная гемианопсия C. Правосторонняя гомонимная гемианопсия D. Левосторонняя гомонимная гемианопсия	1. При поражении внутри хиазмы 2. При поражении боковой части хиазмы 3. При поражении левого зрительного тракта 4. При поражении правого зрительного тракта

3 уровень:

Пациент Д., 16 лет, обратился с жалобами на покраснение обоих глаз. Три дня назад без видимых причин заболевание началось на правом глазу. Фельдшер рекомендовал закапывать альбуцид 6 раз в день. Режим инсталляций лекарственного вещества пациент строго соблюдал. Положительного эффекта от лечения не было. Сегодня утром покраснел и левый глаз.

	Пациент также жалуется на шум, ощущение «пощелкивания» и боль в правом ухе, снижение слуха на правое ухо. Visus OU = 1,0. OU – выраженный отек век, сужение глазной щели обоих глаз. Выраженная гиперемия, отек и инфильтрация конъюнктивы век и переходных складок. Умеренное количество слизисто-гнойного отделяемого, больше из правого глаза. В нижней переходной складке конъюнктивы располагаются крупные рыхлые фолликулы. Глазное яблоко без патологии. При пальпации справа – периаурикулярная аденопатия. **Поставьте наиболее вероятный диагноз.** **Укажите план лечения пациента.** A) Хламидийный конъюнктивит обоих глаз B) Острый гнойный конъюнктивит обоих глаз C) Аденовирусный конъюнктивит обоих глаз D) Аллергический конъюнктивит обоих глаз E) Инстилляции глазных капель альбуцид (сульфацил-натрий) 20 – 30% 6 р/день F) Инстилляции в конъюнктивальный мешок антибиотиков фторхинолонов (нормакс, окацин или др.) G) Местно сухое тепло, УВЧ – терапия H) Закладывание за веки на ночь 1% тетрациклиновой или 0,5% эритромициновой глазных мазей
	Примерные ситуационные задачи 1. Больная Г. 14 лет, обратилась к врачу с жалобами на низкое зрение обоих глаз. Плохо видит давно, очками не пользовалась. В настоящее время объективно. Visus OD= 0,09 sph -2,25 D=1,0. Visus OS= 0,1 sph -2,0 D=0,3. Глаза спокойные. Передние отрезки глаз не изменены. Оптические среды прозрачные. Глазное дно в норме. Какие дополнительные исследования нужно произвести? Какие способы коррекции зрения Вы можете предложить пациентке? 2. У ребенка Л. при обращении к врачу выявлено снижение остроты зрения обоих глаз. Ребенку 9 лет, учится во втором классе. При поступлении в школу проходил осмотр у офтальмолога. Острота зрения обоих глаз была нормальной. В настоящее время объективно: Visus OU= 0,1 sph -3,0D=1,0. Глаза спокойные. Передние отрезки глаз без видимой патологии. Оптические среды прозрачные. Глазное дно в норме. Предположительные диагнозы? Какие дополнительные исследования нужно провести?
	Примерный перечень практических навыков Осмотр конъюнктивы нижнего и верхнего века. Выворот век пальцами и векоподъемниками. Осмотр слезной железы, области проекции слезного мешка. Исследовать офтальмотонус пальпаторно и тонометром. Владеть методом прямой офтальмоскопии.
	Примерный перечень заданий для курации пациентов Сбор жалоб, анамнеза заболевания. Проведение офтальмологического осмотра пациента. Постановка предварительного диагноза. Определение тактики ведения пациента.
	Примерное задание к написанию учебной истории болезни 1. Титульный лист: Ф.И.О. пациента, диагноз (основной, сопутствующий). 2. Жалобы (на момент поступления, на момент курации). 3. Анамнез заболевания. 4. Анамнез жизни. 5. Физикальный осмотр.

6. Местный статус:

Глаз	OD	OS
Visus	… sph +/- … D cyl +/- … D ax …° = …	… sph +/- … D cyl +/- … D ax …° = …
Глаз в целом	Величина и форма: Не изменена/изменена (как/микрофтальм, макрофтальм, буфтальм)	Величина и форма: Не изменена/изменена (как/микрофтальм, макрофтальм, буфтальм)
Положение в орбите	Правильное/экзофтальм/энофтальм	Правильное/экзофтальм/энофтальм
Подвижность глазного яблока	В полном объеме/ограничена: вверх/вниз/кнутри/кнаружи/полная офтальмоплегия/ Косоглазие: нет/да: кнутри/кнаружи/ вверх/вниз - сколько градусов Конвергенция: сохранена/слабость	В полном объеме/ограничена: вверх/вниз/кнутри/кнаружи/полная офтальмоплегия/ Косоглазие: нет/да: кнутри/кнаружи/ вверх/вниз - сколько градусов Конвергенция: сохранена/слабость
Веки	Глазная щель: не изменена/сужена/расширена Веки: не изменены/патология (описать) Отделяемое: нет/есть (описать)	Глазная щель: не изменена/сужена/расширена Веки: не изменены/патология (описать) Отделяемое: нет/есть (описать)
Слезные пути	Слезные точки: расположены правильно/сужены/расширены/выворот нижней слезной точки Слезный мешок: при надавливании на область слезного мешка отделяемого нет/есть (описать)	Слезные точки: расположены правильно/сужены/расширены/выворот нижней слезной точки Слезный мешок: при надавливании на область слезного мешка отделяемого нет/есть (описать)
Роговица	Прозрачная, сферичная блестящая/изменена (описать)/помутнения (какие)/преципитаты (какие, локализация)/рана роговицы (несквозная/сквозная, края раны, с ущемленным инородным телом/нет)	Прозрачная, сферичная блестящая/изменена (описать)/помутнения (какие)/преципитаты (какие, локализация)/рана роговицы (несквозная/сквозная, края раны, с ущемленным инородным телом/нет)
Склера	Белого цвета, сферичная, гладкая/стафилома/эктазия/…	Белого цвета, сферичная, гладкая/стафилома/эктазия/…
Передняя камера	Средней глубины/мелкая/глубокая/неравномерная Влага передней камеры: прозрачная/гипопион/экссудат/гифема (описать)	Средней глубины/мелкая/глубокая/неравномерная Влага передней камеры: прозрачная/гипопион/экссудат/гифема (описать)
Радужная оболочка; зрачок	Цвет, рисунок: хорошо выражен/стушеван/деструкция пигментной каймы Патологии: синехии (какие) /швы /колобома/ бомбаж/ иридоденез/ рубеоз/ невус /иридодиализ/ имибиция кровью	Цвет, рисунок: хорошо выражен/стушеван/деструкция пигментной каймы Патологии: синехии (какие) /швы /колобома/ бомбаж/ иридоденез/ рубеоз/ невус /иридодиализ/ имибиция кровью

		Форма (правильная/неправильная – какая: круглый/овальный), мидриаз/миоз (в мм)/ окклюзия/секклюзия; реакция на свет: живая/вялая/нет	Форма (правильная/неправильная – какая: круглый/овальный), мидриаз/миоз (в мм)/ окклюзия/секклюзия; реакция на свет: живая/вялая/нет
	Хрусталик	Прозрачный/помутнение (локализация, интенсивность); Расположение: правильное/ подвывих/вывих (в переднюю камеру/в стекловидное тело)	Прозрачный/помутнение (локализация, интенсивность); Расположение: правильное/ подвывих/вывих (в переднюю камеру/в стекловидное тело)
	Стекловидное тело	Прозрачное/помутнения (локализация, интенсивность) /гемофтальм/ деструкция/витреоретинальные шварты (локализация, интенсивность)	Прозрачное/помутнения (локализация, интенсивность) /гемофтальм/ деструкция/витреоретинальные шварты (локализация, интенсивность)
	Глазное дно	Диск зрительного нерва: бледно-розовый/бледный/серый/ гиперемирован; Границы: четкие/стушеваны; Сосуды: в норме/ возрастные изменения (артерии узкие/широкие, вены узкие/широкие, равномерные/неравномерные, феномен медной/серебряной проволоки, симптомы Салюс-Гунна/Гвиста); Макула: норма, рефлекс яркий/ рефлекс стушеван/нет/ друзы/ очаги белые, желтые/ экссудаты (количество)/ геморрагии (какие)/ разрыв макулярный/…; Периферия: норма/ очаги (какие)/отек Отслойка сетчатки: с разрывом (клапанный/дырчатый/с крышечкой)/без, распространенность отслойки, вовлечение макулы, плоская/пузырь, отрыв от зубчатой линии; Опухоль/инородное тело…	Диск зрительного нерва: бледно-розовый/бледный/серый/ гиперемирован; Границы: четкие/стушеваны; Сосуды: в норме/ возрастные изменения (артерии узкие/широкие, вены узкие/широкие, равномерные/неравномерные, феномен медной/серебряной проволоки, симптомы Салюс-Гунна/Гвиста); Макула: норма, рефлекс яркий/ рефлекс стушеван/нет/ друзы/ очаги белые, желтые/ экссудаты (количество)/ геморрагии (какие)/ разрыв макулярный/…; Периферия: норма/ очаги (какие)/отек Отслойка сетчатки: с разрывом (клапанный/дырчатый/с крышечкой)/без, распространенность отслойки, вовлечение макулы, плоская/пузырь, отрыв от зубчатой линии; Опухоль/инородное тело…
	ВГД, мм рт. ст.		
ОПК - 5	**Примерные вопросы к зачету** **(с №35 по №100 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** Прогрессирующая миопия. Причины возникновения, клиника, методы профилактики и лечения. Содружественное косоглазие: клиника, методы диагностики, этапы лечения. Острые бактериальные конъюнктивиты. Этиология, клиника, лечение. Вирусные конъюнктивиты. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Открытоугольная глаукома. Формы, клиника, диагностика, принципы лечения. **Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля** **(с №35 по №100 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))**		

Ишемическая нейропатия. Этиология, клиника, лечение, исходы.
Диабетическая ретинопатия. Классификация, клиника, принципы лечения.
Симпатическая офтальмия. Патогенез, сроки возникновения. Формы, клиника. Лечение.
Невоспалительные осложнения травм глаза. Классификация, клиника, тактика ведения.

Тестовые задания (разноуровневые) для промежуточной аттестации

1 уровень:

Какие экстраокулярные мышцы иннервируются глазодвигательным нервом:

1. Внутренняя прямая;
2. Наружная прямая;
3. Верхняя прямая;
4. Нижняя прямая;
5. Верхняя косая;
6. Нижняя косая.

Изменения век при воспалительном отеке включают:

1. Гиперемию кожи век;
2. Повышение температуры кожи;
3. Болезненность при пальпации;
4. Крепитация;
5. Гематома век.

Атонический выворот век проявляется:

1. Снижением эластичности кожи;
2. Отвисанием века книзу;
3. Гипертрофией конъюнктивы;
4. Блефароспазмом;
5. Ретракцией верхнего века.

При флегмоне орбиты наблюдается:

6. Крепитация под кожей века;
7. Пульсирующий экзофтальм;
8. Отек и гиперемия век;
9. Хемоз конъюнктивы;
10. Офтальмоплегия.

При аденовирусной инфекции глаза наблюдается:

1. Конъюнктивит является фолликулярным;
2. Дисковидный кератит;
3. Конъюнктивит почти всегда поражает нижний свод;
4. Могут быть поверхностные и глубокие помутнения роговицы;

2 уровень:

Сопоставьте остроту зрения и расстояние, с которого человек видит первый ряд таблицы Сивцева:

A. 0,1	1. 3 метров
B. 0,08	2. 1 метра
C. 0,06	3. 2 метров
D. 0,04	4. 4 метров
E. 0,02	5. 5 метров

Сопоставьте абсолютные и относительные признаки проникающих ранений глаза:

A. Абсолютные признаки B. Относительные признаки	1. Зияющая рана роговицы или склеры 2. Гипотония 3. Отверстие в радужке 4. Мелкая или глубокая передняя камера 5. Локальное помутнение хрусталика 6. Гифема и/или гемофтальм 7. Выпадение в рану радужки, цилиарного тела или стекловидного тела 8. Изменение формы зрачка 9. Внутриглазное инородное тело 10. Пузырек воздуха в стекловидном теле

3 уровень:

К педиатру обратилась мать с новорожденным в возрасте 6 дней. У ребенка накануне вечером появились отек и покраснение век обоих глаз.

При осмотре: веки отечные, плотные, синюшно-багровые. Открыть веки для осмотра практически не возможно, при надавливании на веки из глазной щели изливается кровянисто-гнойное отделяемое. Конъюнктива век резко гиперемирована, разрыхлена, при дотрагивании – легко кровоточит. Глазные яблоки без патологии.

Поставьте наиболее вероятный диагноз.

A) Гонококковый конъюнктивит обоих глаз
B) Острый гнойный конъюнктивит обоих глаз
C) Аденовирусный конъюнктивит обоих глаз
D) Аллергический конъюнктивит обоих глаз

Примерные ситуационные задачи

1. К врачу обратилась пациентка с сыном, 10 лет. Ребенок предъявляет жалобы на покраснение правого глаза, невозможность открыть глаз, выраженную светобоязнь, обильное слезотечение, ощущение инородного тела в глазу. Со слов пациента, он накануне вечером в темноте катался на роликах и получил удар по лицу веткой дерева. Visus OD= 0,3 не корр. Visus OS= 1,0. OD- глазная щель сужена, умеренно выраженная инъекция конъюнктивы. Инородного тела при осмотре конъюнктивы верхнего и нижнего век, роговицы не обнаружено. Роговица в оптической зоне слегка отечная, тусклая. Глубжележащие отделы глазного яблока без патологии. OS- патологии не выявлено. Поставьте диагноз. Назовите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.
2. К врачу обратился пациент, 16 лет, с жалобами на покраснение правого глаза, снижение зрения, светобоязнь, слезотечение, невозможность открыть глаз, ощущение инородного тела в глазу. В анамнезе: три дня назад в правый глаз попало инородное тело, которое было удалено с роговицы врачом-офтальмологом в тот же день. Капли, рекомендованные инстиллировать в глаз, пациент не применял, надеясь, что все пройдет без лечения. Visus OD= 0,1 не корр. Visus OS= 1,0. OD - глазная щель резко сужена, веки отечные, выраженная смешанная инъекция конъюнктивы, на роговице в оптической зоне отмечается помутнение желтоватого цвета, размером 3 на 2 мм, границы помутнения нечеткие, поверхность роговицы над ним – тусклая, шероховатая. Глубжележащие отделы глазного яблока без патологии. OS - патологии не выявлено. Поставьте диагноз. Тактика врача.

Примерный перечень заданий для курации пациентов

Сбор жалоб,анамнеза заболевания.
Проведение офтальмологического осмотра пациента.
Постановка предварительного диагноза.
Определение тактики ведения пациента.

	Примерное задание к написанию учебной истории болезни 7. Предварительный диагноз, поставленный на основании жалоб и осмотра. 8. План дополнительных методов исследований для уточнения диагноза: • Рефрактометрия; • Тонометрия: суточная/почасовая/тонография; • Гониоскопия; • Периметрия; • Ультразвуковое исследование; • Рентгенологическое исследование; • Оптическая когерентная томография; • Бактериологическое исследование; • Исследование чувствительности роговицы; • Другие исследования. 9. Ожидаемые результаты исследования (по перечисленным дополнительным методам исследования).
ОПК - 7	**Примерные вопросы к зачету** **(с №35 по №100(полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** Аккомодация. Нарушения аккомодации: причины, клиника, принципы лечения. Содружественное косоглазие: клиника, методы диагностики, этапы лечения. Ячмень, мейбомеит, халязион, абсцесс и флегмона века. Этиология, клиника, особенности лечения. Флегмона слезного мешка. Этиология, клиника, лечение. Бактериальный кератит. Язва роговицы. Этиология, клиника, лечение. Вирусные кератиты. Классификация, особенности клинического течения, лечение. Острый иридоциклит. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. **Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля** **(с №35 по №100 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** Паралитическое косоглазие. Этиология, клиника, методы диагностики и лечения. Флегмона слезного мешка. Этиология, клиника, лечение. Дакриоцистит новорожденных. Этиология, клиника, методы лечения. Острые бактериальные конъюнктивиты. Этиология, клиника, лечение. Вирусные конъюнктивиты. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Хориоретинит: этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Симпатическая офтальмия. Патогенез, сроки возникновения. Формы, клиника. Лечение.
	Тестовые задания (разноуровневые) для промежуточной аттестации **1 уровень:** **При аденовирусном конъюнктивите показано назначение капель:** 1. Интерферона; 2. НПВС; 3. Кортикостероидов; 4. Простагландинов; 5. Индукторов интерферона. **Окалину, окружающую инородное тело роговицы, лучше всего:** 1) удалить острым инструментом 2) оставить на 2 суток и проводить наблюдение 3) удалить лазерным методом 4) лечить консервативно

5) наложить мягкую контактную линзу

Лечение гнойной язвы роговицы:

1. Согревающий компресс;
2. Сухое тепло;
3. Антибиотики под конъюнктиву и внутримышечно;
4. Кортикостероиды местно;
5. Кератопротекторы;
6. Кератопластика

К мидриатическим средствам относятся:

1. Тимолола малеат;
2. Скополамин;
3. Тосмилен;
4. Гентамицин;
5. Цикломед

Глазные гипотензивные лекарственные группы включают:

1. Ингибиторы карбоангидразы;
2. Антагонисты кальция;
3. Простагландины;
4. Бета-адреноблокаторы;
5. Сердечные гликозиды.

2 уровень:

Сопоставьте название антиглаукоматозной операции и её суть:

A. Циклофотокоагуляция B. Иридэктомия C. Фистулизирующая операция D. Лазерная трабекулопластика	1. Данная операция направлена на улучшение циркуляции водянистой влаги внутри глаза в следствии устранения зрачкового блока 2. Целью данной операции является улучшение проницаемости для водянистой влаги трабекулярной диафрагмы и снижение опасности блокады шлеммова канала 3. Данная операция позволяет создать новый путь оттока водянистой влаги из передней камеры в подконъюнктивальное пространство, откуда жидкость всасывается в окружающие ткани 4. Целью данной операции является уменьшение продукции водянистой влаги вследствие повреждения и последующей атрофии части отростков цилиарного тела

Соотнесите предложенные офтальмогипотензивные препараты по группам:

A. Ксалатан B. Пилокарпин C. Дорзопт D. Азопт E. Тимолол F. Бетоптик G. Арутимол H. Траватан	1. Миотики 2. Неселективные бета-адреноблокаторы 3. Селективные бета-адреноблокаторы 4. Простагландины 5. Ингибиторы карбоангидразы

3 уровень:

К врачу поликлиники обратилась пациентка, 21 года с жалобами на покраснение правого глаза, невозможность открыть глаз, боль в области верхнего века, повышение

	температуры, слабость, недомогание. Больна второй день. Три дня назад корректировала форму бровей в салоне красоты. Объективно: Visus OU = 1,0 OD – верхнее веко гиперемировано, отечно, имеет плотную консистенцию, при пальпации болезненно. Конъюнктива гиперемирована. Глазное яблоко без патологии. OS – патологии не выявлено. Температура тела 37,8 ^{0}C. Регионарные лимфоузлы на стороне поражения увеличены в размерах, отмечается умеренная болезненность их при пальпации **Укажите план лечения пациента.** A) Госпитализация в офтальмологическое отделение, антибактериальная терапия внутрь или парентерально B) Инъекции кеналога или дексаметазона местно C) Местно сухое тепло, УВЧ – терапия, инстилляция антибактериальных капель в конъюнктивальный мешок правого глаза D) При появлении флюктуации – вскрытие, с последующим дренированием и перевязок с гипертоническим раствором
	Примерные ситуационные задачи 1. Пациент Л., 52 года, обратился с жалобами на резкое снижение зрения правого глаза. Указанные жалобы появились накануне. Страдает сахарным диабетом в течение двух лет (коррекция инсулином). Visus OD = 0,02 не корр. Visus OS = 0,7 не корр. OD — конъюнктива бледно-розовая, гладкая, прозрачная, передний отдел глаза без патологии, при осмотре в проходящем свете на фоне розового рефлекса с глазного дна множественные темные плавающие помутнения, не позволяющие рассмотреть глазное дно. OS — конъюнктива бледно-розовая, гладкая, прозрачная, передний отдел глаза без патологии, с глазного дна розовый рефлекс. Диск зрительного нерва бледно-розовый, границы четкие, вокруг диска зрительного нерва и в макулярной области единичные точечные кровоизлияния, твердые и мягкие экссудаты. Поставьте диагноз. Назначьте необходимые дополнительные методы обследования. План лечения у врача офтальмолога. 2. К врачу обратился пациент 69 лет с жалобами на постепенное безболезненное снижение зрения обоих глаз, интенсивнее на правом глазу. Со слов больного, зрение обоих глаз без видимых причин снижалось в течение 4 – 5 лет. Год назад пациент осмотрен фельдшером, который рекомендовал ему закапывать витаминные капли для сохранения зрения, однако, несмотря на строго выполняемые рекомендации, зрение продолжало снижаться. Visus OD = 0,02 не корр. ВГД OD = 35 мм. рт. ст. Visus OS = 0,4 не корр. ВГД OS = 29 мм. рт. ст. OU — конъюнктива бледно – розовая, гладкая, роговица прозрачная, гладкая, блестящая. Передняя камера средней глубины, влага прозрачная. Рисунок радужки четкий, зрачок круглый, в центре, зрачковая кайма атрофична. Реакция зрачка на свет сохранена. Рефлекс с глазного дна ярко – розовый. Диск зрительного нерва серый, экскавация диска. При выполнении периметрии – определяется сужение поля зрения с носовой стороны на правом глазу на 50 градусов, на левом глазу на 20 градусов. Поставьте диагноз. Тактика врача
	Примерный перечень заданий для курации пациентов Сбор жалоб, анамнеза заболевания. Проведение офтальмологического осмотра пациента.

	Постановка предварительного диагноза. Определение тактики ведения пациента.
	Примерное задание к написанию учебной истории болезни Составить план лечения. Препараты в рецептах (с указанием кратности и длительности применения препарата), с обоснованием назначенного препарата (группа препарата, цель назначения).

Критерии оценки устного собеседования текущего контроля:

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

В случае, если не освоен материал предусмотренный учебным обучающийся обязан освоить данную информацию в виде конспекта лекционного материала по данной теме.

Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

Занятие считается освоенным при выполнении следующих условий: если обучающийся присутствовал на занятии не менее 90% отведенного времени. При опоздании по неуважительной причине на 10% и более на отведенное, на занятие время – практическое занятие считается неосвоенным требует отработки занятия в установленное время.

При получении оценки «неудовлетворительно» занятие считается неосвоенным, и требует отработки занятия в установленное время.

Критерии оценки зачетного собеседования

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала согласно учебному плану, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при

выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.
Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки тестовых заданий:
«зачтено» - 71 балл и более правильных ответов;
«не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов.

Критерии оценки ситуационных задач*:*
«отлично» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, по МКБ, выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на все вопросы к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;
«хорошо» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены недочеты в классификации и определении осложнений и/или сопутствующей патологии. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на ⅔ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;
«удовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены ошибки в классификации, не выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на ⅔ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;
«неудовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен неправильно или не поставлен. Ответы на вопросы к задаче не даны или даны неполные ответы на ½ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал недостаточную способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного.

Критерии оценки практических навыков:
«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки курации пациентов:
«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения офтальмологического осмотра пациента, демонстрирует его выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;
«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики проведения офтальмологического осмотра, показаний и противопоказаний) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки по защите учебной истории болезни:
«отлично» - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, логично, использована современная медицинская терминология. Правильно собран анамнез с соблюдением этических и деонтологических норм, проведен физикальный осмотр, клиническое обследование, проанализированы результаты современных лабораторно-инструментальных исследований и выделены патологические симптомы и синдромы заболевания, сформулирован клинический диагноз с учетом МКБ, назначены патогенетически оправданные методы диагностики, проведен дифференциальный диагноз с инфекционной и неинфекционной патологией, интерпретированы методы специфической диагностики, осуществлен алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, профилактических мероприятий. Студент свободно и аргументировано анализирует научно-медицинскую информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических аспектов. Назначено адекватное этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение.
«хорошо» - работа полностью соответствует правилам оформления истории болезни с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, литературным языком, использована современная медицинская терминология. Допущены недочеты при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализа состояния, выделении клинических синдромов, формулировке клинического диагноза, проведении дифференциального диагноза, назначении патогенетически оправданных методов диагностики и алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии. Студент анализирует информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов.
«удовлетворительно» - работа не полностью соответствует правилам оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализе состояния, выделении синдромов. Имеются неточности при формулировке клинического диагноза, выделении основной и сопутствующей патологии, назначении методов диагностики и лечения. Не сделано заключение по дифференциальному диагнозу и оценке лабораторных данных.
«неудовлетворительно» - история болезни не соответствует правилам оформления. Допущены существенные ошибки в сборе анамнеза, проведении физикального обследования, выделении синдромов и формулировке диагноза, составлении плана обследования и лечения, неправильно интерпретированы лабораторные данные и проведен дифференциальный диагноз. Содержание истории болезни не отражает патологии курируемого больного или работа написана не по курируемому больному.

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

2.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа промежуточной аттестации, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	**36**
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	**32**
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	**32**

Всего тестовых заданий	**30**
Итого баллов	**100**
Мин. количество баллов для аттестации	71

Описание проведения процедуры:
Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.
Тестирование на бумажном носителе:
Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.
Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.
Тестирование на компьютерах:
Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.
Результаты процедуры:
Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».
Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.2. Методика проведения приема практических навыков
Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).
Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:
Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.
Субъекты, на которые направлена процедура:
Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.
Период проведения процедуры:
Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.
Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:
Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.
Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:
Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:
До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.
Описание проведения процедуры:
Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.
Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).
Результаты процедуры:
Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».
Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.3. Методика проведения устного собеседования
Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).
Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:
Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.
Субъекты, на которые направлена процедура:
Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.
Период проведения процедуры:
Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.
Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:
Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.
Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:
Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.
Требования к банку оценочных средств:
До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки

индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета. Результат собеседования при промежуточной аттестации в форме зачёта определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

2.4. Методика проведения защиты учебной истории болезни

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты учебной истории болезни, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины), оценка способности обучающегося к аналитической и научно-исследовательской деятельности.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль), по которой предусмотрено написание учебной истории болезни. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в соответствии с учебным планом и расписанием учебных занятий.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Описание проведения процедуры:

В четвертый учебный день обучающийся получает пациента с офтальмологической патологией для курации для написания учебной истории болезни. В случае невозможности курации пациентов по разным причинам обучающийся пишет учебную историю болезни по виртуальному пациенту согласно условиям клинической задачи. Обучающемуся предоставляется 45-60 минут для сбора жалоб, анамнеза заболевания, жизни, физикального осмотра, офтальмологического осмотра в соответствии со схемой учебной истории

болезни (предоставляется в первый учебный день). Обучающийся самостоятельно формулирует предварительный диагноз, план дообследованное, тактику ведения пациента. Написанную учебную историю болезни студент сдает своему преподавателю в бумажном виде.

Обязательным является наличие в отзыве предварительной оценки выполненной учебной истории болезни в форме вывода «Учебная история болезни допускается к защите» или «Учебная история болезни не допускается к защите».

Результаты процедуры:

Защита учебной истории болезни оценивается по 4-х балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

В случае оценки «неудовлетворительно», история болезни возвращается обучающемуся для доработки и устранения замечаний. Оценка заносится в ведомость в соответствующую графу.

Составитель: Демакова Л.В.
Блинова О.А.

Зав. кафедрой Леванова О.Г.