

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

СОГЛАСОВАНО

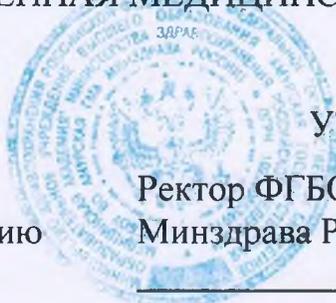
Проректор по непрерывному
медицинскому образованию и развитию
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС

Протокол № 4

от «27» апр 2023г.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России

 Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

протокол № 15

от «16» мар 2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.59 «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»**

БЗ.О – Государственная итоговая аттестация

Форма обучения: очная

Продолжительность: 108 часов

Трудоемкость в зачетных единицах – 3 з. е.

Благовещенск, 2023 г.

Рабочая программа дисциплины «Государственной итоговой аттестации» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 «Офтальмология» разработана сотрудниками кафедры оториноларингологии и офтальмологии на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 года № 9.

Автор:

Профессор кафедры оториноларингологии и офтальмологии, д.м.н., доцент
А.С. Выдров

Рецензенты:

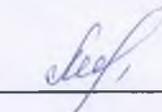
Штилерман	д.м.н.,	Главный внештатный офтальмолог
Александр	профессор	МЗ Амурской области
Леонидович		

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры оториноларингологии и офтальмологии, протокол № 8 от «6» апреля 2023 г.

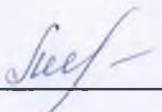
Заведующий кафедрой оториноларингологии и офтальмологии, д.м.н., профессор А.А. Блоцкий

Заключения Экспертной комиссией по рецензированию Рабочих программ протокол №1 от «27» марта 2023 г.
Эксперт экспертной комиссии, В.С. Олексик

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол №7 от «19» апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н.  С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО  С.В. Медведева

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	7
3. СТРУКТУРА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	10
4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	11
5. ПРОГРАММА ТРЕХЭТАПНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	12
5.1. ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ, ВЫНОСИМЫХ НА АТТЕСТАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ	12
5.2. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ВЫНОСИМЫХ ДЛЯ ОЦЕНКИ В ХОДЕ ВТОРОГО ЭТАПА ТРЕХЭТАПНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	12
5.3. ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ИТОГОВОЕ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ» ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ.....	15
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА.....	23
6.2. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПОДГОТОВЛЕННОГО КАФЕДРОЙ.....	23

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 «Офтальмология» (далее ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры по специальности 31.08.59 «Офтальмология» (далее Программа) требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 «Офтальмология» (далее ФГОС ВО). ГИА относится к Блоку 3 ФГОС ВО (Б3.Б.01), проводится государственной экзаменационной комиссией и включает в себя подготовку и сдачу трехэтапного государственного экзамена.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по или индивидуальный учебный план по Программе.

Обеспечение проведения ГИА по Программе осуществляется ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (далее Академия). Академия использует необходимые для организации образовательной деятельности средства при проведении ГИА.

Лицам, успешно прошедшим ГИА, выдается документ о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации (приказ Минздрава России от 6 сентября 2013 г. №634н) – диплом об окончании ординатуры.

ГИА осуществляется государственной экзаменационной комиссией по проведению ГИА. Государственная экзаменационная комиссия обеспечивает проведение всех этапов трехэтапного государственного экзамена. Деятельность государственной экзаменационной комиссии регламентируется Положением о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры (решение ученого совета №17 от 26 мая 2018г.) (далее Положение о ГИА).

Для рассмотрения апелляций в связи с работой государственной экзаменационной комиссии приказом ректора академии создается единая апелляционная комиссия, назначается председатель и заместитель председателя апелляционной комиссии. Деятельность апелляционной комиссии, правила подачи и рассмотрения апелляций регламентируются Положением о ГИА.

Цель Государственной итоговой аттестации: оценка у обучающегося сформированных универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной работы по специальности врачом-офтальмологом.

Задачи государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе высшего образования –

программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 «Офтальмология»:

1. Оценить сформированные универсальные и профессиональные компетенции, знания, умения и практические навыки выпускника, освоившего основную профессиональную образовательную программу высшего образования - программу подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Офтальмология».
2. Выявить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача - офтальмолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
3. Оценить уровень профессиональной подготовки выпускника к самостоятельной работе в качестве врача-офтальмолога.
4. Оценить уровень подготовки врача-офтальмолога по вопросам оказания скорой и неотложной медицинской помощи не только в мирной жизни, но и в условиях техногенных катастроф.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты обучения, оцениваемые на Государственной итоговой аттестации:

ГИА направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

ПК-1. Способен к проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза.

ПК-2. Способен к назначению лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контролирует его эффективность и безопасность.

ПК-3. Способен к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

ПК-4. Способен к проведению медицинских освидетельствований и медицинской экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

ПК-5. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ПК-6. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

ПК-7. Способен к проведению анализа медикостатистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ПК-8. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний.

Перечень знаний, умений и владений врача-офтальмолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач-офтальмолог должен знать:

- основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней);

- принципы организации офтальмологической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы неотложной офтальмологической помощи взрослому и детскому населению;

- организацию работы глазного кабинета поликлиники и глазного стационара, преемственность в их работе с другими учреждениями;
- вопросы связи заболевания с профессией; иметь представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной);
- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии органа зрения, взаимосвязь с другими функциональными системами организма и уровни их регуляции;
- клиническую симптоматику и патогенез основных офтальмологических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику травм органа зрения и urgentных заболеваний в офтальмологии;
- основы фармакотерапии в офтальмологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы иммунологии и реактивности организма;
- основы физиотерапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- вопросы медико-социальной экспертизы при глазных болезнях;
- вопросы организации диспансерного наблюдения за офтальмологическими больными;
- вопросы профилактики; формы и методы санитарно-просветительной работы.

По окончании обучения врач-офтальмолог должен уметь:

- - получить информацию о заболевании;
- - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- - проводить дифференциальный диагноз;
- - оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- - определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);
- - обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к проведению оперативного лечения, назначению фармакотерапии;
- - решить вопрос об утрате временной трудоспособности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

По окончании обучения врач-офтальмолог должен владеть навыками:

- опроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом;

При подготовке в ординатуре специалист должен овладеть следующими лечебными манипуляциями:

- парабульбарные, ретробульбарные и конъюнктивальные инъекции
- крылонебная блокада
- промывание и зондирование слезных путей
- экспрессия фолликулов
- массаж век

3. СТРУКТУРА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

На подготовку обучающихся и проведение ГИА отводится 108 часов (3 з. е.), из которых 6 часов – государственный экзамен, 30 часов – консультирование, 72 часа – самостоятельная работа обучающегося.

ГИА проводится в виде трехэтапного государственного экзамена по специальности «Офтальмология», позволяющего выявить уровень теоретической и практической подготовки к выполнению профессиональных обязанностей в должности врача-офтальмолога.

Содержание трехэтапного государственного экзамена полностью отражает все основные положения Программы, разработанной на основе ФГОС ВО.

Трехэтапный государственный экзамен по результатам освоения Программы включает в себя следующие обязательные этапы:

I этап - оценка практической подготовки;

II этап - аттестационное тестирование;

III этап - итоговое собеседование.

Порядок проведения трехэтапного государственного экзамена по специальности «Офтальмология» определяется Положением о ГИА.

Проверка практической подготовки проводится с помощью демонстрации практических умений, с использованием ситуационных задач, тренажеров, муляжей, фантомов, инструментов, диагностической и лечебной аппаратуры, контролирующих компьютерных программ, наборов лабораторных анализов, результатов инструментальных методов исследования, рецептов и др.

Аттестационное тестирование проводится путем ответов на вопросы. Тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача по Программе, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача. Выпускникам, освоившим программу ординатуры, предлагается ответить на 100 заданий в виде тестирования на компьютерной программе, составленной из 1000 вопросов. Ответы фиксируются в электронном варианте и выводятся на печать на принтере. Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» при количестве правильных ответов на предложенные вопросы более 70%.

Проверка профессиональной подготовки обучающегося, т.е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач, проводится в форме итогового собеседования по всем основным аспектам освоенной образовательной программы.

4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты первых двух этапов экзамена оцениваются по двухбалльной системе как «зачтено» и «не зачтено» и являются основанием для допуска к итоговому собеседованию.

Результаты завершающего этапа экзамена (итоговое собеседование) оцениваются по четырех балльной системе:

«отлично»

«хорошо»

«удовлетворительно»

«неудовлетворительно»

Критерии оценки:

– **Отлично** - получает обучающийся, если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения.

– **Хорошо** - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный.

– **Удовлетворительно** - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения.

– **Неудовлетворительно** - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач.

Результаты каждого этапа трехэтапного экзамена объявляются обучающемуся в день сдачи этапа.

Решение о допуске к следующему этапу трехэтапного экзамена обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на этапе практической подготовки или аттестационного тестирования принимается государственной экзаменационной комиссией. В случае если оба из этих этапов пройдены с оценкой «не зачтено», к третьему этапу, итоговому собеседованию, обучающийся не допускается.

Обучающийся, не прошедший ГИА без уважительной причины, не допущенный к третьему этапу ГИА, получивший по результатам трехэтапного экзамена итоговую оценку «неудовлетворительно» отчисляется из ординатуры. Повторное прохождение ГИА допускается не ранее, чем через 6 месяцев. Обучающимся, не проходившим ГИА по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти итоговые аттестационные испытания в рамках дополнительных заседаний государственной экзаменационной комиссии, которые организуются в срок не позднее трех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим итоговых аттестационных испытаний по уважительной причине.

5. ПРОГРАММА ТРЕХЭТАПНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1. Примеры тестовых заданий, выносимых на Аттестационное тестирование:

Выберете один правильный вариант ответа

1. Наибольшую толщину склера имеет в зоне:

1. лимба
2. экватора
3. диска зрительного нерва
4. под сухожилием прямых мышц
5. под сухожилием косых мышц

Ответ: 1

2. Роговая оболочка состоит из:

1. двух слоев
2. трех слоев
3. четырех слоев
4. пяти слоев
5. шести слоев

Ответ: 4

3. Слои роговицы располагаются:

1. параллельно поверхности роговицы
2. хаотично
3. концентрично
4. в косом направлении

Ответ: 1

4. Питание роговицы осуществляется за счет:

1. краевой петливой сосудистой сети
2. центральной артерии сетчатки
3. слезной артерии

4. передними цилиарными артериями
5. надблоковой артерии

Ответ: 1

5. Диск зрительного нерва располагается:

1. в центре глазного дна
2. в носовой половине глазного дна
3. в височной половине глазного дна
4. в верхней половине глазного дна
5. за пределами глазного дна

Ответ: 2

5.2. Перечень практических навыков, выносимых для оценки в ходе второго этапа трехэтапного государственного экзамена

1. Методы наружного осмотра окружающих глаз тканей.
2. Исследование слезных органов и слезоотводящих путей.
3. Определение положения слезных точек.
4. Осмотр слезного мешка.
5. Канальцевая и носовая пробы.
6. Рентгенография слезоотводящих путей.
7. Осмотр слезной железы.
8. Промывание слезных путей.
9. Осмотр конъюнктивы верхнего, нижнего века и сводов.
10. Выворот века одинарный и двойной.
11. Метод бокового освещения.
12. Комбинированный метод осмотра переднего отрезка глаза
13. Осмотр глаза в проходящем свете.
14. Офтальмоскопия обратная и прямая.
15. Офтальмоскопия в бескрасном свете.
16. Офтальмохромоскопия.
17. Биомикроскопия.
18. Гониоскопия.
19. Измерение внутриглазного давления тонометром Маклакова, Гольдмана,
20. Измерение внутриглазного давления пальпаторно.
21. Упрощенная топография по Нестерову.
22. Определение чувствительности роговицы.
23. Исследование реакции зрачка на свет.
24. Исследование остроты зрения у взрослых вдаль и вблизи с ориентировочным определением рефракции.
25. Периметрия ориентировочная контрольная, приборная.
26. Кампиметрия.
27. Исследование сумеречного зрения.
28. Исследование цветового зрения ориентировочным методом и с помощью поли-хроматических таблиц.

29. 30 Субъективный метод определения рефракции с помощью корректирующих стекол.
30. Определение рефракции методом скиаскопии.
31. Рефрактометрия.
32. Коррекция аметропии, анизометропии, астигматизма, пресбиопии.
33. Исследование объема аккомодации, диагностика нарушений аккомодации.
34. Определение первичного и вторичного угла косоглазия.
35. Метод Гиршберга.
36. Диагностика нарушений бинокулярного зрения с помощью четырехточечного цвет-тотеста и синаптофора.
37. Экзофтальмометрия.
38. Эхобиометрия.
39. Эхография глаза и орбиты.
40. Электрофизиологические методы исследования сетчатки и зрительного нерва.
41. Закапывание капель в конъюнктивальный мешок, промывание конъюнктивально-го мешка.
42. Закладывание мази за веки, смазывание мазью краев век.
43. Массаж век.
44. Техника мазка, соскоба, посева из конъюнктивальной полости.
45. Подконъюнктивальные инъекции.
46. Криотерапия инфильтратов и язв роговицы
47. Удаление инородных тел из конъюнктивы и роговицы.
48. Техника рентгенографии по Балтику и Фогту.
49. Удаление халазиона.
50. Введение в халазион кортикостероидов.
51. Иссечение папиллом и кист века.
52. Исправление спастического заворота нижнего века.
53. Первичная хирургическая обработка несквозных и сквозных ранений век.

5.3. Вопросы, выносимые на итоговое собеседование по специальности «Офтальмология» для ординаторов

1. Фило- и онтогенез органа зрения.
2. Основные этапы филогенеза органа зрения.
3. Онтогенез органа зрения.
4. Световая чувствительность. Периферическое поле зрения.
5. Центральное зрение, цветоощущение, бинокулярное и глубинное зрение.
6. Оболочки глазного яблока (фиброзная капсула, сосудистая оболочка, сетчатка).
7. Оптический аппарат глаза (роговица, хрусталик, стекловидное тело).
8. Глазница.
9. Глазодвигательные мышцы.

10. Веки.
11. Соединительная оболочка глаза.
12. Слезные органы.
13. Кровообращение и иннервация глаза.
14. Наружный осмотр.
15. Метод бокового и фокального освещения.
16. Методика исследования в проходящем свете.
17. Офтальмоскопия в обратном виде.
18. Офтальмоскопия в прямом виде.
19. Биомикроскопия.
20. Тонометрия.
21. Гониопсия.
22. Диафаноскопия.
23. Исследование чувствительности роговицы.
24. Экзоофтальмометрия.
25. Электрофизиологические методы исследования (ЭРГ, ЭОГ, исследование порога электрической чувствительности и лабильности зрительного нерва, визоконтрастометрия, исследование зрительных вызванных потенциалов и исследование яркостной чувствительности).
26. Офтальмодинамометрия.
27. Флуоресцентная ангиография.
28. Тонография.
29. Эхобиометрия. Эхография.
30. Исследование остроты зрения.
31. Исследование поля зрения.
32. Исследование световой чувствительности.
33. Исследование бинокулярного зрения.
34. Исследование энтоптических феноменов (механофосфен, аутоофтальмоскопия, диасклеральное просвечивание, кобольтова проба).
35. Статическая рефракция глаза, эмметропия и аметропия (гиперметропия, миопия, астигматизм), их клиническая характеристика.
36. Рефрактогенез, этиология и патогенез миопии.
37. Клиническое течение миопии, прогрессирующие ее формы, злокачественное течение.
38. Механизм аккомодации, ее назначение.
39. Методы исследования аккомодации и конвергенции.
40. Возрастные изменения аккомодации (пресбиопия).
41. Общая симптоматика и клинические разновидности патологического процесса при заболеваниях роговицы.
42. Кератиты экзогенные, эндогенные.
43. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение ползучей язвы роговицы. Неотложная помощь.
44. Герпетические кератиты. Классификация, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

45. Туберкулезно-аллергический и гематогенный туберкулезный кератиты, клиника, лечение.
46. Паренхиматозный сифилитический кератит. Патогенез, клиника и лечение.
47. Нейропаралитический кератит. Патогенез, клиника и лечение.
48. Рецидивирующая эрозия роговицы, розацеакератит, клиника, лечение.
49. Дистрофии и дегенерации роговицы. Первичные и вторичные дегенерации. Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы, клиника, способы лечения. Кератомалация.
50. Аномалии величины и формы роговицы. Кератоконус, клиника, диагностика и лечение.
51. Исходы заболеваний роговицы, принципы хирургического лечения.
52. Катаракты врожденные и приобретенные (простые,осложненные, с сопутствующими изменениями). Патогенез, клиника, диагностика.
53. Профилактика обскурационного недоразвития сетчатки.
54. Классификация катаракт у детей и взрослых.
55. Современная хирургия катаракты.Интра-экстракапсулярная экстракция, лазерные и ультразвуковые методы лечения катаракт, операционные и послеоперационные осложнения.
56. Особенности удаления катаракт у лиц различного возраста.
57. Оптическая коррекция после экстракции катаракты (очковая коррекция, ИОЛ, контактная коррекция).
58. Врожденные аномалии формы и положения хрусталика (лентиконус, дислокация и др.).
59. Врожденные аномалии стекловидного тела, ретролентальная фиброплазия.
60. Приобретенные изменения стекловидного тела: деструкции, помутнение, гемофтальм, отслойка, коллапс.
61. Хирургические методы лечения заболеваний стекловидного тела (витреозэктомия и др.).
62. Ирит, передний увеит (иридоциклит). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, неотложная помощь.
63. Осложнения иридоциклитов: последовательная (осложненная) катаракта, вторичная глаукома, гипотония глаза, субатрофия и атрофия глазного яблока, абсцесс стекловидного тела, эндофтальмит, отслойки сетчатки, неврит. Тактика медикаментозного и хирургического лечения.
64. Задний увеит (хориоидит), периферический увеит. Классификация, клиника, диагностика, лечение, исходы.
65. Острый гнойный увеит. Некоторые клинические особенности и течение увеитов различной этиологии.
66. Особенности клинического течения увеитов у детей.
67. Клинико-морфологическая классификация увеитов (передних, средних, задних, периферических, панувеитов).
68. Дисфункция цилиарного тела. Синдром Фукса. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.

69. Синдром глаукомоциклических кризов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
70. Колобома радужки и хориоидеи. Аниридия, истинная и ложная поликория, корректопия.
71. Современные проблемы классификации опухолей органа зрения, заболеваемость, смертность.
72. Эпителиальные доброкачественные опухоли век: гемангиома, папиллома, старческая бородавка, эпидермальные кисты, аденома слезных желез, базалиома.
73. Эпителиальные предраковые заболевания век: пигментная кератодерма, эпителиома Боуэна, старческий кератоз, кожный рог.
74. Эпителиальные злокачественные опухоли век: рак кожи век, рак мейбомиевой железы.
75. Пигментные доброкачественные опухоли век: невусы (прогрессирующий невус,
76. Патологические состояния аккомодации (спазм, паралич, аккомодационная астенопатия), диагностика, методы лечения.
77. Набор пробных очковых линз, определение рефракции с помощью линз (субъективный метод).
78. Объективные методы определения рефракции: скиаскопия, рефрактометрия, компьютерная рефрактометрия, офтальмометрия.
79. Порядок обследования пациента при назначении очков, общие правила назначения очков и выписки очковых линз.
80. Рецепты на очки, назначение очков при гиперметропии, миопии, астигматизме, анизометропии, пресбиопии, афакии.
81. Особенности назначения очков детям, особенности оптической коррекции у лиц пожилого возраста.
82. Сферопризматические очки, показания, правила выписки, методы наблюдения. Контактная коррекция зрения: основные показания к её назначению, диспансерное наблюдение за пациентами, пользующимися контактными линзами.
83. Интраокулярная коррекция. Показания, принципы диспансерного наблюдения.
84. Антенатальная профилактика, медико-генетическая консультация. Постнатальная профилактика: условия для зрительной работы, для общего развития ребенка, общий режим.
85. Принципы диспансерного наблюдения за больными миопией.
86. Псевдомиопия. Этиология, патогенез, течение, прогноз, профилактика, методы наблюдения и диспансеризации, лечение.
87. Хирургические методы профилактики прогрессирования
88. и оптической коррекции миопии (склероукрепляющие и рефракционные операции).
89. Глазодвигательная система и её функции. Анатомические и физиологические основы бинокулярного зрения.
90. Скрытое косоглазие или гетерофория.

91. Этиология и патогенез содружественного косоглазия (выпадение или ослабление зрительной афферентации, разница в величине изображений на сетчатках глаз, аккомодационно-рефракционный фактор, поражения ЦНС).
92. Клинические и патофизиологические особенности зрительной и глазодвигательной систем при содружественном косоглазии: бинокулярные функции, сенсорные отношения, глубинное зрение, движение глаз, фузионная способность, зрительная фиксация и др.
93. Клиническая классификация содружественного косоглазия.
94. Методы обследования больного содружественным косоглазием.
95. Общий план и последовательность лечения, оптическая коррекция амтропии, лечение амблиопии, ортоптические упражнения, упражнения по развитию одновременного характера зрения и бифовеального слепления, диплопические упражнения, стереоскопические упражнения.
96. Хирургический этап лечения содружественного косоглазия: операции на мышцах горизонтального и вертикального действия, усиливающие или ослабляющие их действие.
97. Послеоперационное лечение.
98. Профилактика содружественного косоглазия, организация работы по предупреждению и лечению содружественного косоглазия.
99. Паралитическое косоглазие, офтальмоплегии. Этиология, патогенез, клинические проявления.
100. Методы диагностики паралитического косоглазия и офтальмоплегии.
101. Принципы лечения: этиологическое, хирургическое.
102. Нистагм. Этиология, диагностика, принципы лечения.
103. Аномалии развития век: микроблефарон, анкилоблефарон, колобома, блефарохалазис, выворот, заворот, эпикантус, врожденный птоз.
104. Болезнь Илса. Клиника, стадии, лечение.
105. Центральный серозный хориоретинит. Клиника, диагностика, стадии, методы лечения.
106. Юкстапапиллярный хориоретинит Иенсена. Клиника, диагностика, лечения. Проллиферирующий ретинит. Патогенез, исходы, лечение.
107. Диабетическая ретинопатия.
108. Склеротические дистрофии желтого пятна (пятна), ранние и поздние формы. Клиника, диагностика, лечение.
109. Семейные наследственные дистрофии (Штаргарта, Дойна, пятна Беста, ангиоидные полосы сетчатки). Тапеторетинальные дистрофии, пигментная дегенерация. Клиника, диагностика, методы лечения.
110. Болезнь Коатса, клиническое течение, исходы.
111. Ангиоматоз сетчатки, клиника, течение, осложнения.
112. Диагностика, лечение и профилактики отслойки сетчатки.
113. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки и ее ветвей. Клиника, диагностика, неотложная помощь, исходы.

114. Острая непроходимость центральной вены сетчатки ее ветвей. Клиника, диагностика, осложнения, лечение, прогноз, показания к лазерной коагуляции.
115. Неврит зрительного нерва. Клиника, диагностика четырех стадий. Ретробульбарный неврит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
116. Терапия невритов, профилактика атрофии зрительного нерва.
117. Оптико – хиазмальные арахноидиты. Этиология, формы заболевания, клиника, дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз.
118. Застойный диск зрительного нерва. Классификация, этиология, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, осложнения.
119. Поражения зрительного нерва при отравлении метиловым спиртом.
120. Поражения зрительного нерва при отравлении свинцом, мышьяком, фосфорорганическими соединениями.
121. Клиника, диагностика, лечение поражений зрительного нерва при интоксикации организма алкоголем и табаком.
122. Первичная и вторичная атрофия зрительного нерва.
123. Этиология, клиника, диагностика, лечение атрофии зрительного нерва.
124. Глаукома. Классификация первичной глаукомы, основные типы глаукомы и гипертензий глаза.
125. Этиология и патогенез первичной глаукомы (наследственные, гемодинамические и гидродинамические факторы). Связь первичной глаукомы с другими заболеваниями и внешней среды.
126. Клиника глаукомы. Кардинальные клинические признаки глаукомы. Факторы, определяющие уровень внутриглазного давления. Границы нормы давления, истинное и тонометрическое ВГД. Диск зрительного нерва при глаукоме.
127. Патогенез и характер нарушений зрительных функций при глаукоме.
128. Клиника открытоугольной глаукомы.
129. Клиника закрытоугольной глаукомы.
130. Клиника острого приступа глаукомы.
131. Диагностика первичной глаукомы.
132. Значение жалоб и анамнеза (наследственность, общие заболевания, условия труда, профессиональные вредности).
133. Специальные методы обследования: тонометрия, компрессионно-тонометрические пробы. топография, гониоскопия, изоптопериметрия.
134. Ранняя диагностика открытоугольной и закрытоугольной глаукомы. Диагностика приступа глаукомы.
135. Дифференциальный диагноз острого приступа глаукомы с воспалительными заболеваниями (конъюнктивит, иридоциклит, кератит) и с набухающей катарактой.
136. Современные представления о гипертензии глаза.
137. Эссенциальная и симптоматическая гипертензия глаза.
138. Гипертензия глаза и начальная глаукома.
139. Консервативное лечение первичной глаукомы.

140. Методы и общие принципы гипотензивной терапии: симпатикотропные препараты, бета-адреноблокаторы, симпатолитики.
141. Гипотензивные средства общего воздействия: ингибиторы карбоангидразы, средства осмотического действия и другие.
142. Лечение острого приступа глаукомы.
143. Лечение, направленное на нормализацию обменных процессов в тканях глаза.
144. Режим труда и жизни больных первичной глаукомой.
145. Хирургическое лечение первичной глаукомы.
146. Современные принципы хирургического лечения первичной глаукомы. Патогенетически направленная микрохирургия глаза при глаукоме.
147. Хирургическое лечение открытоугольной глаукомы.
148. Методы хирургического лечения закрытоугольной глаукомы.
149. Хирургическое лечение острого приступа глаукомы.
150. Подготовка больного к операции, ведение послеоперационного периода.
151. Лазерное лечение глаукомы.
152. Организация борьбы со слепотой от глаукомы.
153. Эпидемиология глаукомы.
154. Активное выявление и ранняя диагностика глаукомы.
155. Диспансерное наблюдение больных глаукомой.
156. Решение вопросов профотбора, трудовой и военной экспертизы, временной нетрудоспособности больных глаукомой.
157. Вторичная глаукома. Этиология, лечение, методы профилактики.
158. Врожденные глаукомы.
159. Кардинальные признаки врожденной глаукомы.
160. Ранние симптомы врожденной глаукомы.
161. Принципиальное отличие врожденной глаукомы от первичной.
162. Причины возникновения врожденной глаукомы.
163. Врожденные изменения в углу передней камеры, водоворотных венах, супрахориоидальном пространстве, сосудистой оболочке при врожденной глаукоме.
164. Стадии врожденной глаукомы.
165. Клинические признаки начальной глаукомы.
166. Клинические признаки развитой глаукомы.
167. Признаки далеко зашедшей глаукомы.
168. Признаки почти абсолютной и абсолютной глаукомы.
169. Лечение врожденной глаукомы.
170. Первичная врачебная помощь при врожденной глаукоме.
171. Хирургическое лечение врожденной глаукомы.
172. Послеоперационное лечение детей с врожденной глаукомой.
173. Признаки компенсированной, некомпенсированной, декомпенсированной глаукомы.

174. Признаки простой, осложненной глаукомы, глаукомы с сопутствующими общими и местными изменениями. Признаки врожденной юношеской глаукомы.
175. Классификация, клиника, диагностика, лечение повреждений орбиты.
176. Хирургическая тактика при свежих и отсроченных повреждениях стенок и краев орбиты. Применение ауто-, гомо- и аллопластических материалов для восстановления структуры орбиты. Рациональные сроки вмешательства при травмах орбиты.
177. Повреждения придатков глаза. Ранения век, слезоотводящих путей. Хирургическая обработка, пластика.
178. Сочетание травм орбиты со смещением и повреждением глазного яблока.
179. Непроницающие ранения глаза. Ранения конъюнктивы, микротравмы. Неотложная помощь, принципы лечения, профилактика производственного микротравматизма.
180. Проникающие ранения глаза. Классификация (простые, сложные, осложненные). Диагностика, неотложная помощь.
181. Диагностика инородных тел внутри глаза.
182. Халькоз, сидероз.
183. Сложные и осложненные проникающие ранения глаза.
184. Травматическая катаракта, гнойный иридоциклит, эндофтальмит, симпатическое воспаление. Принципы лечения.
185. Тупые травмы глаза. Клиника, диагностика, классификация. Лечение и исходы.
186. Термические ожоги. Классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.
187. Химические ожоги. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
188. Лечение последствий ожогов.
189. Повреждения органа зрения обычным огнестрельным оружием.
190. Повреждения органа зрения обычным огнестрельным оружием.
191. Комбинированные поражения органа зрения. Первая медицинская помощь, врачебная помощь, сортировка раненых, определение эвакуационного предназначения.
192. Классификация различных глазных травм.
193. Клиника различных глазных травм.
194. Первая врачебная помощь при различных глазных травмах.
195. Виды лечения и исходы различных глазных травм у детей.
196. Воздействие на глаз электромагнитного спектра излучения. Клиника поражения глаз СВЧ излучением, ИФ и КФ лучами, видимым светом повышенной яркости, ионизирующей радиацией (альфа- и бета-частицами, мягкими и жесткими рентгеновскими лучами, нейтронами), лазерным излучением.
197. Поражение органа зрения при интоксикации организма химическими веществами (тяжелыми металлами, фосфорорганическими соединениями, ароматическими углеводородами).

198. Влияние алкоголя на орган зрения.
199. Поражения глаз при туберкулезе.
200. Поражения глаз при токсоплазмозе.
201. Поражения глаз при гриппе.
202. Поражения глаз при сифилисе.
203. Поражения глаз при бруцеллезе, туляремии, лепре, детских инфекциях.
204. Цистицеркоз глаза. Локализация в тканях глаза, диагностика и клиника интра- и экстрабульбарного цистицеркоза. Лечение, техника операций, исходы.
205. Эхинококкоз орбиты. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
206. Изменения в сетчатке и зрительном нерве при гипертонической болезни и атеросклерозе, их значение для оценки тяжести общего заболевания. Дифференциальный диагноз, клиническая картина, динамика процесса.
207. Регионарная гипертония (симптоматическая гипертония). Лечение гипертонической нейроретинопатии.
208. Изменения органа зрения при пороках сердца, хронической сердечной недостаточности.
209. Изменения сетчатки и зрительного нерва при заболеваниях почек и токсикозах беременности. Клиническое течение, прогноз.
210. Офтальмологические симптомы при болезнях крови и кроветворных органов. Миелоидный лейкоз, лимфоидный лейкоз, пернициозная анемия, геморрагический диатез.
211. Офтальмологические симптомы при патологии гипофиза и гипоталамо-гипофизарной системы: опухоли гипофиза, болезнь Иценко-Кушинга.
212. Сахарный диабет. Патогенез офтальмологических симптомов, виды поражений органа зрения (блефариты, ячмени, иридоциклиты, катаракта, глаукома).
213. Диабетическая ретинопатия. Классификация, клиническое течение, осложнения, прогноз, диагностика.
214. Современные методы лечения СД (медикаментозное, лазер- и фотокоагуляция, хирургическое лечение).
215. Офтальмологические симптомы при заболеваниях щитовидной железы (диффузный токсический зоб, гипотиреоз) и паращитовидных желез.
216. Общие офтальмологические признаки: зрительные нарушения, застойный диск, первичная и вторичная атрофия зрительного нерва, изменения поля зрения, экзофтальм, зрачковые реакции, нарушения функций глазодвигательных мышц, нистагм.
217. Офтальмологические симптомы в топической диагностике опухолей супратенториальной зоны (лобной, височной, теменной, затылочной долях, sellarной и parasellarной областях).
218. Офтальмологические симптомы в топической диагностике опухолей мозжечка, IV желудочка, мостомозжечкового угла.
219. Изменения органа зрения при оптохиазмальном лептоменингите.

220. Изменения органа зрения при рассеянном склерозе: патогенез, клиника, течение, прогноз, методы лечения.
221. 118.Офтальмологические симптомы при болезни Такаясу, синдроме Гренбланда-Страндберга (ангиоидные полосы сетчатки).
222. Офтальмологические симптомы при неврофиброматозе Реклингаузена: клиника, диагностика, хирургическое лечение, прогноз.
223. Патологические изменения зрительных нервов в составе синдромов Фостера-Кеннеди, Фогта-Харада, болезни Бера.
224. Синдромы, включающие изменения со стороны сосудистой оболочки глаза (болезнь Бехчета, болезнь Бехтерева-Штрюмпеля-Мари, синдром Стилла-Хауффарда-Фельти, болезнь Бенье-Бек-Шаумана). Клиника, методы лечения, прогноз.
225. Синдромы, сопровождающиеся повышением внутриглазного давления (Краупа-Познера-Шлоссмана, Маньера, Фукса, Аксенфельда, болезнь Стюрж-Вебера). Клиника. Дифференциальный диагноз с первичной глаукомой, лечение.

**6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
– ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»**

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

6 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Офтальмология: учебник/под ред. Е.И. Сидоренко. Изд. 3-е, перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с.: ил.
2. Глазные болезни: учебник / под ред. А.П. Нестерова. – М.: «Лидер М», 2008. – 316 с.
3. Неотложная офтальмология: учеб. пособие / под ред. Е.А. Егорова. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2007. – 184 с.:
4. Офтальмология: учебник / под ред. Е.И. Сидоренко. Изд. 3-е, перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 640 с.: ил. [электронный ресурс]
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970418499.html>
5. Алексеев В.Н., Астахов Ю.С., Басинский С.Н. Офтальмология: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с.: ил. [электронный ресурс]
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414774.html>

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Современная офтальмология/под ред. Даниличева В.Ф.- СПб.: ПИТЕР, 2008.-688с.
2. Спэлтон Д.Д. Атлас по клинической офтальмологии.- М.: М.Е. Даресс-информ, 2007.- 724с.
3. Егоров Е.А. Офтальмологические проявления общих заболеваний.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-592с.
4. Офтальмология в вопросах и ответах: учеб. пособие. / под ред. Х.П. Тахчиди. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 336 с. [электронный ресурс]
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970418208.html>
5. Егоров Е.А., Басинский С.Н. Клинические лекции по офтальмологии: учеб. пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 288 с. [электронный ресурс]
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414774.html>
6. Клинический атлас патологии глазного дна. Изд. 4-е, стер. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. 12 с.: ил. [электронный ресурс] <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414774.html>

Адрес электронного ресурса: <http://old.studmedlib.ru/ru/index.html>

6.2 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы ординатора, в том числе, подготовленного кафедрой:

1. Курс лекций по офтальмологии для ординаторов.
2. Клиническая анатомия органа зрения, 1989 г.
3. Применение низкоэнергетических лазеров в офтальмологии, 1996 г.
4. Избранные лекции по офтальмологии, 1998 г.
5. Диагностика и лечение неотложных состояний глаза, 2001 г.
6. Учебное пособие «Медикаментозное гипотензивное лечение первичной глаукомы», 2003 г.
7. Учебное пособие «Основные практические навыки в офтальмологии», 2003 г.
8. Методическое пособие для подготовки ординаторов к практическим занятиям по офтальмологии, 2003 г.
9. Методические рекомендации для самостоятельной работы ординаторов на кафедре глазных болезней, 2003 г.
10. Учебные рекомендации «Профилактика близорукости у взрослых и детей», 2006 г.
11. Учебные рекомендации «Центральная атеросклеротическая хориоретинопатия. Этиопатогенез и лечение», 2007 г.

