

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А**

**по дисциплине по выбору: «Офтальмологические симптомы при общих  
заболеваниях»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Специальность:** 31.08.59 Офтальмология

**Направленность:** Офтальмология

**Присваиваемая квалификация:** Врач-офтальмолог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б1.В.3

## I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом профессионального стандарта 02.017 «Врач – офтальмолог» и реализуется в образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология.

### 1. Цели и задачи дисциплины:

**Цель:** сформировать необходимый уровень знаний, умений и навыков по лазерной офтальмологии для реализации в профессиональной деятельности.

**Задачи:**

1. Формирование знаний в области этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии офтальмологической патологии у человека; эпидемиологии и распространенности среди населения;
2. Формирование умений в организации и технологии оказания лазерной офтальмологической помощи населению;
3. Формирование навыков использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики глазных заболеваний и травм;
4. Обучение владением методами и технологиями подготовки и оформления результатов научных исследований;

### 2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Офтальмологические симптомы при общих заболеваниях» относится к Части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)», программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.59 «Офтальмология».

### 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

Трудовая функция с кодом	Компетенции, обеспечивающие выполнение трудовой функции	
	индекс	содержание компетенции
Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза. (А/01.8)	ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

### 3.1. Паспорт компетенций, формируемых в процессе освоения рабочей программы дисциплины

Код трудовой	Индекс	Индекс и содержание индикаторов достижения
--------------	--------	--

функции	компетенции	компетенции
A/01.8	ПК-1	ПК-1.1. Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза.

### 3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями и индикаторами компетенций

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Индекс индикатора достижения компетенции	Перечень знаний, умений, навыков
ПК-1	ПК-1.1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методику сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li> <li>- Методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li> <li>- Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов</li> <li>- Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и/или состояниях глаз его придаточного аппарата и орбиты</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li> <li>- Оценивать анатоμο-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях</li> <li>- Использовать методы осмотра и обследования</li> </ul>

	<p>взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения</li> <li>- исследование сред глаза в проходящем свете</li> <li>- пальпация при патологии глаз</li> <li>- визометрия</li> <li>- биомикроскопия глаза</li> <li>- исследование светоощущения и темновой адаптации</li> <li>- исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам</li> <li>- определение рефракции с помощью набора пробных линз</li> <li>- скиаскопия</li> <li>- рефрактометрия</li> <li>- исследование аккомодации</li> <li>- исследование зрительной фиксации</li> <li>- исследование бинокулярных функций (определение характера зрения, гетерофории, диплопии, исследование конвергенции, измерение угла косоглазия)</li> <li>- экзофтальмометрия</li> <li>- осмотр поверхности слизистой верхнего века с помощью его выворота - тонометрия глаза</li> <li>- суточная тонометрия глаза</li> <li>- офтальмометрия</li> <li>- периметрия (статическая и кинетическая (динамическая))</li> <li>- офтальмоскопия (прямая и обратная)</li> <li>- биомикроскопия глазного дна (с помощью контактных и бесконтактных линз, выявление патологии центральных и периферических отделов глазного дна)</li> <li>- офтальмохромоскопия</li> <li>- гониоскопия</li> <li>- методы исследования проходимости слезных путей, канальцевая и слезно-носовая пробы</li> <li>- определение времени разрыва слезной пленки, тест Ширмера</li> <li>- определение чувствительности роговицы</li> <li>- выявление дефектов поверхности роговицы</li> <li>- выявление фистулы роговицы, склеры (флюоресцентный тест Зайделя)</li> <li>- диафаноскопия глаза</li> </ul>
--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- исследование подвижности глазного протеза</li><li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li><li>- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты: ультразвуковое исследование глазного яблока, ультразвуковое сканирование глазницы, ультразвуковая доплерография сосудов орбиты и глазного яблока, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, эластонография, нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления, тонография, кератопахиметрия, ультразвуковая биометрия, электроретинография; результаты регистрации электрической чувствительности и лабильности зрительного анализатора, регистрации зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга; исследование критической частоты слияния световых мельканий (КЧСМ), флюоресцентная ангиография глаза; оптическое исследование переднего отдела глаза, сетчатки, головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора; биомикрофотография глаза и его придаточного аппарата, видеокератотопография, конфокальная микроскопия роговицы, лазерная ретинометрия, оптическая биометрия, исследование заднего эпителия роговицы</li><li>- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- Интерпретировать и анализировать результаты</li></ul>
--	--	---

		<p>лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li><li>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Сбором жалоб, анамнеза пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li><li>- Осмотром пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li><li>- Направлением пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- Интерпретацией и анализом результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li><li>- Установлением диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</li><li>- Обеспечением безопасности диагностических манипуляций</li><li>- Формулированием предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</li><li>- Направление пациентов с заболеваниями и/или</li></ul>
--	--	---

		состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на инструментальное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на лабораторное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	--

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.**

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Практические занятия		
		Всего	Лекции	Семинары			
2	72	48	4	10	34	24	Зачет

## II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ОБЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ»

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции	Образовательные технологии и		Формы текущего контроля	
		Лекции	Семинары	Практические занятия				традиционные	интерактивные		
1. Офтальмологические симптомы при общих заболеваниях	48	4	10	34	24	72	ПК-1.1	+	Л, С, П, ВК	КС	СЗ, С, Р, Т, ИБ
1.1.Изменения глаз при инфекционных заболеваниях	6	-	2	4	4	10		+	С, П, ВК	Д	Т, Р, ИБ
1.2.Патология органа зрения при дискразиях крови, заболеваниях сердечно-сосудистой системы	16	2	4	10	4	20		+	Л, С, П	КС	Т, Р
1.3.Диабет и глаз	8	2	-	6	4	12		+	Л, П	КС	Т, Р,



1.4.Тиреоидная болезнь глаз	8	-	2	6	4	12	+						<b>С, П, ВК</b>		<b>Д, Т, Р, ИБ</b>
1.5.Поражение органа зрения при различных врожденных синдромах; при патологии ЦНС	6	-	2	4	4	10	+						<b>С, П, ВК</b>		<b>Р, Т, Д</b>
1.6.Поражение органа зрения при СПИД	4	-	-	4	4	8	+						<b>П, ВК</b>		<b>Т, ИБ, Д</b>
<b>ИТОГО:</b>	<b>48</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>34</b>	<b>24</b>	<b>72</b>									

**Список сокращений:** традиционная лекция (Л), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), семинарское занятие (С), практическое занятие (П), клинические ситуации (КС), тестовый контроль (Т), подготовка и защита рефератов (Р), решение ситуационных задач (СЗ), подготовка доклада (Д)

### III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Содержание дисциплины

1	<b>Офтальмологические симптомы при общих заболеваниях</b>
1.1	Изменения глаз при инфекционных заболеваниях
1.2	Патология органа зрения при дискразиях крови, заболеваниях сердечно-сосудистой системы
1.3	Диабет и глаз
1.4	Тиреоидная болезнь глаз
1.5	Поражение органа зрения при различных врожденных синдромах; при патологии ЦНС
1.6	Поражение органа зрения при СПИД

#### **Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:**

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов)
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).
- Самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, сцинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований (клинические кафедры).
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

#### **3.2, 3.3, 3.4. Тематический план лекционного курса, семинарских занятий, практических занятий.**

Лекция № 1. Изменения глаза при диабете (2 часа).

Лекция № 2. Изменения глаза при гипертонической болезни. Глазной ишемический синдром (2 часа).

Семинар № 1. Поражение глаза при туберкулезе, сифилисе, токсоплазмозе, ревматизме, гриппе. Осложнения на глаза при туляремии, бруцеллезе, детских инфекциях. Особенности клиники различных глазных заболеваний при СПИДе. Цистицеркоз глаза. Эхинококкоз орбиты (2 часа).

Семинар № 2. Изменения в сетчатке и зрительном нерве при гипертонической болезни и атеросклерозе, их значение в оценке тяжести общего заболевания. Осложнения при гипертонической ретинопатии и нейроретинопатии, лечение этих осложнений. Изменения органа зрения при пороках сердца, хронической сердечной недостаточности, при заболеваниях почек и токсикозах беременности (2 часа).

Семинар № 3. Офтальмологические изменения при болезнях крови и кроветворных органов (миелоидный лейкоз, лимфоидный лейкоз, геморрагический диатез, пернициозный). Офтальмологические симптомы при патологии гипофиза, опухоли гипофиза, болезни Иценко – Кушинга. Офтальмологические проявления при опухолях головного мозга: зрительные нарушения, застойный диск, атрофия зрительного нерва, нарушения глазодвигательных реакций, изменения поля зрения. Дифференциальный диагноз застойного диска с псевдоневритом и другими аномалиями развития диска. Изменения при абсцессах головного мозга (2 часа).

Семинар № 4. Офтальмологические изменения при заболеваниях щитовидной железы и паращитовидных желез: экзофтальм, злокачественный экзофтальм и его лечение. Тиреоидная болезнь глаза (2 часа).

Семинар № 5. Изменения органа зрения при наиболее часто встречающихся синдромах: болезнь Такаясу, синдром Гренбланда-Стрендберга (ангиноидные полосы), болезнь Реклингаузена, синдром Фостера-Кеннеди, синдром Фогта-Харада, болезнь Бера, болезнь Бехтерева, болезнь Бехчета, синдром Стилла, болезнь Бенье-Бек-Шаумана, синдром Стюрж-Вебера, синдром Фукса, болезнь Коатса, болезнь Ильза, синдром Гиннеля-Линдау, синдром Марфана, синдром Марчезани, синдром Гунна, синдром Шегрена, болезнь Рейтера, синдром Симондса, синдром Шиена (2 часа).

Практическое занятие № 1. Поражение глаза при туберкулезе, сифилисе, токсоплазмозе, ревматизме, гриппе. Осложнения на глаза при туляремии, бруцеллезе, детских инфекциях (4 часа).

Практическое занятие № 2. Офтальмологические изменения при заболеваниях щитовидной железы и паращитовидных желез: экзофтальм, злокачественный экзофтальм и его лечение. Тиреоидная болезнь глаза (6 часов).

Практическое занятие № 3. Изменения органа зрения при оптохиазмальном арахноидите, рассеянном склерозе, внутричерепных травмах. Значение исследования зрительных функций постановке диагноза. Особенности лечения ретробульбарного неврита при рассеянном склерозе (6 часов).

Практическое занятие № 4. Изменения глаз при диабете (6 часов).

Практическое занятие № 5. Изменения органа зрения при наиболее часто встречающихся синдромах: болезнь Такаясу, синдром Гренбланда-Стрендберга (ангиноидные полосы), болезнь Реклингаузена, синдром Фостера-Кеннеди, синдром Фогта-Харада, болезнь Бера, болезнь Бехтерева, болезнь Бехчета, синдром Стилла, болезнь Бенье-Бек-Шаумана, синдром Стюрж-Вебера, синдром Фукса, болезнь Коатса, болезнь Ильза, синдром Гиннеля-Линдау, синдром Марфана, синдром Марчезани, синдром Гунна, синдром Шегрена, болезнь Рейтера, синдром Симондса, синдром Шиена (4 часа).

Практическое занятие № 6. Особенности клиники различных глазных заболеваний при СПИДе. Цистицеркоз глаза. Эхинококкоз орбиты (4 часа).

Практическое занятие № 7. Изменения органа зрения при дискразиях крови (4 часа).

### **3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

#### **IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)**

**4.1. Текущий контроль** успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

**4.2. Промежуточная аттестация** - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

##### **4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

#### **V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

##### **5.1. Методические указания для самостоятельной работы**

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

##### **Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:**

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Саркома Капоши кожи век и конъюнктивы.
2. Изменение органа зрения при атеросклерозе сосудов головы и шеи.
3. Картина глазного дна при гемобластозах.
4. Метастатические поражения органа зрения.
5. Офтальмологические проявления других заболеваний и травм ЦНС.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях кафедры и конференциях.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой

- написание учебных историй болезни.

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

## 5.2. Примеры оценочных средств:

### 1. Тестовые задания:

*Выберите один вариант ответа:*

1. Какие офтальмологические осложнения развиваются при сахарном диабете?
  - а) пролиферативная ретинопатия;
  - б) рецидивирующий гемофтальм;
  - в) макулярный отек;
  - г) все перечисленное верно.
2. Укажите причины развития экзофтальма при тиреоидной болезни глаз:
  - а) отек и гипертрофия прямых мышц глаза;
  - б) отек ретробульбарной клетчатки;
  - в) повышение тонуса m. orbitalis;
  - г) «бульжная мостовая».
3. Наиболее частым офтальмологическим осложнением полициемии является:
  - а) окклюзия центральной артерии сетчатки;
  - б) передняя ишемическая нейропатия;
  - в) окклюзии ретинальных вен;
  - г) все перечисленное верно.

### 2. Ситуационные задачи

1. Женщина 62 лет обратилась в приемное отделение с жалобой на отсутствие зрения правого глаза. Со слов пациентки резкое снижение зрения обнаружила с утра, сразу после пробуждения. Других жалоб пациентка не предъявляет. При осмотре со стороны переднего отрезка глаза патологии не обнаружено. Глаз спокойный, подвижность глазного яблока сохранена, оптические среды – уплотнение ядра хрусталика, рефлекс с глазного дна розовый. Зрачки одинакового диаметра (3 мм), прямая реакция на свет зрачка правого глаза ослаблена, содружественная - в норме. Поставьте предварительный диагноз.

2. Мужчина 56 лет обратился на станцию скорой медицинской помощи с жалобами на снижение зрения левого глаза, сопровождающееся сильной и «необычной» головной болью. При сборе анамнеза удалось выяснить, что на протяжении последних 2 недель мужчина трижды отмечал кратковременную потерю зрения левого глаза, которой не придавал особого значения. Кроме того, пациент сообщил об общем недомогании, повышении температуры тела до 37,7 градусов Цельсия и непостоянных, незначительных болях при жевании. Объективно: острота зрения левого глаза равна светоощущению, правого – 1,0. Зрачок нормального размера и формы, прямая реакция на свет снижена. Пальпаторно ВГД в норме. Оптические среды прозрачные, рефлекс с глазного дна розовый. Поставьте предварительный диагноз. Наметьте план дополнительных обследований.

### 5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Декомпрессия орбиты при тиреоидной болезни глаза.
2. «Маскарадные» синдромы в офтальмологии.

## VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Офтальмология : национальное руководство : учебное пособие для последипломного образования в учреждениях, реализующих образовательные программы по специальности "Офтальмология" : [гриф] / С. Э. Аветисов [и др.] ; под ред. С. Э. Аветисова [и др.] ; О-во офтальмологов России, Межрегион. ассоц. врачей-офтальмологов России, Ассоц. мед. о-в по качеству, М-во образования и науки РФ. - Крат. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 741 с. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.

То же. – 2019 . – Текст : электронный. 2013. // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html>

2. Аклаева, Н. А. Избранные лекции по детской офтальмологии : учебное пособие / Аклаева Н.А. ; Арестова Н.Н., Захарова Г.Ю., Катаргина Л.А., Кашенко Т.П., Коголева Л.В., Круглова Т.Б., Нероев В.В., Саакян С.В., Тарутта Е.П., Хватова А.В., Шамшинова А.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 184 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411346.html>

*Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:*

- *Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;*
- *Электронный каталог ИвГМА;*
- *Электронная библиотека ИвГМА.*

*Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА*

- *ЭБС Консультант студента;*
- *ЭБС Консультант врача;*
- *Scopus;*
- *Web of science;*
- *Elsevier;*
- *SpringerNature.*

*Комплект лицензионного программного обеспечения*

1. *Microsoft Office*
2. *Microsoft Windows*
3. *Консультант +*

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

### **Клиническая база**

- а.** Кабинеты: одна учебная комната
- б.** Мебель: столы (6) и стулья (12)
- в.** Медицинское оборудование (для отработки практических навыков):
- г.** Аппаратура, приборы: щелевые лампы Торсон (4), автоматический периметр Периком-300, офтальмологические линзы для биомикроофтальмоскопии Ocular (3), прямые офтальмоскопы Heine (2), зеркальные офтальмоскопы ОЗ-5 (5), скиаскопические линейки (2), пробные оправы для подбора очков (3), набор линз для подбора оптической коррекции (1), фактоэмульсификатор (2), операционный микроскоп (2), набор для подбора очков слабовидящим (1), тонометр Маклакова (2) прибор для определения остроты зрения (таблица Сивцева и аппарат Рота) - 2, проектор знаков, синоптофор (для диагностики и лечения косоглазия), цветотест, эхоофтальмограф, кератометр (кератограф), лазерные офтальмологические установки Lumenis ( 3 штуки), ретинальная камера Canon (1 штука).
- д.** Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): 2 ноутбука (Acer, Lenovo), мультимедийная установка Epson, два принтера Xerox.