

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

«УТВЕРЖДАЮ»

ДИРЕКТОР


/Панченко С.В./

« 13 » декабря 2018 года



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Воспалительная патология глаза»

Документ о квалификации удостоверение о повышении квалификации

Объем: 18 часов

Москва 2018

Оглавление

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.....	3
1.1. Назначение программы.....	3
1.2. Нормативные правовые основания разработки программы	3
1.3. Требования к слушателям	3
1.4. Формы освоения программы.....	3
1.5. Цель и планируемые результаты обучения	3
1.6. Трудоемкость программы	5
II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН	5
III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....	5
IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	6
V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	7
5.1. Формы аттестации.....	7
5.2. Критерии оценки обучающихся	7
5.3. Фонд оценочных средств.....	14
VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	19
6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.	20
6.2. Требования к материально-техническим условиям.....	20
6.3. Требованиям к информационным и учебно-методическим условиям	21
6.4. Методические рекомендации к организации образовательного процесса.	21
6.5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	22

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Назначение программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Воспалительная патология глаза» направлена на совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности офтальмологов.

Программа разработана с учетом требований рынка труда на основе:

1. Федеральных государственных образовательных стандартов по направлению подготовки высшего образования (специалитет):

31.05.01 Лечебное дело

31.05.02 Педиатрия

2. Профессионального стандарта:

02.017 Врач-офтальмолог

Программа регламентирует цели, планируемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся и включает в себя: учебный план, фонды оценочных средств, программу итоговой аттестации, календарный учебный график и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

1.2. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. № 95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)».

Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. № 853 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)».

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 г. N 470н «Об утверждении профессионального стандарта Врач-офтальмолог».

1.3. Требования к слушателям

Лица, имеющие высшее образование (бакалавриат, специалитет, магистратура) в области здравоохранения и медицинских наук.

1.4. Формы освоения программы.

Форма освоения программы – очная.

1.5. Цель и планируемые результаты обучения

Цель: дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Воспалительная патология глаза» направлена на углубленное изучение этиопатогенеза, общих принципов диагностики и лечения увеитов, васкулитов сетчатки и зрительного нерва, невритов.

Задачами программы являются:

- овладение навыками диагностики и лечения поражения глаз при СПИДе, токсоплазмозе, ревматических заболеваниях,

- изучение роли лабораторных и инструментальных исследований в диагностике и мониторинге воспалительной патологии глаза.

В процессе освоения программы обучающиеся узнают об особенностях протекания воспалительного процесса в глазу, научатся дифференцировать формы увеитов, оптических невритов и васкулитов сетчатки, освоят тактику лечения различных форм и стадий заболеваний.

Программа направлена на освоение следующих профессиональных **компетенций**:

На базе ФГОС ВО 31.05.01 Лечебное дело:

медицинская деятельность

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

–_способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

–_готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

–_способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

–_готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

–_способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

–_готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

–_готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

На базе ФГОС ВО 31.05.02 Педиатрия:

медицинская деятельность

–_готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

–_способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);

–_готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

–_способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

–_готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

–_готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

На базе Профессионального стандарта 02.017 Врач-офтальмолог:

–_Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза (А/01.8)

–_Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8)

–_Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (А/03.8)

–_Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (А/04.8)

1.6. Трудоемкость программы

по Учебному плану составляет 18 ак. ч., продолжительность обучения – 3 дня.

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Название разделов (тем)	Всего часов	В том числе:		Форма итогового контроля
			Т	П	
1.	Классификация, этиология и патогенез увеитов	2	2	-	Устный опрос
2.	Общие принципы терапии увеитов	2	2	-	Устный опрос
3.	Хирургические вмешательства при увеитах	2	2	-	Устный опрос
4.	Промежуточная аттестация	1	-	1	Зачет (устный опрос)
5.	Поражение глаз при токсоплазмозе	1	1	-	Устный опрос
6.	Лечение токсоплазмозного увеита	1	1	-	Устный опрос
7.	Поражение глаз при СПИДе. Диагностика, терапия	1	1	-	Устный опрос
8.	Оптические невриты как фактор риска развития рассеянного склероза. Терапия оптических невритов	1	1	-	Устный опрос
9.	Промежуточная аттестация	1	-	1	Зачет (устный опрос)
10.	Поражение глаз при ревматических заболеваниях. Принципы терапии	2	2	-	Устный опрос
11.	Васкулиты сетчатки и зрительного нерва. Диагностика терапия	2	2	-	Устный опрос
12.	Промежуточная аттестация	1	-	1	Зачет (устный опрос)
13.	Итоговая аттестация.	1	-	1	Зачет
	Итого:	18	14	4	

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный график обучения является примерным, составляется и утверждается для каждой группы.

Срок освоения программы – 3 дня. Начало обучения – по мере набора группы. Режим занятий: 5-7 академических часов в день. Промежуточная и итоговые аттестации проводятся, согласно графику.

Наименование модулей // недели	1	2	3
Классификация, этиология и патогенез увеитов	2		
Общие принципы терапии увеитов	2		
Хирургические вмешательства при увеитах	2		
Промежуточная аттестация	1		
Поражение глаз при токсоплазмозе		1	
Лечение токсоплазмозного увеита		1	
Поражение глаз при СПИДе. Диагностика, терапия		1	
Оптические невриты как фактор риска развития рассеянного склероза. Терапия оптических невритов		1	
Промежуточная аттестация		1	
Поражение глаз при ревматических заболеваниях. Принципы терапии			2
Васкулиты сетчатки и зрительного нерва. Диагностика терапия			2
Промежуточная аттестация			1
Итоговая аттестация.			1

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Классификация, этиология, патогенез и диагностика увеитов.

Рассматриваются общепризнанная классификация увеитов, наиболее частые причины увеитов и особенности развития воспалительного процесса в глазу. Проводится дифференциальная диагностика различных форм увеитов.

Общие принципы терапии увеитов

Рассматриваются схемы патогенетической терапии при различных формах увеитов. Хирургические вмешательства при увеитах. Обсуждаются показания для различных хирургических вмешательств при увеитах и обосновывается медикаментозное сопровождение при их проведении.

Поражение глаз при токсоплазмозе.

Рассматривается цикл развития токсоплазмы, возможные пути заражения, различные формы поражения глаза, особенности лабораторной диагностики, дифференциальная диагностика с другими воспалительными заболеваниями глаз.

Лечение токсоплазмозного увеита

Приводятся различные схемы патогенетической терапии токсоплазмозного процесса в зависимости от тяжести клинической картины заболевания

Поражение глаз при СПИДе. Диагностика, терапия

Рассматриваются вопросы эпидемиологии ВИЧ-инфекции, разбираются особенности инфицирования человека и стадийность протекания воспалительного процесса. Проводится дифференциальная диагностика различных форм глазных проявлений при СПИДе, разбираются схемы патогенетической терапии при различных формах поражения глаз при СПИДе

Оптические невриты как фактор риска развития рассеянного склероза. Терапия оптических невритов.

Рассматривается клиника, этиология, патогенез оптических невритов. Оптический неврит как одно из проявлений рассеянного склероза и как фактор риска развития рассеянного склероза. Патогенетическая терапия оптического неврита.

Поражение глаз при ревматических заболеваниях. Принципы терапии.

Рассматривается клиническая картина повреждения глаз в зависимости от формы ревматического процесса. Приводятся дифференцированные схемы терапии.

Васкулиты сетчатки и зрительного нерва. Диагностика, терапия.

Приводится классификация васкулитов сетчатки и зрительного нерва, рассматриваются изолированные васкулиты сетчатки и зрительного нерва, а также ассоциированные с системными заболеваниями организма. Дифференциальная диагностика васкулитов с вакулопатиями. Обсуждаются вопросы лабораторной диагностики и лечения.

V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Формы аттестации

Для проведения промежуточной и итоговой аттестации программы «**Воспалительная патология глаза**» разработан Фонд оценочных средств по программе, являющийся неотъемлемой частью учебно-методического комплекса. Фонд оценочных средств соответствует целям и задачам программы подготовки специалиста, учебному плану и обеспечивает оценку качества профессиональных компетенций, приобретаемых обучающимися.

Объектами оценивания выступают:

- степень освоения теоретических знаний,
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы, активность на занятиях

Текущий контроль знаний, обучающихся проводится преподавателем, ведущим занятия в учебной группе, на протяжении всего обучения по программе.

Текущий контроль знаний включает в себя наблюдение преподавателя за учебной работой обучающихся и проверку качества знаний, умений и навыков, которыми они овладели на определенном этапе обучения посредством выполнения упражнений на практических занятиях и в иных формах, установленных преподавателем.

Промежуточная аттестация - Оценка качества усвоения обучающимися содержания учебных блоков непосредственно по завершению их освоения, проводимая в форме зачета посредством устного опроса, практической работы, а также в иных формах, в соответствии с учебным планом и учебно-тематическим планом.

Итоговая аттестация - процедура, проводимая с целью установления уровня знаний, обучающихся с учетом прогнозируемых результатов обучения и требований к результатам освоения образовательной программы. Итоговая аттестация обучающихся осуществляется в форме зачета посредством тестирования.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения тем образовательной программы «Воспалительная патология глаза» в объеме, предусмотренном для лекционных и практических занятий.

Лицам, освоившим образовательную программу «Воспалительная патология глаза» и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается **Сертификат специалиста** и **Удостоверение о повышении квалификации** установленного организацией образца.

5.2. Критерии оценки обучающихся

Предмет оценивания (компетенции и	Объект оценивания (трудовые действия)	Показатель оценки (знания, умения)
--------------------------------------	--	---------------------------------------

трудо­вые функ­ции)	А/01.8	Зна­ния:
<p>На базе ФГОС ВО 31.05.01</p> <p><u>Лечебное дело:</u> <u>медицинская деятельность</u></p> <p>– способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>– способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p> <p>– готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p> <p>– способностью к определению у пациента основных патологических состояний, синдромов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);</p> <p>– готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы,</p> <p>– способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);</p> <p>– готовностью вести и лечить пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);</p>	<p>– Сбор жалоб, анамнеза пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Осмотр пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Направление пациентов с заболеваниями и/или 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</p> <p>– 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</p> <p>– Направление 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</p> <p>– Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>– Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>Зна­ния:</p> <p>– Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>– Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>– Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей в норме и при изучаемой патологии</p> <p>– Методика сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– 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</p> <p>– Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей</p> <p>– Изменения органа зрения при иных заболеваниях</p> <p>– Профессиональные заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, требующие направления пациентов к врачам-специалистам</p> <p>– Заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, требующие неотложной помощи</p> <p>– Заболевания и/или состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– МКБ</p> <p>– Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций</p> <p>– Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>Умения:</p> <p>– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и/или состояниях глаз его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях</p> <p>– Использовать методы осмотра и обследования взрослых 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> <p>- исследование переднего сегмента глаза методом бокового</p>

<p>– готовностью оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);</p> <p><u>На базе ФГОС ВО 31.05.02 Педиатрия:</u> <u>медицинская деятельность</u></p> <p>– готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);</p> <p>– способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);</p> <p>– готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы,</p> <p>– способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);</p> <p>– готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);</p> <p>– готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);</p> <p><u>На базе</u> <u>Профессионального стандарта 02.017 Врач-</u></p>		<p>освещения</p> <ul style="list-style-type: none"> - исследование сред глаза в проходящем свете - пальпация при патологии глаз - визометрия - биомикроскопия глаза - исследование светоощущения и темновой адаптации - исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам - определение рефракции с помощью набора пробных линз - скиаскопия - рефрактометрия - исследование аккомодации - исследование зрительной фиксации - исследование бинокулярных функций (определение характера зрения, - осмотр поверхности слизистой верхнего века с помощью его выворота - тонометрия глаза - офтальмометрия - периметрия (статическая и кинетическая (динамическая)) - офтальмоскопия (прямая и обратная) - биомикроскопия глазного дна (с помощью контактных и бесконтактных линз, выявление патологии центральных и периферических отделов глазного дна) - офтальмохромокопия <p>– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– 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</p> <p>– 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, 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, сетчатки, головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора; биомикрофотография глаза и его придаточного аппарата.</p> <p>– 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</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– 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</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций</p> <p>– Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p>
--	--	---

<p><u>офтальмолог:</u> – Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза (А/01.8) – Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8) – Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (А/03.8) – Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (А/04.8)</p>	<p style="text-align: center;">А/02.8</p> <p>– Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам 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 – Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентами с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты – Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, плеоптики, ортоптики, оптической коррекции, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии пациентам 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 – Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты – Выполнение манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств пациентам 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 – Оценка результатов лазерных и хирургических вмешательств у</p>	<p>– Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p style="text-align: center;">Знания:</p> <p>– Выполнять следующие манипуляции пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в амбулаторных условиях: - наложение монокулярной и бинокулярной повязки - перевязки при операциях на органе зрения - выполнение проб с лекарственными препаратами – Разрабатывать план послеоперационного ведения 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 – Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, или хирургических вмешательств – Проводить мониторинг заболевания и/или состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения – Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: – Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями и травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты – Методы медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у 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 – Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в офтальмологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты – Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты – Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при лазерных и хирургических вмешательствах, манипуляциях на органе зрения – Методы обезболевания в офтальмологии – Требования асептики и антисептики – Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
---	--	--

	<p>пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств</p> <p>– Назначение и подбор пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабовидения в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (острый приступ глаукомы; открытая травма (проникающее ранение) глаза, его придаточного аппарата и орбиты; закрытая травма глаза (контузия); инородные тела в веке, роговице, конъюнктиве; перфорация язвы роговицы, ожоги глаза и его придаточного аппарата, острое нарушение кровообращения в сосудах сетчатки или зрительного нерва, эндофтальмит, панофтальмит, абсцесс, флегмона век и слезного мешка, тенонит, флегмона орбиты)</p>	<p style="text-align: center;">Умения:</p> <p>– Разрабатывать план лечения 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</p> <p>– Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам 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</p> <p>– Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентами с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Назначать немедикаментозное лечение пациентам 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</p> <p>– Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Определять медицинские показания и противопоказания для лазерных, хирургических вмешательств, лечебных манипуляций</p> <p>– Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к лазерному или хирургическому вмешательству или манипуляции</p>
	<p style="text-align: center;">A/03.8</p> <p>– Составление плана мероприятий медицинской реабилитации 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</p> <p>– Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов</p> <p>– Направление пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или</p>	<p style="text-align: center;">Знания:</p> <p>– Порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями и травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению</p> <p>– Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению</p> <p>– Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе индивидуальной программы реабилитации и инвалидов по зрению</p> <p>– Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов с</p>

	<p>абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации 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</p>	<p>заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>– Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p> <p style="text-align: center;">Умения:</p> <p>– Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>– Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>
--	---	---

	<p align="center">A/04.8</p> <p>– Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p> <p>– Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, экспертиза временной нетрудоспособности в составе врачебной комиссии медицинской организации</p> <p>– Подготовка необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты для прохождения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>– Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>	<p align="center">Знания:</p> <p>– Порядок выдачи листов нетрудоспособности</p> <p>– Порядок проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p> <p>– Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством; заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием; медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p align="center">Умения:</p> <p>– Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством; заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием; медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>– Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения, обусловленных заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p> <p>– Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p>
--	---	---

Оценка качества освоения учебных модулей проводится в процессе промежуточной аттестации в форме зачета.

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	- «зачет» выставляется слушателю, если он твердо знает материал курса, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
Незачтено	- «незачет» выставляется слушателю, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические вопросы или не справляется с ними самостоятельно.

Оценка качества освоения учебной программы проводится в процессе итоговой аттестации в форме устного зачета.

Оценка (стандартная)	Требования к знаниям
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется слушателю, продемонстрировавшему твердое и всесторонние знания материалы, умение применять полученные в рамках занятий практические навыки и умения. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали отличный уровень знаний и умений слушателя.

«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется слушателю, который в недостаточной мере овладел теоретическим материалом по дисциплине, допустил ряд грубых ошибок при выполнении практических заданий, а также не выполнил требований, предъявляемых к промежуточной аттестации. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали неудовлетворительный уровень знаний и умений слушателя.
-----------------	--

5.3. Фонд оценочных средств

Вопросы для промежуточной аттестации (зачета):

Тестовые задания:

ВАРИАНТ № 1

Вопрос 1: **Чем обеспечивается чувствительная иннервация переднего отдела сосудистого тракта глаза?**

- а) Длинными и короткими цилиарными нервами
- б) Чувствительными нервами хориоидеи
- в) Волокнами лицевого нерва
- г) Глазодвигательными нервами
- д) Только б) и в)

Вопрос 2: **Что из перечисленного не характерно для острого иридоциклита?**

- а) Боли в глазном яблоке и периорбитальной области
- б) Светобоязнь
- в) Покраснение глазного яблока
- г) Снижение остроты зрения
- д) Наличие слизистого или гнойного отделяемого из конъюнктивальной полости
- е) Изменение цвета радужки
- ж) Изменение величины и формы зрачка

Вопрос 3: **Как подразделяются чаще по течению увеиты у детей?**

- а) Острые
- б) Подострые
- в) Хронические
- г) Рецидивирующие
- д) Только а) и в)

Вопрос 4: **Что из перечисленных симптомов относится к осложнениям иридоциклита у детей?**

- а) Заращение зрачка
- б) Дегенерация роговой оболочки
- в) Осложненная катаракта
- г) Эдодфальмит
- д) Все перечисленное

Вопрос 5: **Острый иридоциклит не целесообразно дифференцировать с чем?**

- а) Острым кератитом
- б) Эндодфальмитом
- в) Острым иритом
- г) Острым конъюнктивитом с наличием обильного гнойного отделяемого

ВАРИАНТ №2

Вопрос 1: **Одинаковое ли кровоснабжение переднего и заднего отделов сосудистой оболочки глаза?**

- а) Да

б) Нет

Вопрос 2: Острое воспаление радужки и цилиарного тела можно заподозрить на основании следующих изменений, кроме:

- а) Анализа жалоб
- б) Наружного осмотра и осмотра при боковом освещении
- в) Осмотра в проходящем свете
- г) Усиление болезненности при пальпации области цилиарного тела
- д) Снижение остроты зрения
- е) Наличие патологического отделяемого в конъюнктивальной полости

Вопрос 3: За счет чего кровоснабжается передний отдел сосудистого тракта у ребенка?

- а) За счет задних длинных и передних ресничных артерий
- б) За счет задних коротких цилиарных артерий
- в) За счет конъюнктивальных артерий
- г) Все перечисленное
- д) Сосудистый тракт не имеет собственной системы кровоснабжения

Вопрос 4: Острый иридоциклит у ребенка врач офтальмологического профиля может заподозрить за исключением какого симптома?

- а) Анализа жалоб
- б) Проведение наружного и бокового освещения
- в) Болезненность при пальпации цилиарного тела
- г) Наличие гнойного отделяемого в конъюнктивальной полости
- д) Снижение остроты зрения

Вопрос 5: При остром иридоциклите Ваш объем помощи будет включать следующее, за исключением:

- а) Частое закапывание в глаз 1% раствора атропина с адреналином или мезатоном
- б) Введение антибиотиков и антигистаминных препаратов внутривенно
- в) Проведу интенсивную рассасывающую терапию
- г) При сильных болях в глазу введу внутримышечно анальгетики

ВАРИАНТ № 3

Вопрос 1: Укажите неверный ответ. Острый иридоциклит следует дифференцировать:

- а) С острым кератитом
- б) С острым склеритом
- в) С эндофтальмитом
- г) С острым гнойным конъюнктивитом
- д) С острым иритом

Вопрос 2: Одинаково ли протекает заболевание переднего отдела сосудистого тракта глазного яблока у детей и взрослых?

- а) Да
- б) Нет

Вопрос 3: За счет чего кровоснабжается хориоидея?

- а) За счет задних длинных и передних ресничных артерий
- б) За счет коротких цилиарных артерий
- в) За счет ветвей центральной артерии сетчатки
- г) Хориоидея не имеет собственной системы кровоснабжения
- д) Все перечисленное

Вопрос 4: Укажите неправильный ответ. Осложнениями острого иридоциклита могут быть следующие:

- а) Переход воспалительного процесса на задний отдел сосудистого тракта
- б) Дегенерация роговой оболочки
- в) Сращение зрачкового края радужки с передней капсулой хрусталика, заращение зрачка, вторичное повышение внутриглазного давления

- г) Осложненная катаракта, эндофтальмит
- д) Только в) и г)

Вопрос 5: Какие субъективные признаки не характерны для острого иридоциклита?

- а) Интенсивные боли в глазу и периорбитальной области
- б) Светобоязнь, слезотечение, блефароспазм
- в) Покраснение глазного яблока, снижение остроты зрения
- г) Наличие слизистого или гнойного отделяемого в конъюнктивальной полости
- д) Изменение цвета радужки, величины и формы зрачка

ВАРИАНТ № 4

Вопрос 1: Что из перечисленных не относится к патологии сосудистого тракта глаза:

- а) Иридоциклит
- б) Хориоидит
- в) Ретинит
- г) Панувеит
- д) Ирит

Вопрос 2: Выберите симптомы, характерные для заднего увеита:

- а) Перикорнеальная инъекция
- б) Изменение цвета радужки
- в) Усиление болей при пальпации цилиарного тела
- г) Отсутствие болезненности при пальпации цилиарного тела
- д) Изменение формы зрачка

Вопрос 3: Какой из вариантов ответов в большей степени отсутствует понятие «перикорнеальная инъекция»?

- а) В большей степени заинтересованы сосуды перилимбальной сети, придающую красно – фиолетовую окраску перилимбальной зоне
- б) В большей степени заинтересованы сосуды конъюнктивы глазного яблока
- в) В большей степени заинтересованы сосуды, кровоснабжающие веки
- г) Только б) и в)

Вопрос 4: Какова будет тактика Ваших действий при подозрении на острый увеит туберкулезной этиологии у ребенка?

- а) Проведу активное курсовое лечение антибиотиками – внутрь и местно в виде капель. Если эффекта не будет, то направлю на консультацию к окулисту
- б) После оказания первой врачебной помощи направлю на консультацию к окулисту
- в) Буду рекомендовать госпитализацию в туберкулезный диспансер
- г) После проведения курса противотуберкулезного лечения буду рекомендовать курортное лечение в специализированном санатории

Вопрос 5: К объективным симптомам острых иридоциклитов у детей не относятся:

- а) Наличие перикорнеальной или смешанной инъекции глаза
- б) Наличие воспалительного экссудата в передней камере
- в) Наличие значительного гнойного отделяемого в конъюнктивальной полости
- г) Изменение цвета и рисунка радужки. Сужение зрачка или изменение его формы
- д) Снижение остроты зрения и болезненность при пальпации проекции цилиарного тела

ВАРИАНТ № 5

Вопрос 1: Чем обеспечивается чувствительная иннервация переднего отдела сосудистого тракта глаза?

- а) Длинными и короткими цилиарными нервами
- б) Чувствительными нервами хориоидеи
- в) Волокнами лицевого нерва
- г) Глазодвигательными нервами

д) Только б) и в)

Вопрос 2: Что из перечисленного не характерно для острого иридоциклита?

- а) Боли в глазном яблоке и перiorбитальной области
- б) Светобоязнь
- в) Покраснение глазного яблока
- г) Снижение остроты зрения
- д) Наличие слизистого или гнойного отделяемого из конъюнктивальной полости
- е) Изменение цвета радужки
- ж) Изменение величины и формы зрачка

Вопрос 3: Как подразделяются чаще по течению увеиты у детей?

- а) Острые
- б) Подострые
- в) Хронические
- г) Рецидивирующие
- д) Только а) и в)

Вопрос 4: Что из перечисленных симптомов относится к осложнениям иридоциклита у детей?

- а) Заращение зрачка
- б) Дегенерация роговой оболочки
- в) Осложненная катаракта
- г) Эдодфальмит
- д) Все перечисленное

Вопрос 5: Острый иридоциклит не целесообразно дифференцировать с чем?

- а) Острым кератитом
- б) Эндодфальмитом
- в) Острым иритом
- г) Острым конъюнктивитом с наличием обильного гнойного отделяемого

ВАРИАНТ № 6

Вопрос 1: Одинаковое ли кровоснабжение переднего и заднего отделов сосудистой оболочки глаза?

- а) Да
- б) Нет

Вопрос 2: Острое воспаление радужки и цилиарного тела можно заподозрить на основании следующих изменений, кроме:

- а) Анализа жалоб
- б) Наружного осмотра и осмотра при боковом освещении
- в) Осмотра в проходящем свете
- г) Усиление болезненности при пальпации области цилиарного тела
- д) Снижение остроты зрения
- е) Наличие отделяемого в конъюнктивальной полости

Вопрос 3: За счет чего кровоснабжается передний отдел сосудистого тракта у ребенка?

- а) За счет задних длинных и передних ресничных артерий
- б) За счет задних коротких цилиарных артерий
- в) За счет конъюнктивальных артерий
- г) Все перечисленное
- д) Сосудистый тракт не имеет собственной системы кровоснабжения

Вопрос 4: Острый иридоциклит у ребенка врач офтальмологического профиля может заподозрить за исключением какого симптома?

- а) Анализа жалоб
- б) Проведение наружного и бокового освещения
- в) Болезненность при пальпации цилиарного тела

- г) Наличие гнойного отделяемого в конъюнктивальной полости
- д) Снижение остроты зрения

Вопрос 5: При остром иридоциклите Ваш объем помощи будет включать следующее, за исключением:

- а) Частое закапывание в глаз 1% раствора атропина с адреналином или мезатоном
- б) Введение антибиотиков и антигистаминных препаратов внутривенно
- в) Проведу интенсивную рассасывающую терапию
- г) При сильных болях в глазу введу внутримышечно анальгетики

ВАРИАНТ № 7

Вопрос 1: Укажите неверный ответ. Острый иридоциклит следует дифференцировать:

- а) С острым кератитом
- б) С острым склеритом
- в) С эндофтальмитом
- г) С острым гнойным конъюнктивитом
- д) С острым иритом

Вопрос 2: Одинаково ли протекает заболевание переднего отдела сосудистого тракта глазного яблока у детей и взрослых?

- а) Да
- б) Нет

Вопрос 3: За счет чего кровоснабжается хориоидея?

- а) За счет задних длинных и передних ресничных артерий
- б) За счет коротких цилиарных артерий
- в) За счет ветвей центральной артерии сетчатки
- г) Хориоидея не имеет собственной системы кровоснабжения
- д) Все перечисленное

Вопрос 4: Укажите правильный ответ. Какие возможны осложнения при увеитах?

- 1) осложненная катаракта
- 2) вторичная глаукома
- 3) паноптальмит
- 4) эндофтальмит
- 5) все вышеназванные

Вопрос 5: Какие субъективные признаки не характерны для острого иридоциклита?

- а) Интенсивные боли в глазу и периорбитальной области
- б) Светобоязнь, слезотечение, блефароспазм
- в) Покраснение глазного яблока, снижение остроты зрения
- г) Наличие слизистого или гнойного отделяемого в конъюнктивальной полости
- д) Изменение цвета радужки, величины и формы зрачка

ВАРИАНТ № 8

Вопрос 1: Что из перечисленных не относится к патологии сосудистого тракта глаза:

- а) Иридоциклит
- б) Хориоидит
- в) Ретинит
- г) Панувеит
- д) Ирит

Вопрос 2: Выберите симптомы, характерные для заднего увеита:

- а) Перикорнеальная инъекция
- б) Изменение цвета радужки
- в) Усиление болей при пальпации цилиарного тела
- г) Отсутствие болезненности при пальпации цилиарного тела
- д) Изменение формы зрачка

Вопрос 3: Какой из вариантов ответов в большей степени отсутствует понятие «перикорнеальная инъекция»?

- а) В большей степени заинтересованы сосуды перилимбальной сети, придающую красно – фиолетовую окраску перилимбальной зоне
- б) В большей степени заинтересованы сосуды конъюнктивы глазного яблока
- в) В большей степени заинтересованы сосуды, кровоснабжающие веки
- г) Только б) и в)

Вопрос 4: Какова будет тактика Ваших действий при подозрении на острый увеит туберкулезной этиологии у ребенка?

- а) Проведу активное курсовое лечение антибиотиками – внутрь и местно в виде капель. Если эффекта не будет, то направлю на консультацию к окулисту
- б) После оказания первой врачебной помощи направлю на консультацию к окулисту
- в) Буду рекомендовать госпитализацию в туберкулезный диспансер
- г) После проведения курса противотуберкулезного лечения буду рекомендовать курортное лечение в специализированном санатории

Вопрос 5: К объективным симптомам острых иридоциклитов у детей не относятся:

- а) Наличие перикорнеальной или смешанной инъекции глаза
- б) Наличие воспалительного экссудата в передней камере
- в) Наличие значительного гнойного отделяемого в конъюнктивальной полости
- г) Изменение цвета и рисунка радужки. Сужение зрачка или изменение его формы
- д) Снижение остроты зрения и болезненность при пальпации проекции цилиарного тела

Примерные вопросы и задания для итоговой аттестации.

Вопросы:

1. Классификация увеитов по течению, локализации, клинико-морфологической картине
2. Передние увеиты. Клиника, диагностика, основные принципы лечения
3. Задние увеиты (хориоидиты) у детей. Клиника, диагностика, основные принципы лечения
4. Изменение органа зрения при гипертонической болезни, хламидийной инфекции
5. Изменение органа зрения при СПИДе
6. Изменение органа зрения при сахарном диабете
7. Изменение органа зрения при заболеваниях почек и токсикозе беременных
8. Изменение органа зрения при некоторых инфекционных заболеваниях (ГЛПС, клещевой энцефалит и др.)
9. Трахома. Диф. диагностика
10. Осложнения трахомы и принципы их лечения
11. Патология зрительного нерва и поводящих путей

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Занятия по программе «Воспалительная патология глаза» представлены следующими видами работы: лекции и практические занятия.

Лекции проводятся с использованием презентаций со вспомогательными средствами и построены на принципах проблемного обучения.

Реализация программы дополнительного профессионального образования обеспечивается педагогическими работниками, а также лицами, привлекаемыми к реализации образовательной программы на условиях гражданско-правового договора, в том числе из числа руководителей и работников организаций, направление деятельности которых

соответствует области профессиональной деятельности. Квалификация педагогических работников должна отвечать квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональных стандартах (при наличии).

6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.

Требования к образованию и обучению лица, занимающего должность *преподавателя*: Высшее образование - специалитет или магистратура, направленность (профиль) которого, как правило, соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю).

Дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования (специалитета или магистратуры) - профессиональная переподготовка, направленность (профиль) которой соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю).

Педагогические работники обязаны проходить в установленном законодательством Российской Федерации порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда. Рекомендуются обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности не реже чем один раз в три года.

Требования к опыту практической работы: при несоответствии направленности (профиля) образования преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю) - опыт работы в области профессиональной деятельности, осваиваемой обучающимися или соответствующей преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю).

Преподаватель: стаж работы в образовательной организации не менее одного года; при наличии ученой степени, (звания) - без предъявления требований к стажу работы.

Особые условия допуска к работе: отсутствие ограничений на занятие педагогической деятельностью, установленных законодательством Российской Федерации.

Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Прохождение в установленном законодательством Российской Федерации порядке аттестации на соответствие занимаемой должности.

6.2. Требования к материально-техническим условиям

Реализация программы «Воспалительная патология глаза» предполагает наличие аудитории учебной мебелью, дидактическими материалами и техникой и массажного кабинета для обеспечения отработки практических навыков обучающихся.

Информация об объекте, используемом при осуществлении образовательной деятельности и его оснащении	
Кадастровый номер объекта/помещения, адрес объекта/помещения, номер помещения в соответствии с документами БТИ	Наименование оснащенного помещения, с перечнем основного оборудования
<p>Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Международная академия медицинского образования» АНО ДПО «Международная академия медицинского образования» Адрес: 115419, город Москва, проезд Рошинский 2-й, дом 8, строение 5, этаж 2, пом. XIII, ком. 62 ИНН: 7725495963 КПП: 772501001 ОГРН: 1187700013181</p>	<p>– учебные аудитории, оснащенные мультимедийной техникой; – дидактические материалы – презентационные материалы (слайды); учебные видеозаписи; комплекты схем, плакатов, стенды; – технические средства обучения – аудио-, видео-, фотоаппаратура и др.; персональный компьютер, множительная техника (МФУ);</p>

6.3. Требованиям к информационным и учебно-методическим условиям

Список литературы

Основная литература

1. Нероев В.В. Офтальмология. Клинические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г., 496 стр.
2. Офтальмология. Национальное руководство. Под ред. С.Э. Аветисова, Е.А. Егорова, Л.К. Мошетовой, В.В. Нероева, Х.П. Тахчиди. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г., 904 стр.
3. Руководство по клинической офтальмологии. Под ред. А.Ф. Бровкинов, Ю.С. Астахова. – М.: МИА (медицинское информационное агентство), 2014 г., 960 стр.

Дополнительная литература

1. Ермакова Н.А. Увеиты (глава в руководстве). Рациональная фармакотерапия. Том VII. Рациональная фармакотерапия в офтальмологии. Руководство для практикующих врачей. Под общей редакцией Е.А. Егорова. Москва, изд. «Литтерра». 2004 г. С. 485-577.
2. Ермакова Н.А. Увеиты (глава в руководстве). Офтальмология. Национальное руководство. // «ГЭОТАР-Медиа» 2008, С. 482-523.
3. Ермакова Н.А. Воспалительные заболевания сетчатки (глава в руководстве). Офтальмология. Национальное руководство. // «ГЭОТАР-Медиа» 2008, С. 591-599
4. Ермакова Н.А. СПИД. Глазные проявления. // Клиническая офтальмология. 2010, Т. 11, №1 С. 33-37.
5. Ермакова Н.А. Поражение глаз при токсоплазмозе. //Практическая медицина 04 (12), Офтальмология. Том 2. 27 августа 2012, С. 51-56.

Интернет-ресурсы

- <https://www.ophtalmojournal.com/opht> - Журнал «Офтальмология»
- <http://glaz.recipe.by/ru/> - Журнал «Офтальмология. Восточная Европа»
- <https://www.rmj.ru/> - РМЖ (Русский Медицинский Журнал)
- <https://journals.eco-vector.com/ov/index> - Журнал «Офтальмологические ведомости»
- <https://www.glaucomajournal.ru/jour> - Национальный журнал глаукома
- <https://eyepress.ru/> - Российская Офтальмология Онлайн
- <http://mediasphera.ru/journal/vestnik-ofthalmologii> - Журнал «Вестник офтальмологии»

6.4. Методические рекомендации к организации образовательного процесса.

Преподавание курса «**Воспалительная патология глаза**» ведется методом комплексного и системно-проблемного изучения нарушений у людей с выявлением их причинно-следственных связей, объективных противоречий и тенденций, а также анализом их последствий применительно к современной практике. Изложение материала должно строиться как с использованием теоретической подачи материала в виде лекций, так и в виде практических занятий. В ходе лекционных занятий целесообразно использовать презентационные материалы (слайды).

В процессе практических занятий преподаватель вместе с обучающимися изучает прикладные методы работы, диагностику, составляет примеры упражнений, заданий, что позволяет в свою очередь слушателям ознакомиться и применять на практике необходимые знания и умения.

Для реализации компетентностного подхода в учебном процессе рекомендуется использование активных и интерактивных форм проведения занятий.

Использование разнообразного методического арсенала позволяет преподавателю основательно рассмотреть дисциплину «**Воспалительная патология глаза**» с учетом современных профессиональных знаний в данной области. На начальном этапе изучения

курса преподаватель должен заострить внимание слушателей на целевой установке, поскольку она является одной из важных в подготовке специалиста как профессионала в коррекционно-развивающей работе личности. В программе представлена современная научно-методическая литература, вопросы к аттестации, необходимые для изучения данного курса. Преподаватель должен хорошо владеть различными технологиями проведения лекционных и практических занятий. Правильно выстроенный учебный процесс по данной программе позволяет им глубоко разобраться в поставленных в ходе курса проблем, понять и осмыслить специфику работы специалиста в области офтальмологии.

6.5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Самостоятельная (аудиторная и внеаудиторная) работа обучающихся является одним из основных видов познавательной деятельности, направленной на более глубокое и разностороннее изучение материалов курса «**Воспалительная патология глаза**» и включает: обязательное участие в процессе занятий; подготовку к практическим занятиям; подготовку к промежуточной и итоговой аттестации.

Сложность изучения дисциплины заключается в необходимости за короткий промежуток времени освоить новые навыки. Поэтому присутствие на лекциях и активное включение в работу на практических занятиях является обязательным условием для освоения материала по программе. Рекомендуется изучать предложенные к прочтению статьи и другие материалы.