Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.01.2024 12:10:17
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО БРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

29 августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)»

Специальность 31.08.59 Офтальмология

Квалификация врач-офтальмолог

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра поликлинической терапии и пропедевтики

Санкт-Петербург
2023 г.

1. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1. Цели и задачи практики

Цели практики:

1. Закрепление теоретических знаний по специальности 31.08.59 Офтальмология, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре; формирование профессиональных компетенций врача-офтальмолога; приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач для последующей самостоятельной работы в должности врача-офтальмолога.

Задачи практики:

1. Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:
   - обучение ординатора правильному и грамотному ведению всех видов медицинской документации
   - формирование навыков всестороннего обследования пациента с патологией органа зрения
   - формирование компетенций по первичной и вторичной профилактике и реабилитации больных после хирургических вмешательств и травм;
2. Обучение ординатора основным диагностическим и лечебным процедурам;
3. Формирование системы знаний, умений, навыков и компетенций, необходимых для проведения предоперационной подготовки пациентов с глазными заболеваниями, их послеоперационного ведения, выбор метода обезболивания и различных методов местной анестезии; профилактику осложнений у больных на этапах предоперационной подготовки, во время операции, в раннем и позднем послеоперационном периоде;
4. Формирование навыков всестороннего обследования пациента с патологией органа зрения;
5. Формирование компетенций по первичной и вторичной профилактике и реабилитации больных после хирургических вмешательств и травм;
6. Обучение ординатора основным диагностическим и лечебным процедуры;
7. Формирование системы знаний, умений, навыков и компетенций, необходимых для проведения предоперационной подготовки пациентов с глазными заболеваниями, их послеоперационного ведения, выбор метода обезболивания и различных методов местной анестезии; профилактику осложнений у больных на этапах предоперационной подготовки, во время операции, в раннем и позднем послеоперационном периоде;
8. Определение тактики ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: только наблюдение, консервативная терапия в первые 24 часа, экстренная операция, приглашение других специалистов, госпитализация или перемещение больного в другое отделение или клинику;
9. Определение показаний и противопоказаний к хирургическому лечению;
10. Выбор метод хирургического пособия с учетом тяжести состояния больного, возраста, наличия и характера сопутствующих заболеваний;
11. Проведение приема больных в условиях поликлиники и выполнение амбулаторных операций;
12. Выполнение операции, плановые и экстренные, в объеме требований квалификационной характеристики специалиста;
13. Комплексное консервативное лечение хронических глазных заболеваний;
14. Ассистенции хирургу при проведении плановых операций при основных глазных заболеваниях;
15. Медикаментозную терапию в пред- и послеоперационном периоде, определение режима, диеты, ЛФК и т.д.;

16. Профилактику осложнений в процессе предоперационной подготовки, во время операции, в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.

1.2. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) относится к базовой части Блока 2 «Практики» ОПОП ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология**.**

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) проводится непрерывно в комплексе с теоретической подготовкой.

Планируемые результаты обучения, формируемые в результате освоения программы производственной (клинической) практики.

1. **Проведение обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с целью установления диагноза:**

Знать:

- 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 оказания 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;
- клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи взрослым и детям с заболеваниями и /или состояниями и травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций;
- методику сбора информации у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их законных представителей:
- методика осмотра взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях;
- особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- этиология и патогенез заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей;
- современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей;
- изменения органа зрения при общих заболеваниях у взрослых и детей;
- профессиональные офтальмологические заболевания;
- современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей;
- клиническую картину, особенности течения осложнений у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

- показания и противопоказания к использованию современных инструментальной диагностики у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- показания к использованию современных методов лабораторной диагностики у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- клиническую картину состояний, требующих направления к врачам-специалистам взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи взрослым и детям с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- международную классификацию болезней;

Уметь:

- собирать анамнез и жалобы при патологии глаз;
- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (взрослых и детей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их законных представителей;
- оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях у взрослых и детей;
- владеть методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо - функциональных особенностей:
  - визуальное исследование глаза, его придаточного аппарата и орбиты, 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, гетерофории, диплопии, исследование конвергенции, измерение угла косоглазия)
  - экзофтальмометрия
  - осмотр поверхности слизистой верхнего века с помощью его выворота - тонометрия глаза
  - суточная 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)
  - офтальмохромоскопия
  - гониоскопия

- методы исследования проходимости слезных путей, канальцевая и слезно-носовая пробы
- определение времени разрыва слезной пленки, тест Ширмера
- определение чувствительности роговицы
- выявление дефектов поверхности роговицы
- выявление фистулы роговицы, склеры (флюоресцентный тест Зайделя)
- дифаноскопия глаза
- исследование подвижности глазного протеза

– обосновывать и планировать объем инструментального обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– обосновывать и планировать объем лабораторного обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– обосновывать необходимость направления к специалистам взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– интерпретировать и анализировать результаты осмотра специалистами взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– обосновывать и планировать объем дополнительного инструментального обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– интерпретировать и /или анализировать результаты методов дополнительного инструментального исследования (ультразвуковое исследование глазного яблока, ультразвуковое сканирование глазницы, ультразвуковая допплерография сосудов
– орбиты и глазного яблока, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, эластотонометрия, нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления, тонография, кератопахиметрия, ультразвуковая биометрия, электроретинография, регистрация электрической чувствительности и лабильности зрительного анализатора, регистрация 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 и т.д.) у взрослых и детей при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

- интерпретировать и анализировать результаты дополнительных консультаций специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- интерпретировать и анализировать результаты комплексного осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- выявлять клинические симптомы и синдромы у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней (мкб), применять методы дифференциальной диагностики у пациентов офтальмологического профиля;
- оценивать тяжесть состояния пациента с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и принимать необходимые меры для выведения пациента из этого состояния;
- интерпретировать и анализировать результаты повторного осмотра взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- выявлять у пациентов основные клинические проявления заболеваний и/или патологических состояний со стороны нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, способные вызвать тяжелые осложнения и/или угрожающие жизни, определять тактику ведения с целью их предотвращения.

Владеть:

- получением информации от взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и их законных представителей;
- первичным осмотром пациентов (взрослых и детей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- направлением взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на инструментальное обследование и дополнительное инструментальное обследование в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи;
- направлением взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на лабораторное обследование в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи;
- направлением взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на консультацию к специалистам в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи обоснованием и постановкой диагноза в соответствии с принятыми критериями и классификациями повторными осмотрами и обследованиями взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности:

Знать:

- порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

- стандарты оказания 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 оказанию медицинской помощи взрослым и детям с заболеваниями и травмами глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций;
- современные методы лечения взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи, федеральными клиническими рекомендациями;
- механизм действия основных групп лекарственных веществ и изделий медицинского назначения, применяемых в офтальмологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия у взрослых и детей;
- принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, плеоптика, ортоптика, оптическая коррекция и т.д.) заболеваний и/или состояний глаз, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения и побочные действия у взрослых и детей;
- принципы подбора и назначения средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) взрослым и детям, специальных средств коррекции слабовидения;
- принципы и методы лазерного и хирургического лечения заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, их профилактика и лечение у взрослых и детей;
- принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при лазерных и хирургических вмешательства на органе зрения;
- принципы и методы обезболивания в офтальмологии;
- принципы и методы асептики и антисептики;
- принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи взрослым и детям с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе, в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе;
- принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе;
- принципы подбора лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.

Уметь:

- разрабатывать оптимальный план лечения взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками, стандартами оказания медицинской федеральными клиническими рекомендациями;
- обосновывать выбор оптимального метода медикаментозного немедикаментозного лечения и/или хирургического и/или лазерного вмешательства у взрослых и детей с

заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с принципами доказательной медицины;

- определять оптимальную последовательность медикаментозной немедикаментозной терапии и/или хирургического и/или лазерного вмешательства у взрослых и детей с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- назначать лекарственные препараты и изделия медицинского назначения взрослым и детям с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, анализировать действие лекарственных средств и изделий медицинского назначения по совокупности их фармакологического воздействия;
- проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- назначать немедикаментозную терапию (физитерапевтические методы, плеоптика, ортоптика, оптическая коррекция и т.д.) взрослым и детям с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- определять показания и противопоказания для лазерных и хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты к лазерному или хирургическому вмешательству;
- разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов (взрослых и детей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений ассистировать, выполнять отдельные этапы или проводить лазерные или хирургические вмешательства взрослым и детям с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- выполнять манипуляции:
  - субконъюнктивальные, парабульбарные инъекции лекарственных препаратов
  - введение лекарственных препаратов в конъюнктивальную полость
  - промывание конъюнктивальной полости
  - наложение монокулярной и бинокулярной повязки
  - перевязки при операциях на органе зрения
  - ушивание раны века, конъюнктивы, роговицы, склеры
  - снятие роговичных швов
  - удаление инородного тела с поверхности роговицы, конъюнктивы
  - карификация и туширование очагов воспаления на роговице
  - промывание слезоотводящих путей
  - зондирование слезных канальцев, активация слезных точек
  - эпиляция ресниц
  - иссечение халязиона
  - вскрытие ячменя, абсцесса века
  - удаление контагиозного моллюска
  - вскрытие малых ретенционных кист век и конъюнктивы
  - массаж век
  - блефарорафия
  - соскоб с поверхности конъюнктивы, роговицы
  - взятие мазка содержимого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей
  - подбор очковой коррекции зрения (простой и сложной)

- подбор оптических средств коррекции слабовидения
- стимуляция нормальной функции желтого пятна сетчатки (плеоптическое лечение)
- выполнение проб с лекарственными препаратами

– проводить мониторинг клинической картины заболевания и/или состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения;
– назначать диету взрослым и детям с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– назначать лечебно-оздоровительный режим взрослым и детям с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– оказывать необходимую офтальмологическую медицинскую помощь взрослым и детям при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе, в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе:
  - купирование острого приступа глаукомы
  - герметизация проникающего ранения глазного яблока
  - удаление инородного тела с поверхности роговицы, конъюнктивы
  - оказание неотложной помощи при закрытой травме глаза (контузии)
  - оказание неотложной помощи при перфорации язвы роговицы
  - оказание неотложной помощи при ожогах глаза и его придаточного аппарата различной этиологии
  - оказание неотложной помощи при остром нарушении кровообращения в сосудах сетчатки, диска зрительного нерва
  - оказание неотложной помощи при эндофтальмите, панофтальмите
  - оказание неотложной помощи при абсцессе, флегмоне век и слезного мешка, тенонитe, флегмоне орбиты;
– разрабатывать план реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;
– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).

Владеть:

– разработкой плана лечения взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом клинической картины в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи;
– назначением лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения взрослым и детям с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом клинической картины;
– оценкой эффективности и безопасности лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– назначением немедикаментозной терапии взрослым и детям с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом клинической картины заболевания;
– оценкой эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– ассистенцией, выполнением отдельных этапов или проведение лазерных или хирургических вмешательств взрослым и детям с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;

- оценкой результатов лазерных или хирургических вмешательств у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, профилактика или лечение осложнений;
- назначением средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабовидения взрослым и детям;
- назначением диетотерапии взрослым и детям с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- оказанием офтальмологической медицинской помощи при неотложных состояниях у взрослых и детей в том числе, в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе) 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 век, роговицы, конъюнктивы, 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);
- распознаванием внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, оказание медицинской помощи в экстренной форме при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.

3. Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты:

Знать:

- основы реабилитации и их реализация для пациентов (взрослых и детей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящих и инвалидов по зрению;
- организация медико-социальной экспертизы для пациентов (взрослых и детей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов (взрослых и детей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящих и инвалидов по зрению;
- основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические) у пациентов (взрослых и детей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящих и инвалидов по зрению механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов (взрослых и детей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящих и инвалидов по зрению
- показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов (взрослых и детей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящих и инвалидов по зрению.

Уметь:

- определять необходимость, целесообразность и своевременность проведения реабилитационных программ и мероприятий пациентам (взрослым и детям) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- оценивать эффективность реализации реабилитационных мероприятий пациентам (взрослым и детям) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- участвовать в проведении этапов медико-социальной экспертизы;

- назначать необходимые средства, протезы и услуги, необходимые для реабилитации пациентам (взрослым и детям) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящим, инвалидам по зрению;
- применять и давать рекомендации по уходу за глазными протезами;
- организовывать реабилитационные мероприятия психологические, профессиональные) для пациентов заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящих и инвалидов по зрению;
- определять специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам (взрослым и детям) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящим и инвалидам по зрению.

Владеть:

- проведением мероприятий, направленных на индивидуальную реабилитацию взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- направлением к специалистам (физиотерапевт, протезист, психолог, невропатолог и т.д.), составление и выполнение индивидуальной программы реабилитации для взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- направлением взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу;
- направление к специалистам для составления индивидуальной программы реабилитации для слабовидящих пациентов и инвалидов по зрению (взрослых и детей);
- направлением к специалистам для назначения санаторно-курортного лечения пациентам (взрослым и детям) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящим и инвалидам по зрению;
- составлением и мониторинг выполнения плана индивидуальной программы реабилитации пациентов (взрослых и детей) с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящих и инвалидов по зрению.

4. Проведение профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты и контроль их эффективности:

Знать:

- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования;
- принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний органа зрения у взрослых и детей;
- основные принципы организации профилактических осмотров среди взрослых и детей различных возрастных групп (осмотр, направление к специалистам, на лабораторное и инструментальное обследование);
- показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у детей и взрослых;
- принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами (взрослыми и детьми) с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящими, инвалидами по зрению показания и противопоказания к проведению оздоровительных мероприятий среди пациентов (взрослых и детей) с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящих и инвалидов по зрению;
- формы и методы санитарно-просветительной работы среди взрослых, детей, их родителей и медицинского персонала.

Уметь:

- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни;
- обучать взрослых и детей навыкам здорового образа жизни;
- организовывать и проводить профилактические осмотры детей и взрослых в соответствии с декретированными сроками, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия взрослым и детям различного возраста и состояния здоровья;
- производить диспансерное наблюдение за пациентами (взрослыми и детьми) с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящими, инвалидами по зрению;
- проводить оздоровительные мероприятия среди пациентов (взрослых и детей) с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящих и инвалидов по зрению.

Владеть:

- проведением профилактических осмотров среди взрослых и детей различных возрастных групп;
- проведением профилактических мероприятий среди взрослых и детей различных возрастных групп с целью формирования элементов здорового образа жизни, профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- организацией диспансерного наблюдения за пациентами (взрослыми и детьми) с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящими и инвалидами по зрению;
- проведением оздоровительных мероприятий среди пациентов (взрослых и детей) с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, слабовидящих и инвалидов по зрению.

5. Проведение анализа медико-статистической информации и организация деятельности подчиненного медицинского персонала:

Знать:

- нормативно-правовые документы, определяющие деятельность здравоохранения и медицинских организаций;
- порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- федеральные клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;
- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях офтальмологического профиля;
- правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную утрату трудоспособности пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
- должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях офтальмологического профиля;

– представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации принципы оценки качества оказания медицинской помощи;
– требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.

Уметь:

– анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента;
– заполнять учетно-отчетные медицинские документы в медицинских организациях офтальмологического профиля и контролировать качество ведения медицинской документации;
– оформлять и выдавать документы, удостоверяющие временную утрату трудоспособности пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;
– проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
– владеть статистическими методами изучения заболеваемости в офтальмологии;
– работать в информационно-аналитических системах (единая государственная информационная система здравоохранения)

Владеть:

– составлением плана и отчета о своей работе;
– проведением анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента;
– предоставлением медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации;
– ведением учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в электронном виде;
– оформлением документации, удостоверяющей временную нетрудоспособность;
– проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;
– контролем выполнения средним медицинским персоналом врачебных назначений;
– контролем выполнения должностных обязанностей оптиками-оптометристами.

1.3. Место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика «Производственная (клиническая) практика (базовая часть)» проводится на 1–2 курсах.

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) может проводиться в структурных подразделениях Института в аудиториях, оборудованных мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) может проводиться в организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее – профильная организация). В этом случае организация практической подготовки обучающихся в форме практики осуществляется на основании договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между Институтом и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) выбор мест прохождения практик осуществляется с учетом состояния здоровья и требований по доступности.

1.4. Способы проведения практики

Способы проведения производственной (клинической) практики (базовая часть):

– стационарная;

– выездная.

Стационарная практика проводится в Институте или в иных профильных организациях и учреждениях, расположенных на территории города Санкт-Петербург.

Выездной является практика, которая проводится за пределами места нахождения Института.

1.5. Роль производственной (клинической) практики (базовая часть) в формировании компетенций выпускника

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) участвует в формировании у выпускников следующих профессиональных компетенций: ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8.

1.6. Требования к результатам освоения практики

№ п/п	Компетенции		В результате практики обучающиеся должны:		
	Индекс	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	ПК1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.	принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы среди населения по профилактике ряда заболеваний Федеральные клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	разрабатывать оптимальный план лечения взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками, стандартами оказания медицинской помощи, федеральными клиническими рекомендациями	принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни и отказа от вредных привычек
2	ПК2	готовность к проведению профилактических медицинских	принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению	выявлять факторы риска заболеваний, проводить профилактические мероприятия при	методикой проведения профилактических мероприятий методикой

		осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	заболеваемости среди населения; принципы диспансеризации населения и реабилитации больных Порядок оказания медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты	них; Обосновывать выбор оптимального метода медикаментозного и/или немедикаментозного лечения и/или хирургического и/или лазерного вмешательства у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с принципами доказательной медицины	оценки эффективности диспансерного наблюдения.
3	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	порядок сбора, хранения, поиска и обработки, преобразования, распространения информации в медицинских системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении	пользоваться методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения; пользоваться методикой анализа и статистической обработки полученной информации;	методикой сбора социально-гигиенической информации, о состоянии здоровья населения; методикой компьютерной обработки информации
4	ПК5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные патологические состояния, симптомы, синдромы офтальмологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	использовать алгоритм постановки диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата	методами обследования; интерпретацией обследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; навыком постановки предварительного диагноза, с учетом обследования больного, согласно международной статистической классификации болезней; навыком

					диагностирования неотложных и угрожающих жизни состояний
5	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с офтальмологическими заболеваниями	методы и принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии офтальмологических заболеваний	назначать адекватное лечение, в соответствии с выставленным диагнозом	методами лечение, в соответствии с выставленным диагнозом
6	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	методы и принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии офтальмологических больных, нуждающихся в медицинской реабилитации	назначать адекватное лечение, в соответствии с планом реабилитации	методами адекватного лечения, в соответствии с планом реабилитации

1.7. Форма контроля: зачет с оценкой, 1 и 2 курс.

2. ОБЪЁМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)

Общая трудоёмкость практики «Производственная (клиническая) практика (базовая часть)» составляет 60 зачётных единиц.

Вид работы	Всего часов	1 курс	2 курс
Самостоятельная работа: выполнение работ в профильной организации, симуляционная отработка практических умений и навыков в структурных подразделениях Института, ведение дневника	2011,6	779,8	1231,8
Консультации в ходе практики	148	84	64
Промежуточная аттестация: *зачёт с оценкой (кчз)*	0,4	0,2	0,2
Общая трудоемкость, академ. час	**2160**	**864**	**1296**

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)

№ п/п	Тема	Вид деятельности	Формируемые профессиональные компетенции
1.	Составление и обоснование плана диагностической, лечебной работы и	Участие в клинических разборах, разбор историй болезни, самостоятельный анализ	ПК–5

	профилактических мероприятий при различных формах офтальмопатологии у взрослых и детей.	лабораторных и инструментальных исследований.	
2.	Проведение клинического обследования офтальмопатологии у больного любого возраста: опрос (жалобы, анамнез); внешний осмотр придаточного аппарата глаза, переднего и заднего отрезка глаза; инструментальные и аппаратные методы исследования органа зрения; формулирование диагноза.	Участие в клинических разборах, разбор историй болезни, самостоятельный анализ лабораторных и инструментальных исследований.	ПК–5
3.	Проведение комплексных мероприятий по профилактике офтальмопатолигии у взрослых и детей.	Участие в клинических разборах, разбор историй болезни, самостоятельный анализ лабораторных и инструментальных исследований.	ПК–2
4.	Овладение оценкой результатов дополнительных аппаратных методов исследования органа зрения, интерпретацией результатов аппаратного исследования в совокупности с данными клинического обследования пациента.	Участие в клинических разборах, разбор историй болезни, самостоятельный анализ лабораторных и инструментальных исследований.	ПК–6 ПК-8
5.	Курирование больных, ведение медицинской документации, овладение электронной историей болезни больных с глазной патологией.	Участие в клинических разборах, разбор историй болезни, самостоятельный анализ лабораторных и инструментальных исследований.	ПК–1 ПК – 4

4. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)

В соответствии с Положением о порядке проведения практики по программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры в ходе практики ординатор ведет дневник, в структуру которого, в том числе, входит отчет по практике. Ежедневно дневник подписывается сотрудником профильной организации, непосредственно курирующим работу данного ординатора. По итогам прохождения практики ординатор сдает зачет с оценкой (дифференцированный зачет).

4.1. Отчет работы ординатора в профильной организации:

Виды работ в профильной организации	**Всего часов:**	
	1 курс	**2 курс**

Работа в профильной организации:	**779,8**	**1231,8**
Работа в отделении офтальмологии		
Работа в …		
Работа в …		

4.2.

О Т Ч Ё Т

Ординатора_____курса_____

о выполнении программы производственной (клинической) практики (базовая часть)

Перечень видов работ, отрабатываемых в профильной организации

№ п/п	Перечень умений и навыков	Итоговое кол-во выполненных манипуляций
1.	**Составление и обоснование плана диагностической, лечебной работы и профилактических мероприятий при различных формах офтальмопатологии у взрослых и детей.**	
1.1	Методы исследования зрительных функций	
1.2	Методы исследования переднего отдела глаза	
1.3	Методы исследования заднего отдела глаза	
1.4	Методы исследования придаточного аппарата	
2.	**Проведение клинического обследования офтальмопатологии у больного любого возраста: опрос (жалобы, анамнез); внешний осмотр придаточного аппарата глаза, переднего и заднего отрезка глаза; инструментальные и аппаратные методы исследования органа зрения; формулирование диагноза.**	
2.1	Методы исследования зрительного нерва	
2.2	Методы исследования сетчатки	
2.3	Методы исследования офтальмотонуса	
3.	**Проведение комплексных мероприятий по профилактике офтальмопатологии у взрослых и детей.**	
3.1	Прием больных в глазном травмпункте	
3.2	Прием больных в приемном покое	
4.	**Овладение оценкой результатов дополнительных аппаратных методов исследования органа зрения, интерпретацией результатов аппаратного исследования в совокупности с данными клинического обследования пациента.**	
4.1	Обследование и назначение лечение больным с патологией хрусталика	

4.2	Обследование и назначение лечения больным с патологией офтальмотонуса	
4.3	Обследование и назначение лечения больным с травмами глаз, воспалительными заболеваниями глаз.	
5.	**Курирование больных, ведение медицинской документации, овладение электронной историей болезни больных с глазной патологией.**	

При проведении промежуточной аттестации в форме зачёта с оценкой по окончании практики учитываются следующие составляющие:

- оценка за ведение и оформление дневника практики, в том числе отчета;
- оценка руководителя от профильной организации за полноту отработки задания практики, проявленные личностные профессиональные характеристики и качество освоенных навыков;
- оценка по результатам тестирования и собеседования с руководителем практики от Института.

По результатам обучения в ходе практической подготовки в форме практики, защиты отчетных документов, содержащихся в дневнике по практике, руководителем практики от Института фиксируются результаты освоения компетенции в Аттестационном листе.

Оценка руководителя практики от института заносится в ведомость/индивидуальную ведомость и зачетную книжку ординатора (за исключением оценки «неудовлетворительно»).

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ, ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ВИДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Тесты	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
2.	Демонстрация ординатором практических навыков	Оценка уровня владения каждым навыком	Перечень владений и навыков, полученных в период обучения	Овладение практическими навыками согласно квалификационной характеристике врача - офтальмолога
3.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений.	Набор ситуационных задач по темам/разделам	Грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; Корректность оперирования профессиональной

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения		терминологией при анализе и решении задачи; Адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи

Практические навыки

Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы, но теоретические знания освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках прохождения практики, не сформированы.

Ситуационные задачи

Оценка	Описание
Отлично	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены, получены исчерпывающие ответы на все вопросы.
Хорошо	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
Удовлетворительно	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
Неудовлетворительно	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу. Выполненная попытка решить задачу неправильная.

Тесты

Границы в процентах	Оценка
85-100	Отлично
65-84	Хорошо
55-64	Удовлетворительно
0-54	Неудовлетворительно

5.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.2.1. Ситуационные задачи:

Ситуационная задача № 1.

Мальчик в возрасте трех лет начал косить левым глазом кнутри. Жалоб на двоение нет. Движения глаз сохранены в полном объеме. Рефракция правого глаза - гиперметропия 1,0 d, а левого - гиперметропия 4.0 d. при надевании очков положение глаз не изменилось. При офтальмоскопии световой рефлекс от офтальмоскопа располагается у наружного края зрачка косящего глаза.
Вопрос:
Какой диагноз следует поставить?
Каков угол косоглазия?
План лечебных мероприятий.

Ситуационная задача № 2.
Девочка в возрасте пяти лет начала косить левым глазом кнаружи. Жалоб на двоение нет. Движения глаз сохранены в полном объеме. Рефракция правого глаза - эмметропия, а левого - миопия 4.0 d. при офтальмоскопии световой рефлекс от офтальмоскопа располагается у лимба на девяти часах. при надевании очков угол косоглазия немного уменьшился.
Вопрос:
Какой диагноз следует поставить?
Каков угол косоглазия?
План лечебных мероприятий.

Ситуационная задача № 3.
Мальчик 10 лет жалуется на ухудшение зрения вдаль в течение последних двух лет. Родители отмечают, что при попытках рассмотреть далекие предметы он наклоняет голову и щурит глаза. Острота зрения каждого глаза без коррекции равна 0,1. передние отделы, преломляющие среды и глазное дно без патологических изменений.
Вопрос:
Какая рефракция у ребенка?
Какие обследования необходимо провести?
Какие очки (с рассеивающими или собирательными линзами) должны быть назначены и меры профилактики снижения зрения.

Ситуационная задача № 4.
К окулисту обратился мужчина 42 лет с жалобами на появившееся затруднение при работе на близком расстоянии. Вдаль зрение остается хорошим. Visus ou = 1,0; рефракция - эмметропия, межзрачковое расстояние вдаль 64 мм. Патологии при осмотре глазных яблок не выявлено.
Вопрос:
Диагноз?
Чем обусловлено данное состояние?
Ваши рекомендации. Выписать рецепт на очки.

Ситуационная задача № 5.
К окулисту обратился инженер 40 лет с жалобами на быструю утомляемость при работе на близком расстоянии, головную боль, раздражительность. Ранее жалоб со стороны зрения не предъявлял и сейчас продолжает видеть вдаль хорошо. Затруднения появились после перенесенной длительной пневмонии. При обследовании патологии не выявлено. Скиаскопически определена гиперметропия в 2,0 d. Межзрачковое расстояние вдаль 64 мм.
Вопрос:
Какой диагноз следует поставить?
Чем обусловлено данное состояние?

Ваши рекомендации.

Ситуационная задача № 6.
У пациента 22 лет выявлена миопия 2.0 d обоих глаз, расстояние между центрами зрачков для дали 68 мм.
Вопрос:
Миопия какой степени у пациента?
На каком расстоянии от глаза находится дальнейшая точка ясного зрения?
Выписать рецепт на очки.

Ситуационная задача № 7.
У четырехлетнего мальчика, которого вы осматриваете после циклоплегии, при ретиноскопии обнаружен астигматизм обоих глаз. В правом глазу: в вертикальном меридиане - эмметропия, горизонтальном - гиперметропия в 2.0 d, в левом глазу: в вертикальном меридиане гиперметропия в 1.0 d, а в горизонтальном - миопия в 1.0 d. Межзрачковое расстояние 58 мм.
Вопрос:
Аастигматизм какой степени у ребенка?
Какую коррекцию вы назначите?
Для постоянного ношения, для дали или для близи?
Выпишите рецепт на очки.

Ситуационная задача № 8.
Шестидесятилетний пациент испытывает зрительный дискомфорт при работе на близком расстоянии. Острота зрения обоих глаз вдаль 1.0; межзрачковое расстояние 66 мм.
Вопрос:
С чем связан этот дискомфорт?
Как называется это состояние?
Его этиологические факторы?
Назначить очковую коррекцию для близи.

Ситуационная задача № 9.
Семидесятипятилетний пациент испытывает зрительный дискомфорт при зрении вдаль и работе на близком расстоянии. Острота зрения обоих глаз вдаль 1.0 с коррекцией собирательными сферическими линзами силой в 1.0 d; межзрачковое расстояние для дали 66 мм.
Вопрос:
Ваш диагноз?
Назначить очковую коррекцию.

Ситуационная задача № 10.
К вам на консультацию мать привела восьмилетнюю девочку, которую беспокоит быстрая утомляемость при зрительной нагрузке, особенно усиливающаяся к вечеру, головные боли, снижение зрения вдаль. Девочка стала раздражительной, снизилась успеваемость в школе. Со слов матери, раньше зрение дочери было хорошим. При осмотре органической патологии со стороны глаз вы не нашли, однако отметили, что острота зрения пациентки улучшается при установке в пробную очковую оправу слабых вогнутых стекол.
Вопрос: чем может быть обусловлена такая клиническая картина?
Какие лечебно-диагностические мероприятия вы обязательно проведете?

Ситуационная задача № 11.
К вам обратилась молодая женщина с жалобами на ощущение инородного тела в правом глазу, покраснение глаза. После сна самостоятельно открыть глаз не могла, так как ресницы были склеены отделяемым. При объективном обследовании инородное тело в конъюнктивальной полости не найдено. Отмечается выраженная инъекция конъюнктивы. Цвет ее ярко-красный, чем ближе к лимбу, тем интенсивность инъекции меньше. Закапывание раствора адреналина практически снимает инъекцию, однако действие препарата кратковременно.
Вопрос: ваш диагноз, тактика, лечение, рекомендации.

Ситуационная задача № 12.
У сорокалетней женщины на медкомиссии при приеме на работу обнаружено незначительное отделяемое из глазной щели, на слизистой век - небольшое количество светло-серых полупрозрачных зерен. На конъюнктиве верхних век видно большое количество линейных полосок белого цвета, расположенных неравномерно, отдельные участки конъюнктивы значительно гиперемированы и отечны.
Вопрос: ваш диагноз, принципы лечения.
Какое заключение о профессиональной пригодности сделали бы вы?

Ситуационная задача № 13.
При осмотре у больного 23 лет с жалобами на покраснение правого глаза, ощущение инородного тела за веками, легкую светобоязнь и слезотечение слева, склеивание век по утрам, отмечено легкое сужение глазной щели справа за счет отека век, отек нижней переходной и полулунной складки, конъюнктивальная инъекция и скудное слизистое отделяемое в конъюнктивальной полости, крупные фолликулы в конъюнктиве нижнего века, субэпителиальные округлые "монетовидные" инфильтраты в роговице правого глаза, легкая конъюнктивальная инъекция левого глаза. Острота зрения правого глаза 0.9 не корригируется, левого глаза 1,0.
Вопрос: диагноз?
Этиология, патогенез, клинические формы данного заболевания, дифференциальная диагностика?
Лечение и меры профилактики?

Ситуационная задача № 14.
Мальчик 14 лет жалуется на боль в правом глазу, слезотечение, светобоязнь, блефароспазм. В раннем детстве больной перенес ревматизм. При осмотре этого глаза отмечается ограниченный участок гиперемии конъюнктивы. Он возвышается над остальной поверхностью глазного яблока. Склера под ним имеет синевато-красный оттенок. Пальпация этой области резко болезненна. Острота зрения остается нормальной.
Вопрос: какой диагноз должен быть поставлен?
Этиология данного заболевания, лечение, прогноз.

Ситуационная задача № 15.
У пациента 17 лет появилось ощущение дискомфорта при сжимании век, умеренный отек и гиперемия в области наружной трети верхнего века правого глаза, определяется локальная болезненная точка при пальпации этого участка века.
Вопрос: предполагаемый диагноз?
Этиология и патогенез данного заболевания, предрасполагающие факторы, лечение, прогноз, осложнения?

Ситуационная задача № 16.

Больная 82 лет около двух лет жалуется на постоянное слезотечение из правого глаза. При осмотре отмечено выраженное слезостояние справа. У внутреннего угла глаза отмечается небольшая припухлость. Кожа над этой областью не изменена, при надавливании из слезных точек появляется обильное гнойное отделяемое.
Вопрос: ваш диагноз, методы лечения.
Какой из методов лечения, по-вашему, будет оптимальным для этой больной и почему?

Ситуационная задача № 17.
Больная 48 лет жалуется на постоянное слезотечение из левого глаза в течение трех лет. При пальпации области проекции слезного мешка слева из нижней слезной точки появляется гнойное отделяемое. На рентгенограммах слезных путей, заполненных рентгеноконтрастным препаратом йодолиполом, размеры слезного мешка слева 12х5 мм, слезно-носовой канал не контурирован.
Вопрос: диагноз?
Этиологические факторы этого заболевания, патогенез, возможные осложнения? Выбрать оптимальный способ лечения.

Ситуационная задача № 20.
К вам обратился пожилой мужчина 72 лет, которому в лесу ветка дерева царапнула по правому глазу. К врачу не обратился, так как сильной боли не чувствовал, зрение не ухудшалось. Однако, через два дня появилась светобоязнь, слезотечение, блефароспазм, ухудшилось зрение. При объективном осмотре отмечается гиперемия вокруг лимба, по направлению к сводам она явно слабеет. Чувствительность роговицы сохранена. В центре роговицы видна глубокая язва, один край которой резко инфильтрирован и как бы "подрыт". Влага передней камеры мутная, гипопион. Радужка отечна, имеет зеленоватый оттенок. Слезные пути непроходимы.
Вопрос: ваш диагноз, тактика, неотложная помощь, возможные осложнения, их лечение и профилактика?
Виды инъекции глазного яблока?.

Ситуационная задача № 21.
К вам обратился пациент 60 лет с жалобами на светобоязнь, слезотечение, болезненное ощущение инородного тела за веками, ухудшение зрения и покраснение левого глаза. Перечисленные симптомы появились спустя двое суток после случайной легкой травмы левого глаза. В течение последних 2-х лет отмечал постоянное слезотечение слева, к врачу по поводу слезотечения не обращался. При осмотре: visus od=1.0, глазной статус без патологии. Visus os=0.3 не корригируется, глазная щель сужена, выраженная смешанная инъекция глазного яблока. В оптической зоне роговицы определяется округлый инфильтрат 1х2 мм желто-зеленого цвета с углублением в центре и нечеткими границами, окрашивающийся флюоресцеином. Влага передней камеры мутная, на дне ее виден гипопион. Радужка имеет зеленоватый оттенок (на здоровом глазу радужка голубого цвета), зрачок сужен, фотореакции снижены. Пальпация глазного яблока резко болезненна. При надавливании на область слезного мешка слева из слезных точек появляется гнойное отделяемое.
Вопрос: диагноз?
Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, возможные осложнения данного заболевания?
Что явилось вероятной причиной развития заболевания у конкретного пациента? Лечение, профилактика осложнений?

Ситуационная задача № 22

При посещении на дому вы осматриваете больную 68 лет, которая жалуется на сильнейшую боль в правой половине головы, отдающую в правый глаз. Глаз стал видеть значительно хуже. Была рвота, пульс замедлен, ад=190/100 мм рт.ст.. При наружном осмотре отмечено некоторое сужение правой глазной щели, покраснение правого глазного яблока, диффузное помутнение роговицы. Зрачок расширен, на свет не реагирует. Пальпация глазного яблока безболезненна, но отмечается большая его плотность в сравнении с левым глазом.
Вопрос: ваш предположительный диагноз, неотложная помощь, тактика, объем медицинской помощи в стационаре, возможные осложнения и их профилактика?

Ситуационная задача № 23.
К вам обратилась пожилая женщина с жалобами на боль в левом глазу, снижение зрения. При осмотре отмечаются явления раздражения обоих глаз: светобоязнь, слезотечение, блефароспазм, однако гиперемия выражена лишь на левом глазу, инъекция располагается вокруг лимба, по направлению к сводам она явно слабеет. Чувствительность роговицы сохранена. На фоне диффузного помутнения всей поверхности роговицы в ее оптическом центре заметно интенсивное желтоватое пятно. Один край этого инфильтрата приподнят, имеет полулунную форму. В передней камере имеется гипопион. Изменился цвет и рисунок радужки (по сравнению с другим глазом), зрачок приобрел неправильную форму.
Вопрос: предварительный диагноз?
Осложнения?
Раствор какого препарата необходимо закапать в конъюнктивальную полость для выявления дефекта эпителия роговицы?
Какие диагностические мероприятия, кроме этого, вы должны провести?
Лечение?
Прогноз?

Ситуационная задача № 24.
Больной 58 лет, после посещения сауны, жалуется на покраснение левого глаза, появление "тумана" и радужных кругов вокруг источника света перед левым глазом, снижение зрения, сильные боли в левой половине головы, тошноту, неоднократную рвоту. Visus od = 1.0; глазной статус без патологии. Visus os = 0.2, не корригируется, при его осмотре отмечается выраженная застойная инъекция, отек роговицы, мелкая передняя камера, зрачок в форме вертикального овала с отсутствием его реакции на свет, значительная плотность глазного яблока.
Вопрос: диагноз?
Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, неотложная помощь, временные рамки для выбора оптимальной тактики лечения, прогноз, профилактические мероприятия?

Ситуационная задача № 25.
Пожилая женщина обратилась на прием в поликлинику с жалобами на плохое видение правым глазом. Ухудшение зрения наступило постепенно, но больная длительно к врачу не обращалась, объясняя снижение зрения возрастными изменениями. При обследовании отмечено снижение остроты зрения до 0,3, поле зрения сужено с носовой стороны до 10 - 15°. При осмотре переднего отрезка глаза отмечается атрофия радужной оболочки. На глазном дне видна экскавация диска зрительного нерва. Вгд равно 35 мм рт.ст.
Вопрос: ваш диагноз согласно классификационной схеме?
Этиология, патогенез, принципы консервативного и хирургического лечения, меры профилактики?

Какова тактика назначения лечебных мероприятий, по вашему мнению, для данной больной?

Ситуационная задача № 26.
К вам на прием обратилась женщина средних лет с жалобами на периодические: затуманивание зрения правым глазом, появление радужных кругов вокруг источников света, умеренные боли в глазу. При осмотре: функции в пределах нормы, изменений со стороны переднего отрезка глаза не обнаружено. Глазное дно без патологии. Однако при измерении внутриглазное давление равно 32 мм рт. Ст.
Вопрос: предварительный диагноз?
Какие методики исследования необходимо провести?
Рекомендации?

Ситуационная задача № 27
К вам на прием обратилась пожилая женщина с жалобами на резкое снижение остроты зрения на правый глаз. Снижение зрения заметила 3 дня назад. При объективном обследовании выявлено, что острота зрения правого глаза равна светоощущению с правильной проекцией света, левого глаза - 0,8. Поля зрения, вгд в норме. При осмотре правого глаза боковым освещением область зрачка серого цвета. Тень от радужной оболочки не отмечается. Рефлекс с глазного дна получить не удается. Левый глаз: передний отрезок не изменен. В проходящем свете на периферии видны небольшие спицы темного цвета. Глазное дно в норме.
Вопрос: предварительный диагноз, диагностическая тактика, какое лечение для данной пациентки было бы, по вашему, оптимальным и почему?

Ситуационная задача № 28.
К вам, дежурному врачу, обратилась женщина 66 лет с жалобой на резкую боль в левом глазу. Она вместо глазных витаминных капель случайно закапала "какую-то жидкость". С момента закапывания до обращения к вам прошло 15 минут. Вы приложили к конъюнктиве обожженного глаза полоску лакмусовой бумажки и определили, что она стала синей. При осмотре выявлено диффузное помутнение роговицы, сквозь которое не виден контур зрачка, конъюнктива отечна, местами ишемизирована.
Вопрос: диагноз?
Чем вызван ожог?
Неотложная помощь?
Прогноз?
Осложнения?

Ситуационная задача № 29
В приемный покой больницы доставили мальчика девяти лет со свежими ожогами глаз и лица пламенем вспыхнувшего бензина. Ресницы и брови обгорели, кожа лица гиперемирована, с отдельными пузырями и некротическими участками на щеках и веках. Роговица правого глаза выглядит умеренно помутневшей, сквозь нее контур зрачка виден достаточно ясно. Роговица левого глаза интенсивно мутная, напоминает "матовое стекло", глубже лежащие отделы глазного яблока практически не просматриваются.
Вопрос: диагноз?
Принципы лечения?
Осложнения?
Прогноз?
.
Ситуационная задача № 30.

В здравпункт предприятия обратилась работница, которой во время работы в правый глаз попал концентрированный щелочной раствор. Глаз был тотчас же промыт водой из-под крана. В настоящее время жалобы на сильные боли в глазу, резкое снижение зрения. При объективном обследовании на конъюнктиве на фоне гиперемии видны ишемические белесоватые участки. Роговица диффузно-мутная, имеет вид матового стекла. Острота зрения снижена до светоощущения.
Вопрос: ваш диагноз, первая помощь, тактика оказания медицинской помощи в офтальмологическом отделении, возможные осложнения и меры их профилактики, прогноз?

5.2.2. Тесты:

1. У здорового ребѐнка с нормальным (физиологическим) ростом глазного яблока сагиттальный размер глаза увеличивается за первый год жизни в среднем на
   1. 1 мм
   2. 2 мм
   3. **3-3,5 мм**
   4. 4-5 мм
   5. 5,5-6 мм

2. Электроретинограмма отражает функциональное состояние
   1. **внутренних слоев сетчатки**
   2. наружных слоев сетчатки
   3. подкорковых зрительных центров
   4. корковых зрительных центров

3. Согласно теории цветоощущения Гельмгольца, в сетчатке имеется три цветоощущающих рецептора
   1. красный, зеленый, синий
   2. оранжевый, зеленый, синий
   3. желтый, красный, зеленый
   4. зеленый, желтый, красный
   5. голубой, оранжевый, зеленый
   6. фиолетовый, оранжевый, зеленый

4. Происходит ли возбуждение монохромных фоторецепторов лучами другой длины волны
   1. нет
   2. **да, но в меньшей степени**
   3. ни один из вариантов

5. Рецепторами воспринимающими цвета являются
   1. **колбочки**
   2. палочки
   3. ганглиозные клетки
   4. биполярные клетки
   5. клетки пигментного эпителия

6. Правильное цветоощущение называется
   1. **нормальная трихромазия**
   2. аномальная трихромазия
   3. хромазия

4. монохромазия

7. Расстройствами цветоощущения является:
   1. аномальная трихромазия
   2. дихромазия
   3. монохромазия
   4. протаномалия
   5. дейтераномалия
   6. дейтеранопия
   7. протанопия
   8. тританопия
   9. тританомалия
   10. все перечисленное

8. Протанопия это
   1. **аномальное восприятие красного цвета**
   2. аномальное восприятие зеленого цвета
   3. аномальное восприятие синего цвета
   4. полное выпадение восприятия красного цвета
   5. полное выпадение восприятия зеленого цвета
   6. полное выпадение восприятия синего цвета

9. Врожденными расстройствами цветоощущения являются
   1. аномальная трихромазия, цветоаномалии, дихромазии
   2. цветоаномалии, дихромазия, эритропсия
   3. дихромазия, аномальная трихромазия, цианопсия
   4. эритропсия, ксантопсия, хлоропсия, цианопсия

10. Приобретенными расстройствами цветоощущения являются
    1. аномальная трихромазия, цветоаномалии, дихромазия
    2. цветоаномалии, дихромазия, эритропсия
    3. дихромазия, аномальная трихромазия, цианопсия
    4. эритропсия, ксантопсия, хлоропсия, цианопсия

11. Поле зрения имеет важное значение, так как
    1. обеспечивает ориентацию в пространстве
    2. дает характеристику функциональной способности зрит. анализатора
    3. расстройства являются ранним симптомом многих заболеваний
    4. способствует топической диагностике поражений головного мозга
    5. все перечисленное

12. Слепое пятно это
    1. проекция в поле зрения диска зрительного нерва
    2. проекция в поле зрения желтого пятна
    3. ограниченная скотома в любой части поля зрения
    4. дефекты поля зрения от сосудов сетчатки

13. Методом исследования поля зрения является
    1. визометрия
    2. аномалоскопия
    3. гониоскопия
    4. периметрия

5. биомикроскопия
6. офтальмоскопия

14. Скотома, которую ощущает сам больной называется
    1. отрицательной
    2. положительной
    3. **абсолютной**
    4. относительной

15. Приборами для исследования поля зрения являются
    1. **периметры, кампиметры**
    2. кампиметры, гониоскопы
    3. периметры, аномалоскопы
    4. кампиметры, офтальмоскопы
    5. гониоскопы, адаптометры

16. Слепое пятно это физиологическая. . . . Скотома
    1. абсолютная отрицательная
    2. **абсолютная положительная**
    3. относительная отрицательная
    4. относительная положительная

17. Скотома это
    1. расстройство сумеречного зрения
    2. сужение поля зрения
    3. **очаговый дефект поля зрения**

18. Гемианопсия это
    1. **двустороннее выпадение половин поля зрения**
    2. выпадение половины поля зрения в одном из глаз
    3. отсутствие поля зрения в одном из глаз
    4. выраженное двустороннее сужение поля зрения

19. Гемианопсии бывают
    1. гомонимные
    2. гетеронимные
    3. квадрантные
    4. битемпоральные
    5. биназальные
    6. **все перечисленные**

20. При повреждении центральных отделов хиазмы определяется
    1. битемпоральная гемианопсия
    2. **биназальная гемианопсия**
    3. левосторонняя гемианопсия
    4. правосторонняя гемианопсия

21. Расстройство сумеречного зрения называется
    1. **гемералопией**
    2. протанопией
    3. дейтеранопией
    4. тританопией

5. скотомой

22. Астигматизм – это
    1. соразмерная рефракция: главный фокус совпадает с сетчаткой
    2. несоразмерная рефракция: главный фокус не совпадает с сетчаткой
    3. несоразмерная рефракция: главный фокус находится за сетчаткой
    4. **сочетание в глазу разных рефракций или разных степеней одного вида рефракции**

23. Рефракцией оптической системы называется
    1. состояние, тесно связанное с конвергенцией
    2. **преломляющая сила оптической системы, выраженная в диоптриях**
    3. способность оптической системы нейтрализовать проходящий через нее свет
    4. отражение оптической системой падающих на нее лучей
    5. система линз, расположенных на определенном расстоянии друг от друга

24. Сила физической рефракции глаза человека в норме составляет
    1. от 10 до 20 диоптрий
    2. от 21 до 51 диоптрий
    3. **от 52 до 71 диоптрий**
    4. от 72 до 91 диоптрий
    5. от 91 до 100 диоптрий

25. Различают следующие виды клинической рефракции глаза
    1. постоянную и непостоянную
    2. дисбинокулярную и анизометропическую
    3. роговичную и хрусталиковую
    4. **статическую и динамическую**

26. Статическая клиническая рефракция глаза отражает
    1. преломляющую силу роговицы
    2. **истинную клиническую рефракцию глаза в состоянии покоя аккомодации**
    3. преломляющую силу хрусталика
    4. преломляющую силу оптической системы глаза по отношению к сетчатке при действующей аккомодации

27. Под динамической клинической рефракцией глаза понимают
    1. **преломляющую силу оптической системы глаза по отношению к сетчатке при действующей аккомодации**
    2. преломляющую силу роговицы
    3. преломляющую силу хрусталика
    4. преломляющую силу роговицы и хрусталика

28. Дальнейшая точка ясного видения эмметропического глаза находится в:
    1. 5 м от глаза
    2. 4 м от глаза
    3. 3 м от глаза
    4. **относительной бесконечности**
    5. позади глаза (в отрицательном пространстве)

29. Дальнейшая точка ясного видения миопического глаза находится
    1. в бесконечности

2. на сетчатке
3. **перед глазом (на конечном расстоянии)**
4. на роговице
5. позади глаза (в отрицательном пространстве)

30. Дальнейшая точка ясного видения гиперметропического глаза находится
    1. в бесконечности
    2. перед глазом (на конечном расстоянии)
    3. в области роговицы
    4. **позади глаза (в отрицательном пространстве)**

31. Наиболее высокая острота зрения связана с нормальным функционированием
    1. периферической области сетчатки
    2. парамакулярной области сетчатки
    3. **макулярной области сетчатки**
    4. фовеолярной области сетчатки
    5. парапапиллярной области сетчатки

32. В норме зрительная фиксация должна быть
    1. **центральной устойчивой**
    2. парацентральной устойчивой
    3. парацентральной неустойчивой
    4. устойчивой периферической
    5. перемежающейся

33. Сложный астигматизм - это
    1. **сочетание в глазу во взаимно перпендикулярных меридианах одной и той же рефракции, но разных степеней**
    2. комбинация разных рефракций в разных взаимно перпендикулярных меридианах.
    3. физиологический астигматизм до 0,5 Д,
    4. сочетание эмметропии в одном меридиане и аметропии в другом

34. Аккомодация - это
    1. **способность глаза фокусировать на сетчатке световые лучи, находящиеся на различном расстоянии от глаза, т.е. видеть хорошо и вдаль и вблизи**
    2. преломление света в оптической системе глаза.
    3. изменение кривизны хрусталика, что изменяет преломляющую способность глаза.
    4. возрастные изменения в хрусталике, приводящие к снижению зрения вблизи.

35. Ближайшая точка ясного зрения для эмметропа находится на расстоянии
    1. 5 см.
    2. **10см.**
    3. 15 см.
    4. 20см.
    5. 33 см.

36. Под термином циклоплегия понимают
    1. паралич **глазодвигательных мышц**
    2. паралич аккомодации
    3. медикаментозный мидриаз

37. Эмметропу в возрасте 50 лет нужны пресбиопические очки
    1. (-)1,0 D
    2. (+)1,0 D
    3. **(+)2,0 D**
    4. (+)3,0 D
    5. не нужны

38. Эмметропу в возрасте 90 лет нужны пресбиопические очки
    1. (+)3,0 D
    2. (+)4,0 D
    3. (+)4,5 D
    4. (+)5,0 D
    5. **(+)6,0 D**
    6. (+)6,5 D

39. Что общего между гиперметропией и пресбиопией
    1. размер ПЗО
    2. одна анатомо-физиологическая основа
    3. **знак корригирующего стекла**

40. В норме минимальный угол зрения равен
    1. 1 секунде
    2. **1 минуте**
    3. 1 градусу
    4. 5 секундам
    5. 5 минутам

41. Исследуемый считает пальцы с расстояния 2,5 м. Его острота зрения
    1. 0,025
    2. **0,05**
    3. 0,25
    4. 0,5

42. Основной причиной появления у ребенка дисбинокулярной амблиопии является
    1. косоглазие
    2. аномалии рефракции
    3. анизометропия
    4. **помутнение оптических сред глаза**
    5. контузия глаза

43. Метод пенализации, применяемый для лечения амблиопии у детей, заключается в
    1. локальном воздействии светом на сетчатку
    2. использовании отрицательных последовательных образов
    3. упражнениях в локализации (на локализаторе-корректоре и др.)
    4. разобщении глаз, при котором один из них становится фиксирующим для дали, а другой - для близи;
    5. **окклюзии лучше видящего глаза**

44. Лечение амблиопии у детей на специальной аппаратуре (синоптофоре и др.) возможно у детей, начиная уже с
    1. 2 лет

2. **3 лет**
3. 4 лет
4. 5-6 лет
5. 7 лет и старше

45. Признаки содружественного косоглазия
    1. подвижность глаза в полном объеме
    2. равенство первичного и вторичного углов отклонения
    3. отсутствие двоения и головокружения.
    4. **все перечисленные**

46. Признаки паралитического косоглазия
    1. ограничение подвижности глаза в сторону пораженной мышцы
    2. вторичный угол косоглазия больше первичного
    3. двоение (диплопия)
    4. головокружения
    5. глазной тортиколлис
    6. **все перечисленные**

47. Последовательность лечения аккомодационного косоглазия
    1. назначение очков
    2. лечение возможной амблиопии (плеоптика)
    3. восстановление и закрепление бинокулярного зрения (ортоптика — диплоптика)
    4. **все этапы верны**

48. Последовательность лечения неаккомодационного косоглазия
    1. плеоптика и ортоптика
    2. хирургия на глазодвигательных мышцах (когда ребенок хорошо понимает упражнения на аппаратах)
    3. ортоптика — диплоптика
    4. **2, затем 3**

49. Показатели, положенные в основу классификации содружественного косоглазия
    1. причина (первичное, вторичное)
    2. постоянство
    3. **содружественность (паралич)**
    4. состояние аккомодации
    5. одно- или двусторонность (альтернирование)
    6. направление отклонения
    7. наличие амблиопии
    8. вид и величина рефракции

50. Приборы для восстановления и развития бинокулярного зрения
    1. упражнения на совмещение идентичных картинок
    2. зеркальный стереоскоп (упражнения на слияние)
    3. хейроскоп (упражнения на слияние)
    4. **синоптофор (упражнения на слияние)**
    5. конвергенцтренер
    6. мускулотренер.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ):

а) основная литература:	
1. Офтальмология. Национальное руководство / под ред. Аветисова С. Э. , Егорова Е. А. , Мошетовой Л. К. , Нероева В. В. , Тахчиди Х. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5125-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html	www.rosmedlib.ru
2. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 904 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465851.html	www.rosmedlib.ru
3. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448113.html	www.rosmedlib.ru
4. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. (Серия "Справочник врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-6153-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461532.html	www.rosmedlib.ru
5. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5728-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457283.html	www.rosmedlib.ru
б) дополнительная литература:	
1. Диагностика и лечение содружественного сходящегося косоглазия / Азнаурян И. Э. , Баласанян В. О. , Маркова Е. Ю. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-5385-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453858.html	www.rosmedlib.ru
2. Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы : руководство для врачей / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. : ил. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4885-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448854.html	www.rosmedlib.ru
3. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4840-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448403.html	www.rosmedlib.ru
4. Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-4184-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441848.html	www.rosmedlib.ru
в) современные профессиональные базы данных:	www.rosmedlib.ru
• Медико-биологический информационный портал для специалистов medline.ru;	

• Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС (https://www.rlsnet.ru) • Научно-теоретический журнал Вестник офтальмологии» https://www.studentlibrary.ru/book/0042-465X-2012-01.html	

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ:

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Аудитория для проведения занятий в форме лекций	стол преподавателя, кресло преподавателя, стулья, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), негатоскоп, доски настенные, учебно-наглядные пособия	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
Аудитория для проведения занятий в форме лекций, семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, ноутбук с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, Робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; Кровать на колёсах (трехсекционная) функциональная с электроприводом цвет белый; Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибрилляции и интубации; Электронный внешний дефибриллятор; Модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор); Тренажер аускультации ФОМА взрослый; Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); Тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; Тренажер перкуссии; Аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; Дефибриллятор ДКИ-Н-04; Электрокардиограф3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; Штатив для длительных вливаний ШДВ-02;	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

	Отсасыватель хирургический ОХ-10, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	
Аудитория для проведения занятий в форме лекций, семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, телевизор, миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, Офтальмоскоп ручной PICCOLIGHT (Пикколайт) KaWe E50, офтальмоскоп ручной EUROLIGHT (Евролайт) KaWe E10, Аппарат для проверки остроты зрения, Линза офтальмоскопическая диагностическая бесконтактная ЛО, набор пробных очковых линз и призм (или набор для подбора очков слабовидящим), прибор для измерения внутриглазного давления через веко ИГД-03 Diathera - 1 шт., прибор для определения внутриглазного давления по Маклакову и др. наборы демонстрационного оборудования, учебно-наглядные пособия., в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	
Помещение для проведения практических занятий, предусмотренное для работы с биологическими моделями	стол преподавателя, стул преподавателя, столы, стулья, комплект технических средств обучения (телевизор, миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет), шкафы с наборами биологических моделей (пластинатов), мумифицированный труп, планшеты, муляжи по системам и органам человека	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
Помещение для проведения практических занятий, предусмотренное для работы с биологическими моделями	стол преподавателя, стул преподавателя, доска ученическая, столы, стулья, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), учебно-наглядные пособия и материалы (плакаты, муляжи), комплект анатомических планшетов, наборы учебных пособий-пластинатов по остеологии,	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

	спланхнологии, ангионеврологии	
Помещение для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик *(Офтальмологическое отделение)* ООО «Диагностический центр «Зрение» *город Санкт-Петербург, пр-кт Коломяжский, д. 10, литер Т, помещ. 1н, 3н, офис 210*	тонометр-6шт., стетоскоп-2шт., фонендоскоп-6шт., термометр-12шт., медицинские весы-1шт., ростомер-1шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-2шт., электрокардиограф-1шт., облучатель бактерицидный-4шт., щелевая лампа-1шт., офтальмоскоп налобный бинокулярный-5шт., офтальмоскоп ручной-5шт., аппарат для проверки остроты зрения-2шт., диагностические линзы-12шт., офтальмологический факоэмульсификатор-1шт., операционный микроскоп-2шт., набор пробных очковых линз и призм-8шт., набор для подбора очков слабовидящим-5шт., периметр поля зрения (перигграф)-2шт., прибор для измерения внутриглазного давления-6шт., прибор для проверки бинокулярного и стереоскопического зрения-2шт., проектор знаков-2шт., синоптофор (для диагностики и лечения косоглазия)-1шт., цветотест-2шт., эхоофтальмограф-1шт., кератометр (кератограф)-1шт., облучатель ультрафиолетовый бактерицидный-3шт	
Помещение для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик *(Кабинет врача – офтальмолога)* ЛО ГБУЗ"Детская клиническая больница" *город Санкт-Петербург, ул. Комсомола, д.6*	аппарат для проверки остроты зрения -1шт., диагностические линзы -12шт., кератометр (кератограф-1шт., медицинские весы -1шт., набор для подбора очков слабовидящим-2шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1шт., набор пробных очковых линз и призм -5шт., облучатель бактерицидный -1шт., операционный микроскоп -1шт., офтальмологический факоэмульсификатор-1шт., офтальмоскоп налобный бинокулярный -2шт., офтальмоскоп ручной-1шт., периметр поля зрения (перигграф) -1шт., прибор для измерения внутриглазного давления-3шт., прибор для определения остроты зрения бинокулярного и стереоскопического зрения-4шт., проектор знаков -1шт., ростомер-1шт., синоптофор (для диагностики и лечения косоглазия) -1шт., стетоскоп -1шт., термометр -1шт., тонометр -1шт.,	

	фонендоскоп -1шт., цветотест -1шт., щелевая лампа -1шт., электрокардиограф-1шт., эхоофтальмограф-1шт	
Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду	столы, стулья, диваны, журнальные столы, телевизор, комплекты технических средств обучения с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам осуществляет руководитель практики, назначенный из числа педагогических работников, который несет ответственность за проведение практической подготовки.

При прохождении производственной (клинической) практики (базовая часть) ординаторы ведут дневник ординатора, который содержит краткое описание курируемых больных (диагнозы заболеваний), перечень выполненных видов работ за период практики, в том числе диагностические и лечебные мероприятия; освоенные умения и практические навыки, приобретенные за период практики.

Подробные методические рекомендации по прохождению практики содержатся в методических материалах ОПОП ВО «Методические рекомендации по прохождению производственной (клинической) практики».

9. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ-ИНВАЛИДОВ И ОБУЧАЮЩИХСЯ-ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Создание безбарьерной среды должно учитывать потребности следующих категорий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушениями зрения;
- с нарушениями слуха;
- с ограничением двигательных функций.

Обеспечение доступности прилегающей к образовательной организации территории, входных путей, путей перемещения внутри здания для различных нозологий.

Территория организации места проведения практики должна соответствовать условиям беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных обучающихся, обеспечения доступа к зданиям и сооружениям, расположенным на нем. Требуется обеспечить доступность путей движения, наличие средств информационно-навигационной поддержки, дублирование лестниц пандусами или подъемными устройствами, оборудование лестниц и пандусов поручнями, контрастная окраска дверей и лестниц, выделение мест для парковки автотранспортных средств инвалидов.

В зданиях, предназначенных для прохождения практики обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья, требуется обеспечить

как минимум один вход, доступный для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата. Помещения, где могут находиться люди на креслах-колясках, следует размещать на уровне доступного входа. При ином размещении помещений по высоте здания, кроме лестниц, следует предусматривать пандусы, подъемные платформы для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата или лифты.

Комплексная информационная система для ориентации и навигации лиц с нарушением зрения в архитектурном пространстве организации должна включать визуальную, звуковую и тактильную информацию.

Наличие специальных рабочих мест для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Оборудование специальных учебных мест предполагает увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличения ширины прохода между рядами столов, замену двухместных столов на одноместные.

Наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений для обучающихся различных нозологий.

В организации проведения практики необходимо обустройство минимум одной туалетной кабины доступной для маломобильных обучающихся. В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья следует предусматривать возможность установки откидных опорных поручней, штанг, поворотных или откидных сидений.

Наличие системы сигнализации и оповещения для обучающихся различных нозологий.

Проектные решения зданий организаций должны обеспечивать безопасность маломобильных обучающихся в соответствии с требованиями СНиП 21-01 и ГОСТ 12.1.004, с учетом мобильности обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья различных категорий, их численности и места нахождения в здании.

Особое внимание уделяется обеспечению визуальной, звуковой и тактильной информацией для сигнализации об опасности и других важных мероприятиях.

Пути движении к помещениям, зонам и местам обслуживания внутри здания должны соответствовать нормативным требованиями к путям эвакуации людей из здания.

При наличии среди обучающихся, проходящих практику, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются следующие материально-технические условия.

Наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для ординаторов с нарушениями слуха.

Для слабослышащих обучающихся использование сурдотехнических средств является средством оптимизации учебного процесса, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции.

Технологии беспроводной передачи звука (FM-системы) являются эффективным средством для улучшения разборчивости речи в условиях профессионального обучения.

Помещения, в которых проходят практику обучающиеся с нарушением слуха, при необходимости будут оборудованы, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

При необходимости предусматривается применение брайлевской компьютерной техники, электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для лиц с нарушениями зрения.

Компьютерные тифлотехнологии базируются на комплексе аппаратных и программных средств, обеспечивающих преобразование компьютерной информации в доступные для незрячих и слабовидящих формы (звуковое воспроизведение, рельефно-точечный или укрупненный текст), и позволяют им самостоятельно работать на обычном персональном компьютере с программами общего назначения.

Программно-технические средства для лиц с нарушениями зрения, условно делятся на две группы: средства для усиления остаточного зрения и средства преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы.

Для слабовидящих обучающихся в аудиториях при необходимости будет предусмотрена возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра.

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

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата при необходимости будет предусмотрено использование альтернативных устройств ввода информации.

Рекомендуется использовать специальные возможности операционной системы Windows, таких как экранная клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.

Лист регистрации изменений

Номер изменения	Номера листов			Основание для внесения изменений	Подпись	Дата	Дата введения изменения
	замененных	новых	аннулированных				