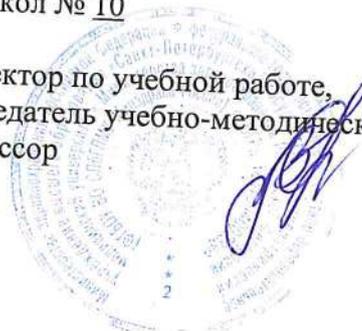


УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
«31» августа 2021 г.
протокол № 10

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор
Орел В.И.



АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине _____
«Офтальмология»
(наименование дисциплины)

Для специальности _____
Педиатрия, 31.05.02
(наименование и код специальности)

Факультет _____
Педиатрический
(наименование факультета)

Кафедра _____
Офтальмологии
(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	108	10
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	3	3
2	Контактная работа, в том числе:	72	72
2.1	Лекции	24	24
2.2	Лабораторные занятия	-	-
2.3	Практические занятия	48	48
2.4	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	36	36
4	Контроль	-	-
5	Вид итогового контроля:	зачет	зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Офтальмология» по специальности 31.05.02 «Педиатрия» составлена на основании ФГОС ВО - специалитет по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 965, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

Завуч кафедры, к.м.н., доцент
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

Е.Л. Ефимова
(расшифровка)

Заведующий кафедрой, д.м.н.,
профессор
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

В.В. Бржеский
(расшифровка)

рассмотрен и одобрен на заседании кафедры
офтальмологии

(название кафедры)

« 31 » августа 2021 г. протокол заседания № 1

офтальмологии

(название кафедры)

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор
(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

В.В. Бржеский
(расшифровка)

Кафедра офтальмологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине _____
«Офтальмология»
(наименование дисциплины)

Для _____
специальности _____
Педиатрия, 31.05.02
(наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
 - 1.1. Рабочая программа.....
 - 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
 - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год.....
 - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год
3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ»
- 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине.....
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ»
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА»
11. Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины: освоение теоретических и практических навыков студентами для осуществления в дальнейшем самостоятельной работы с больными и пострадавшими офтальмологического профиля в качестве врача - терапевта.

Задачи изучения дисциплины:

- обеспечение усвоения студентами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования органа зрения в рамках диагностических возможностей врача-терапевта;
- обеспечение усвоения студентами теоретических знаний и практических умений по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим и больным офтальмологического профиля;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике глазной патологии среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях;
- усвоение студентами практических умений по выявлению и устранению факторов риска возникновения заболеваний глаз;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы офтальмологических кабинетов (отделений) лечебно-профилактических учреждений.

Обучающийся должен знать:

основные принципы управления и организации офтальмологической помощи населению в России;

организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения;

вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;

заболевания глаз, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;

гигиенические аспекты зрительного труда, гигиенические проблемы детской и взрослой офтальмологии;

организацию профилактических мероприятий, направленных на сохранение зрения у детей и взрослых, на профилактику миопии у школьников;

этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний глаз у детей и взрослых; современную классификацию заболеваний;

методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациентов офтальмологического профиля;

современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, лучевые методы);

основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи детям и взрослым с патологией глаз, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных;

особенности организации и объем работы врача по специальности Лечебное дело амбулаторно-поликлинического звена; современные диагностические возможности поликлинической службы;

методы проведения неотложных мероприятий;

показания для плановой госпитализации больных офтальмологического профиля;

методы лечения пациентов с глазной патологией и показания к их применению;

клинические симптомы повреждений органа зрения;

типы наследования основных заболеваний глаз и клинические проявления наследственной патологии;

общие характеристики болезней глаз с наследственным предрасположением;

- общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний;
- причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней;
- врожденные аномалии структур глазного яблока и его вспомогательных органов;
- основные принципы лечения инфекционных болезней глаз, показания к их госпитализации;
- организацию противоэпидемических мероприятий при контагиозных конъюнктивитах;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении заболеваний и повреждений глаз.

Обучающийся должен уметь:

- анализировать и оценивать глазную заболеваемость населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи населению с заболеваниями глаз, с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;
- собрать анамнез;
- провести опрос пациента, его родственников;
- провести офтальмологическое обследование пациента различного возраста (проверка зрительных функций, осмотр глазного яблока его вспомогательных органов), направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования;
- поставить предварительный диагноз;
- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать пациенту с патологией органа зрения план лечения с учетом течения болезни;
- подобрать и назначить лекарственную терапию;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- выявлять острые заболевания и диагностировать повреждения глаз, оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
- проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по сохранению зрения, повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды, профилактике миопии у школьников; пропагандировать здоровый образ жизни;
- вести медицинскую документацию различного характера в детских амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях, выписывать рецепты;

Обучающийся должен владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-

- профилактических учреждениях системы охраны материнства и детства;
- методами проверки основных зрительных функций, осмотра глазного яблока и его вспомогательных органов;
- интерпретацией результатов клинических, лабораторных и инструментальных методов диагностики заболеваний и повреждений глаз;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с заболеваниями и повреждениями глаз с последующим направлением их к врачу-офтальмологу;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пациентам с острыми заболеваниями и повреждениями органа зрения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Входные требования для дисциплины (модуля)

№	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объём знаний, умений, владение
1.	Микробиология, вирусология	<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; – значение патогенных микробов (бактерий, грибов, вирусов) в этиологии, эпидемиологии, патогенезе и клинике важнейших инфекционных заболеваний человека, связь между биологическими свойствами возбудителей и механизмами патогенеза инфекций, их клинической симптоматикой и эпидемическими закономерностями; – природу и механизм действия различных групп антимикробных (антибактериальных, антимикотических, противовирусных) препаратов, возможные побочные эффекты при их применении; – роль микробиоты (нормальной микрофлоры) человека в норме и при патологии, способы и средства её коррекции; – роль микробов и иммунных процессов в этиологии и патогенезе неинфекционных болезней (опухоли, нейро- и психопатология, патология, связанная аутоиммунными конфликтами, аллергические болезни); – основные современные методы лабораторной (этиологической) диагностики инфекционных заболеваний и патологии иммунной системы; – основные иммунобиологические препараты, применяемые в настоящее время для диагностики, лечения и профилактики, принципы их получения, механизм действия, показания и противопоказания к применению вакцин и сывороток; – календарь профилактических прививок, принятый в РФ;

		<ul style="list-style-type: none"> – сущность понятия «биотерроризм» и «биологическое оружие»; – основные принципы и методы бактериологического, вирусологического и иммунологического исследования, диагностические критерии оценки результата. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; – пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; – работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); – проводить микробиологическую диагностику; – определить направление и характер диагностического лабораторного исследования при яркой специфической симптоматике инфекционного заболевания; – взять материал и подготовить его к пересылке в лабораторию для исследования на возбудителей острых кишечных инфекций (ОКИ), дифтерии и эпидемического цереброспинального менингита; – произвести первичный посев фекалий на плотные питательные среды (на ОКИ); – приготовить и микроскопировать препарат из гнойного отделяемого (окраска по Граму), из гениталий – на гонококк, препарат крови («тонкий мазок» или «толстая капля») - для диагностики возвратного тифа; – оформить направление на исследование материала от детей, смывов, пищевых продуктов, молока и пр.; – взять пробу водопроводной воды, пищевых продуктов, воздуха для санитарно-бактериологического исследования; – соблюдать технику безопасности при работе с инфекционным материалом; проводить заключительную дезинфекцию рабочего места, инструментов, лабораторной посуды; – оценить и интерпретировать результат микробиологического, серологического исследования. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – базовыми технологиями преобразования информации (текстовые, табличные); – навыками редактирования и поиска в сети Интернет; – навыками микроскопирования.
2.	Нормальная физиология	<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – предмет, цель, задачи дисциплины и ее значение для своей будущей профессии; – закономерности функционирования здорового организма и механизмы регуляции физиологических процессов, рассматриваемые с позиций общей физиологии, частной физиологии и интегративной поведенческой деятельности человека; – сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в медицине. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций здорового организма;

		<ul style="list-style-type: none"> – объяснять информационную ценность различных показателей (констант) и механизмы регуляции органов, систем и деятельности целого организма; – оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма при достижении приспособительного результата; – оценивать и объяснять закономерности формирования и регуляции основных форм поведения организма в зависимости от условий его существования. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения электроэнцефалографии, электромиографии; – навыком определением порога возбуждения; – навыком регистрации одиночного мышечного сокращения, регистрации зубчатого гладкого тетануса; – навыком определения времени рефлекса по Тюрку; – навыком проведения динамометрии; – навыком определения остроты зрения, цветового зрения; – исследования костной и воздушной проводимости звука эстеziометрией; – исследования вкусовой чувствительности; – навыком определения должного основного объема; – принципами составления пищевых рационов; – навыками проведения термометрии.
3.	Фармакология	<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты; – общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; – применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; – основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; – анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; – функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах; – структуру и функции иммунной системы у детей и подростков, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуностропной терапии. – понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; – основные понятия общей нозологии;

		<ul style="list-style-type: none"> – понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; – правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными; – основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; – химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; – строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; – выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах у детей и подростков, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общими принципами оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; – применением основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; – навыками получения информации при работе с учебной и научной литературой, сетью Интернет для последующей профессиональной деятельности.
4.	Гигиена	<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, повышение работоспособности, продление активной жизни человека, сущность и меры первичной, вторичной и третичной профилактики; – основы законодательства о здравоохранении и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения; – основные официальные документы, регламентирующие санитарно-эпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; – нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций; – правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики; – современную концепцию здоровья человека как результат взаимодействия с окружающей средой, включающую факторы окружающей среды, как природные, так и социальные, характер и особенности реализации их биологической активности; – заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;

		<ul style="list-style-type: none"> – принципы гигиенического нормирования факторов окружающей среды, в том числе принципы современной гигиенической диагностики, включая оценку риска вредных факторов здоровью и управление риском; – профессиональные вредности условий труда врачей и медицинского персонала различного профиля (хирурги, анестезиологи, акушеры-гинекологи, рентгенологи и др.); – гигиенические аспекты организации труда; – гигиенические аспекты питания, основные принципы рационального питания; – физиологические потребности организма в основных пищевых веществах; – классификацию пищевых отравлений, обязанности врача в расследовании пищевых отравлений, меры по их профилактике; – классификацию основных вредных производственных факторов и их влияние на здоровье работающих, меры профилактики; – гигиенические требования к содержанию детских учреждений различного типа, процессу воспитания и обучения детей; – методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового образа жизни. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать и оценивать состояние здоровья населения и вероятность неблагоприятного влияния на него природных, социальных, антропогенных факторов окружающей среды; – анализировать качество атмосферного воздуха населенных мест и качество питьевой воды, условий пребывания человека в жилых и общественных зданиях, лечебно-профилактических учреждениях по показателям микроклимата, инсоляции, естественного и искусственного освещения, чистоты воздуха и эффективности вентиляции; – давать рекомендации по организации структуры питания, биологической ценности пищевых продуктов, их доброкачественности, показателей пищевого статуса с учетом нарушений основных принципов здорового (рационального) питания; – анализировать и оценивать физическое развитие детей и подростков, индивидуальных и групповых показателей здоровья, режима и условий обучения школьников (режим учебных занятий, организация физического воспитания, медицинское обслуживание); – давать рекомендации по организации комфортного микроклимата в жилых, детских и лечебно-профилактических учреждениях; – давать рекомендации по организации по вопросам здорового образа жизни, гигиенического воспитания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными привычками; – давать рекомендации по организации режима и условий обучения школьников; – давать рекомендации по организации по проведению закаливания водой, воздухом, солнцем и адаптации к различным
--	--	---

		<p>климатическим условиям пребывания человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> – пользоваться учебной, научной, нормативной и справочной литературой, сетью Интернет, вести поиск и уметь использовать полученную информацию для решения профессиональных задач. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами анализа социально-значимых проблем и процессов, природных и медико-социальных факторов среды обитания, производственных факторов в развитии болезней, способов их коррекции; – методами проведения профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, санитарно-просветительной работы среди младшего и среднего медицинского персонала, пациентов, их окружения и населения; – методами контроля за рациональной организацией труда, мероприятиями по охране труда и технике безопасности младшего и среднего медицинского персонала, профилактике профессиональных заболеваний, за соблюдением санитарно-гигиенического режима в лечебно-профилактических учреждениях, общеоздоровительными мероприятиями, мероприятиями по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья; – алгоритмом выполнения профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи детям, подросткам и взрослому населению; – методами оценки состояния здоровья детского населения различных возрастного-половых групп; – методами и навыками определения и оценки показателей физического развития детей и подростков; – научной, нормативной и справочной литературой, умением использовать полученную информацию для решения вопросов профилактики заболеваний, обусловленных факторами окружающей и производственной среды.
--	--	---

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОПК-4	способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также	понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых	применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		проводить обследование пациента с целью установления диагноза	при различных видах медицинской помощи; особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
2.	ОПК-7	способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности	методы получения и применения основных антибактериальных и биологических препаратов (антибиотики, сыворотки, вакцины, фаги), дезинфицирующих средств; классификацию и группы лекар-	ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств и возможной замене одного препарата другим; ориентироваться в синонимах ЛС и возможной замене одного препарата другим; правильно	выбором группы лекарственных средств с учетом тяжести течения заболевания, urgencyности состояния и проявления основного симптомокомплекса; выбо-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>ственных средств, дезинфекционных средств, их международные названия; механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, нежелательные явления лекарственных средств; показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; взаимодействие лекарственных средств при их комбинированном назначении; условия хранения лекарственных средств (ЛС); дозировку и прописи лекарств в различных его формах; основные правила выписывания рецептов</p>	<p>выписывать рецепты для получения ЛС на отделение; выписывать рецепты для получения лекарственных средств на отделение, медицинское учреждение; пользоваться справочной литературой по лекарственным средствам; давать советы больным о рациональном приеме ЛС и обращении с ними, о вреде токсикомании и наркомании</p>	<p>ром конкретного лекарственного средства с учетом фармакодинамики, фармакокинетики и функционального состояния организма; выбором лекарственной форма, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приема пищи и других лекарственных средств); прогнозировать риск развития побочных действий лекарственных средств; обосновать рациональность и необходимость проведения комбинированного назначения лекарственных средств</p>	
3.	ОПК-8	<p>способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилита-</p>	<p>основы медицинской реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации</p>	<p>применить основы медицинской реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации</p>	<p>навыками основ медицинской реабилитации пациента, контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитаци</p>	<p>Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации</p>

		ции инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	литации или реабилитации инвалидов, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	
4.	ПК-1	способен и готов осуществлять обследование детей с целью установления диагноза	методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания); особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста; методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах; методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих бе-	устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; составлять генеалогическое древо в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка; получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком; получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных соци-	навыками получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; сбора анамнеза жизни ребенка; получения информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); получения информации о профилактических прививках; сбора анамнеза заболевания; оценивания состояния и самочувствия ребенка; направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками ока-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			ременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам; методику получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста; методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала	гигиенических факторах, воздействующих на ребенка; получить информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременной и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания; получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста; получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии; оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые	зания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; направления детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания меди-	
--	--	--	---	--	---	--

			заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия); методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастнo-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп; анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей; показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастнo-половым груп-	слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; обосновать необходимость и объем лабораторного обследования детей; интерпретировать результаты лабораторного обследова-	цинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; проведения дифференциального диагноза с другими бо-	
--	--	--	---	---	--	--

			<p>пам; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастному-половым группам в норме и при патологических процессах; этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья; клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомен-</p>	<p>ния детей по возрастному-половым группам; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей; интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастному-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию; пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>	<p>лезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
--	--	--	---	--	--	--

			<p>даций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>			
5.	ПК-2	<p>способен и готов назначать лечение детям и проводить контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения; современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими</p>	<p>составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с уче-</p>	<p>навыками разработки плана лечения болезней и состояний ребенка; назначения медикаментозной терапии ребенку; назначения немедикаментозной терапии ребенку; назначения диетотерапии ребенку; формирования у</p>	<p>Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации</p>

			<p>щими клиническими рекомендациями протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением; принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка</p>	<p>том стандартов медицинской помощи; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), поряд-</p>	<p>детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению; выполнения рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности); оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы</p>	
--	--	--	--	---	---	--

			<p>ка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи; методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии; принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p>	<p>ками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии; выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомен-</p>	<p>жизни пациента; оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	
--	--	--	---	---	--	--

			<p>(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности); принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи; принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицин-</p>	<p>дациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологи-</p>		
--	--	--	---	--	--	--

			ской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	ческого воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка		
6.	ПК-3	способен и готов проводить реализацию и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи; показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям; показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы; методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, со-	направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи; направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям; направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы; оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе; определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей	навыками определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности; направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи; направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям; направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы; контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>ставленной врачом по медико-социальной экспертизе; мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении ре-</p>	<p>с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи; определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими ре-</p>	<p>инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе; контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями; выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; проведения оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями</p>	
--	--	--	---	--	--	--

			<p>билитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с уче-</p>	<p>лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), поряд-</p>	<p>и детей-инвалидов; проведения оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p>	
--	--	--	--	---	--	--

			том возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи; методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	ками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи		
7.	ПК-4	способен и готов проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей	показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами	организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными	навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей; организации и контроля; проведения иммунопрофилактики	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья; медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин; критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных орга-</p>	<p>правовыми актами; организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп; определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального об-</p>	<p>инфекционных заболеваний; формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком; установления группы здоровья ребенка; установления медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; проведения диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов; назначения лечебно-оздоровительных мероприятий де-</p>	
--	--	--	---	--	---	--

			<p>низациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических)</p>	<p>следования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий; проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с</p>	<p>тям; организации проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; оценки эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп</p>	
--	--	--	---	--	--	--

			<p>мероприятий в случае возникновения очага инфекции; формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p>	<p>учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и ли-</p>	
--	--	--	---	---	--

				цам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья		
8.	ПК-5	способен и готов осуществлять организацию деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций; медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоро-	получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями; пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населе-	навыками получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; получения информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового; проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставления	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		<p>вья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки; правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде; правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности; методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"</p>	<p>ния; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности; работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"</p>	<p>статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации; ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу; контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	
--	--	--	---	---	--

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр	
		10	
		часов	
1	2	3	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	72	
Лекции (Л)	24	24	
Практические занятия (ПЗ),	48	48	
Семинары (С)	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	36	36	
История болезни (ИБ)	4	4	
Курсовая работа (КР)	-	-	
Тестовые и ситуационные задачи	12	12	
Расчетно-графические работы (РГР)	8	8	
Подготовка к занятиям (ПЗ)	12	12	
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	-	-	-
	зачет (3)	зачет	зачет
	час.	108	108
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)			
Вид промежуточной аттестации	ЗЕТ	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Формирование органа зрения. Возрастная анатомия и физиология глаза.	1.1.Филогенез и онтогенез органа зрения 1.2.Критические периоды развития органа зрения человека 1.3.Этапы развития зрительного анализатора 1.4.Возрастная анатомия, физиология, функции составных частей глаза, его вспомогательных органов 1.5.Отделы зрительного анализатора. Значение зрительного анализатора для развития ребенка и в последующие годы жизни человека 1.6.Глазное яблоко. Величина и форма глазного яблока у лиц различного возраста. Анатомо-топографические ориентиры. 1.7.Фиброзная оболочка, ее составные части, функции.

			<p>1.8.Роговица: строение, свойства, возрастные особенности, питание, иннервация, функции.</p> <p>1.9.Склера: строение, функции</p> <p>1.10.Хрусталик: возрастные особенности строения и химического состава, функции.</p> <p>1.11.Стекловидное тело: возрастные особенности строения и химического состава, функции.</p> <p>1.12.Водянистая влага: пути оттока. Камеры глаза.</p> <p>1.13.Сетчатка: особенности строения сетчатки у новорожденных, механизм зрительного восприятия, зрительный нерв и зрительные пути.</p> <p>1.14.Вспомогательные органы глаза.</p> <p>1.15.Кровообращение и иннервация органа зрения.</p>
2.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Зрительные функции и возрастная динамика их развития	<p>2.1.Центральное зрение. Понятие об угле зрения. Возрастные особенности строения макулярной зоны сетчатки. Этапы развития зрительного восприятия.</p> <p>2.2.Методы исследования остроты зрения у детей раннего возраста и у взрослых</p> <p>2.3.Периферическое зрение. Понятие о поле зрения. Границы поля зрения на белый и другие цвета. Физиологические скотомы. Виды нарушения периферического зрения зависимости от уровня поражения зрительного пути.</p> <p>2.4.Цветовое зрение. Основные характеристики цвета. Трихроматичность природы цветового зрения. Понятие о пороге цветоощущения</p> <p>2.5.Светоощущение. Особенности дневного, сумеречного и ночного зрения.</p> <p>2.6.Темновая адаптация. Причины нарушения темновой адаптации у детей и взрослых</p> <p>2.7.Бинокулярное зрение. Характеристика монокулярного, одновременного и бинокулярного зрения. Условия, необходимые для осуществления бинокулярного зрения. Сроки формирования бинокулярного зрения у детей. Причины нарушения бинокулярного зрения у детей и взрослых.</p>
3.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Основные методики исследования глаз и зрительных функций у детей и взрослых	<p>3.1.Внешний осмотр век и глазного яблока</p> <p>3.2.Боковое (фокальное) освещение</p> <p>3.3.Осмотр с увеличением (лупа)</p> <p>3.4.Осмотр в проходящем свете</p> <p>3.5.Прямая офтальмоскопия</p> <p>3.6.Обратная офтальмоскопия</p> <p>3.7.Биомикроскопия</p> <p>3.8.Тонометрия ориентировочными методами</p> <p>3.9.Тонометрия инструментальная</p> <p>3.10.Кератометрия</p> <p>3.11.Проверка чувствительности роговицы</p> <p>3.12.Проверка реакции зрачков на свет</p> <p>3.13.Выворот век</p> <p>3.14. Двойной выворот век у детей раннего возраста</p>

			<p>3.15.Раскрытие глазной щели</p> <p>3.16.Проверка подвижности глазных яблок</p> <p>3.17.Эхобиометрия</p> <p>3.18.Методики исследования зрительных функций у детей и взрослых</p> <p>3.19.Исследование светоощущения (ориентировочным методом)</p> <p>3.20.Объективные методы исследования остроты зрения</p> <p>3.21.Исследование цветоощущения с помощью полихроматических таблиц и окрашенных предметов (игрушек)</p> <p>3.22.Исследование поля зрения ориентировочными методами</p> <p>3.23.Исследование поля зрения на периметре</p> <p>3.24.Исследование бинокулярного зрения</p>
4.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Физиологическая оптика, рефракция глаза, близорукость, аккомодация, оптическая коррекция зрения у детей и взрослых	<p>4.1.Физическая рефракция, свойства призм, линз, их оптическая сила, единица измерения.</p> <p>4.2.Клиническая рефракция глаза</p> <p>4.3.Клиническая характеристика эметропии, миопии, гиперметропии, астигматизма</p> <p>4.4.Рефрактогенез, этиология, патогенез миопии</p> <p>4.5.Диагностика и лечение прогрессирующей миопии у школьников</p> <p>4.6.Меры профилактики прогрессирующей миопии, диспансеризация детей и взрослых с аномалиями рефракции</p> <p>4.7.Аккомодация</p> <p>4.8.Механизм аккомодации</p> <p>4.9.Возрастные изменения аккомодации</p> <p>4.10.Клиника пареза, паралича, спазма аккомодации у детей и взрослых</p> <p>4.11.Коррекция аномалии рефракции с помощью пробных очковых стекол</p> <p>4.12.Контактная коррекция зрения</p> <p>4.13.Принципы хирургического исправления аномалии рефракции</p> <p>4.14.Принципы коррекции пресбиопии</p>
5.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Врожденная и приобретенная патология век, конъюнктивы слезных органов и орбиты	<p>5.1.Патология век</p> <p>5.1.1.Этиология и патогенез заболеваний век</p> <p>5.1.2.Диагностика и принципы лечения аномалий развития век: колобома, блефарофимоз, выворот, заворот у детей различного возраста</p> <p>5.1.3.Диагностика и лечение воспалительных заболеваний век (блефарит, мейбомеит, ячмень, халлазион, контагиозный моллюск, абсцесс, реактивный отек)</p> <p>5.2.Патология конъюнктивы</p> <p>5.2.1.Общая диагностика конъюнктивитов (конъюнктивальная инъекция, фолликулы, отделяемое и его виды)</p> <p>5.2.2.Особенности диагностики острых конъюнк-</p>

			<p>тивитов (вирусные конъюнктивиты, бактериальные конъюнктивиты), хламидийный конъюнктивит</p> <p>5.2.3. Диагностика, лечение, профилактика гонобленнореи</p> <p>5.2.4. Диагностика, лечение хронических инфекционных и бактериальных конъюнктивитов,</p> <p>5.2.5. Этиология, патогенез, клиника, классификация и основные осложнения трахомы. Лечение трахомы</p> <p>5.3. Патология слезных органов</p> <p>5.3.1. Механизм слезоотделения. Этиология, патогенез и клиника заболеваний слезных органов</p> <p>5.3.2. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение дакриоцистита новорожденных и взрослых</p> <p>5.3.3. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение дакриoadенита</p> <p>5.4. Патология глазницы</p> <p>5.4.1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение флегмоны глазницы</p> <p>5.4.2. Экзофтальм и его диагностическое значение</p>
6.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Патология роговицы и склеры	<p>6.1. Патология роговицы.</p> <p>6.1.1. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний роговицы</p> <p>6.1.2. Общая симптоматология заболеваний роговицы</p> <p>6.1.3. Диагностика и лечение врожденных аномалий роговицы (микрокорнеа, мегалокорнеа, кератоконус, кератоглобус, врожденные помутнения роговицы) у детей различного возраста</p> <p>6.1.4. Диагностика и принципы лечения кератитов различной этиологии, ползучей язвы роговицы</p> <p>6.1.5. Дистрофии роговицы. Виды дистрофий. Диагностика и принципы лечения.</p> <p>6.1.6. Исходы заболеваний роговицы, их лечение</p> <p>6.2. Этиология и патогенез заболеваний склеры</p> <p>6.2.1. Этиология, патогенез, клиника и диагностика и лечение склеритов и эписклеритов</p> <p>6.2.2. Этиология, патогенез, клиника и диагностика меланоза, синдрома синих склер</p>
7.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Патология сосудистой оболочки глаза	<p>7.1. Этиология, патогенез клиника, диагностика и принципы лечения воспалительных заболеваний сосудистой оболочки глаза</p> <p>7.2. Диагностика врожденных аномалий развития сосудистой оболочки (аниридия, колобома хориоидеи, корэктопия, поликория, остатки зрачковой мембраны)</p> <p>7.3. Иридоциклит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения и оказания неотложной помощи</p> <p>7.4. Диагностика и лечение увеитов и их осложне-</p>

			ний 7.5.Опухоли сосудистой оболочки глаза и принципы их лечения
8.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Патология сетчатки и зрительного нерва	8.1.Патология сетчатки 8.1.1.Этиология и патогенез заболеваний сетчатки 8.1.2.Общая семиотика заболеваний сетчатки 8.1.3.Диагностика и принципы лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний сетчатки, острых нарушений кровообращения в ретинальных сосудах 8.1.4.Изменения глазного дна при общих заболеваниях у детей и взрослых (гипертоническая болезнь, диабет, заболевания почек и др.) 8.1.5.Диагностика и принципы лечения отслойки сетчатки 8.1.6.Ретролентальная фиброплазия (ретинопатия недоношенных): этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Диспансеризация детей и взрослых. 8.2.Этиология и патогенез заболеваний зрительного нерва и проводящих путей зрительного анализатора 8.2.1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение неврита зрительного нерва 8.2.2. Этиология, патогенез, клиника и диагностика застойного диска зрительного нерва. 8.2.3. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение атрофий зрительного нерва у детей и взрослых
9.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Патология глазодвигательного аппарата. Амблиопия.	9.1.Паралитическое косоглазие (этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения) 9.2.Содружественное косоглазие: этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения у детей и взрослых. 9.3.Диагностика и лечение гетерофории 9.4.Амблиопия (этиология, патогенез, диагностика, принципы плеоптического лечения) 9.5.Принципы плеоптоортоптического, диплоптического лечения детей с амблиопией и косоглази-ем. Организация мероприятий по охране зрения детей в России (специализированные детские сады и школы для детей с нарушениями зрения, кодекс об охране зрения детей) 9.6. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение нистагма
10.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Патология офтальмотонуса у детей и взрослых.	10.1.Врожденная глаукома (этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения) 10.2.Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения первичной глаукомы 10.3.Острый приступ закрытоугольной глаукомы (этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи)

			10.4.Офтальмогипертензия, вторичная глаукома, гипотония глазного яблока (этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения)
11.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Врожденная и приобретенная патология хрусталика	<p>11.1.Врожденные аномалии величины, формы и положения хрусталика (микросферофакия, колобома, лентиконус, дислокация, афакия) Принципы диагностики и лечения</p> <p>11.2.Врожденная катаракта (этиология, патогенез, принципы диагностики и лечения у детей различного возраста). Виды врожденных катаракт.</p> <p>11.3.Афакия, принципы коррекции у детей и взрослых</p> <p>11.4.Старческая катаракта (этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения)</p> <p>11.5.Вторичная и осложненная катаракта (этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения)</p> <p>11.6.Общие заболевания организма, сопровождающиеся патологией хрусталика у детей (синдром Марфана, синдром Маркезани, фенилкетонурия)</p>
12.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Повреждения органа зрения и его вспомогательных органов.	<p>12.1.Классификация повреждений органа зрения. Сочетанная и комбинированная травма органа зрения</p> <p>12.2.Ранения глазного яблока (классификация, диагностика, принципы лечения на различных этапах оказания медицинской помощи)</p> <p>12.2.1.Признаки прободного ранения глазного яблока</p> <p>12.2.2.Основные осложнения прободных ранений глазного яблока (инфекционные осложнения, симпатическая офтальмия, металлоз), принципы лечения и профилактики</p> <p>12.2.3.Ранения век, слезных органов и глазницы (классификация, клиника, диагностика, принципы лечения)</p> <p>12.3.Контузии глазного яблока (клинические варианты повреждений различных структур глаза, диагностика, принципы лечения)</p> <p>12.4.Контузионные повреждения костных стенок глазницы, ретробульбарная гематома (патогенез, диагностика, принципы лечения)</p> <p>12.5.Принципы оказания первой врачебной и специализированной офтальмологической помощи при механической травме органа зрения</p> <p>12.6.Термические ожоги органа зрения (этиология, патогенез, классификация по тяжести и глубине, диагностика, принципы лечения)</p> <p>12.7.Химические ожоги органа зрения (этиология, патогенез, классификация по тяжести и глубине, диагностика, принципы лечения)</p> <p>12.7.1.Особенности клинической картины ожогов, вызванных различными химическими веществами</p>

			<p>12.7.2.Первая врачебная помощь при ожогах органа зрения. Применение нейтрализаторов химически активных веществ</p> <p>12.8.Основные осложнения ожогов органа зрения, принципы их профилактики и специализированного лечения</p>
13.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Новообразования органа зрения.	<p>13.1.Распространенность и морфологическая структураи наиболее частая локализация опухолей глазного яблока, век и глазницы у людей различного возраста</p> <p>13.2.Доброкачественные опухоли век и глазницы (гемангиома, лимфангиома, дермоид, липома и др.), этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения</p> <p>13.3.Злокачественные опухоли век и глазницы (базалиома, липосаркома, нейробластома, ретикулосаркома, рак слезной железы, меланома и др.), этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения</p> <p>13.4.Злокачественные и доброкачественные опухоли структур глазного яблока (ретинобластома, меланома, невус, гемангиома, кисты и др.), этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения</p>
14.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Патология органа зрения при общих заболеваниях организма	<p>14.1.Характер изменений органа зрения, их клиника, диагностика, принципы лечения у больных с токсоплазмозом</p> <p>14.2.Характер изменений органа зрения, их клиника, диагностика, принципы лечения у больных с туберкулезом и сифилисом, ВИЧ-инфекцией</p> <p>14.3.Характер изменений органа зрения, их клиника, диагностика, принципы лечения у больных с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими эндокринными заболеваниями, атеросклерозом и патологией почек</p> <p>14.4.Характер изменений органа зрения, их клиника диагностика, принципы лечения детей и взрослых с коллагенозами и факоматозами</p> <p>14.5.Глазные симптомы неврологических заболеваний у детей и взрослых</p>
15.	ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7,8	Организация офтальмологической помощи детскому населению России	<p>15.1.История, задачи и перспективы отечественной и мировой офтальмологии</p> <p>15.2.Профилактика, санитарно-просветительская работа</p> <p>15.3.Показания к определению ребенка в специализированный детский сад, школу слепых и слабовидящих</p> <p>15.4.Глазная заболеваемость, слабовидение и слепота у детей и взрослых</p> <p>15.5.Врачебная экспертиза и социальная реабилитация больных с последствиями заболеваний и повреждений глаз.</p>

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов (темы)	Л	ПЗ		СР	Всего часов
				ТП	ПП		
1.	Формирование органа зрения. Возрастная анатомия и физиология глаза.	<p>1.1.Филогенез и онтогенез органа зрения</p> <p>1.2.Критические периоды развития органа зрения человека</p> <p>1.3.Этапы развития зрительного анализатора</p> <p>1.4.Возрастная анатомия, физиология, функции составных частей глаза, его вспомогательных органов</p> <p>1.5.Отделы зрительного анализатора. Значение зрительного анализатора для развития ребенка и в последующие годы жизни человека</p> <p>1.6.Глазное яблоко. Величина и форма глазного яблока у лиц различного возраста. Анатомо-топографические ориентиры.</p> <p>1.7.Фиброзная оболочка, ее составные части, функции.</p> <p>1.8.Роговица: строение, свойства, возрастные особенности, питание, иннервация, функции.</p> <p>1.9.Склера: строение, функции</p> <p>1.10.Хрусталик: возрастные особенности строения и химического состава, функции.</p> <p>1.11.Стекловидное тело: возрастные особенности строения и химического состава, функции.</p> <p>1.12.Водянистая влага: пути оттока. Камеры глаза.</p> <p>1.13.Сетчатка: особенности строения сетчатки у новорожденных, механизм зрительного восприятия, зрительный нерв и зрительные пути.</p> <p>1.14.Вспомогательные органы глаза.</p> <p>1.15.Кровообращение и иннервация органа зрения.</p>	1	2	2	4	9
2.	Зрительные функции и возрастная динамика их развития	<p>2.1.Центральное зрение. Понятие об угле зрения. Возрастные особенности строения макулярной зоны сетчатки. Этапы развития зрительного восприятия.</p> <p>2.2.Методы исследования остроты зрения у детей раннего возраста и у взрослых</p> <p>2.3.Периферическое зрение. Понятие</p>	1	2	2	1	6

		<p>о поле зрения. Границы поля зрения на белый и другие цвета. Физиологические скотомы. Виды нарушения периферического зрения зависимости от уровня поражения зрительного пути.</p> <p>2.4.Цветовое зрение. Основные характеристики цвета. Трихроматичность природы цветового зрения. Понятие о пороге цветоощущения</p> <p>2.5.Светоощущение. Особенности дневного, сумеречного и ночного зрения.</p> <p>2.6.Темновая адаптация. Причины нарушения темновой адаптации у детей и взрослых</p> <p>2.7.Бинокулярное зрение. Характеристика монокулярного, одновременного и бинокулярного зрения. Условия, необходимые для осуществления бинокулярного зрения. Сроки формирования бинокулярного зрения у детей. Причины нарушения бинокулярного зрения у детей и взрослых.</p>					
3.	Основные методики исследования глаз и зрительных функций у детей и взрослых	<p>3.1.Внешний осмотр век и глазного яблока</p> <p>3.2.Боковое (фокальное) освещение</p> <p>3.3.Осмотр с увеличением (лупа)</p> <p>3.4.Осмотр в проходящем свете</p> <p>3.5.Прямая офтальмоскопия</p> <p>3.6.Обратная офтальмоскопия</p> <p>3.7.Биомикроскопия</p> <p>3.8.Тонометрия ориентировочными методами</p> <p>3.9.Тонометрия инструментальная</p> <p>3.10.Кератометрия</p> <p>3.11.Проверка чувствительности роговицы</p> <p>3.12.Проверка реакции зрачков на свет</p> <p>3.13.Выворот век</p> <p>3.14. Двойной выворот век у детей раннего возраста</p> <p>3.15.Раскрытие глазной щели</p> <p>3.16.Проверка подвижности глазных яблок</p> <p>3.17.Эхобиометрия</p> <p>3.18.Методики исследования зрительных функций у детей и взрослых</p> <p>3.19.Исследование светоощущения (ориентировочным методом)</p> <p>3.20.Объективные методы исследо-</p>	2	1	1	2	6

		<p>вания остроты зрения</p> <p>3.21.Исследование цветоощущения с помощью полихроматических таблиц и окрашенных предметов (игрушек)</p> <p>3.22.Исследование поля зрения ориентировочными методами</p> <p>3.23.Исследование поля зрения на периметре</p> <p>3.24.Исследование бинокулярного зрения</p>					
4.	<p>Физиологическая оптика, рефракция глаза, близорукость, аккомодация, оптическая коррекция зрения у детей и взрослых</p>	<p>4.1.Физическая рефракция, свойства призм, линз, их оптическая сила, единица измерения.</p> <p>4.2.Клиническая рефракция глаза</p> <p>4.3.Клиническая характеристика эметропии, миопии, гиперметропии, астигматизма</p> <p>4.4.Рефрактогенез, этиология, патогенез миопии</p> <p>4.5.Диагностика и лечение прогрессирующей миопии у школьников</p> <p>4.6.Меры профилактики прогрессирующей миопии, диспансеризация детей и взрослых с аномалиями рефракции</p> <p>4.7.Аккомодация</p> <p>4.8.Механизм аккомодации</p> <p>4.9.Возрастные изменения аккомодации</p> <p>4.10.Клиника пареза, паралича, спазма аккомодации у детей и взрослых</p> <p>4.11.Коррекция аномалии рефракции с помощью пробных очковых стекол</p> <p>4.12.Контактная коррекция зрения</p> <p>4.13.Принципы хирургического исправления аномалии рефракции</p> <p>4.14.Принципы коррекции пресбиопии</p>	2	1	1	3	7
5.	<p>Врожденная и приобретенная патология век, конъюнктивы, слезных органов и орбиты</p>	<p>5.1.Патология век</p> <p>5.1.1.Этиология и патогенез заболеваний век</p> <p>5.1.2.Диагностика и принципы лечения аномалий развития век: колобома, блефарофимоз, выворот, заворот у детей различного возраста</p> <p>5.1.3.Диагностика и лечение воспалительных заболеваний век (блефарит, мейбомеит, ячмень, халязион, контагиозный моллюск, абсцесс, реактивный отек)</p> <p>5.2.Патология конъюнктивы</p> <p>5.2.1.Общая диагностика конъюнктив-</p>	1	2	2	2	7

		<p>витов (конъюнктивальная инъекция, фолликулы, отделяемое и его виды)</p> <p>5.2.2. Особенности диагностики острых конъюнктивитов (вирусные конъюнктивиты, бактериальные конъюнктивиты), хламидийный конъюнктивит</p> <p>5.2.3. Диагностика, лечение, профилактика гонобленнореи</p> <p>5.2.4. Диагностика, лечение хронических инфекционных и бактериальных конъюнктивитов,</p> <p>5.2.5. Этиология, патогенез, клиника, классификация и основные осложнения трахомы. Лечение трахомы</p> <p>5.3. Патология слезных органов</p> <p>5.3.1. Механизм слезоотделения. Этиология, патогенез и клиника заболеваний слезных органов</p> <p>5.3.2. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение дакриоцистита новорожденных и взрослых</p> <p>5.3.3. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение дакриoadенита</p> <p>5.4. Патология глазницы</p> <p>5.4.1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение флегмоны глазницы</p> <p>5.4.2. Экзофтальм и его диагностическое значение</p>					
6.	Патология роговицы и склеры	<p>6.1. Патология роговицы.</p> <p>6.1.1. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний роговицы</p> <p>6.1.2. Общая симптоматология заболеваний роговицы</p> <p>6.1.3. Диагностика и лечение врожденных аномалий роговицы (микрокорнеа, мегалокорнеа, кератоконус, кератоглобус, врожденные помутнения роговицы) у детей различного возраста</p> <p>6.1.4. Диагностика и принципы лечения кератитов различной этиологии, ползучей язвы роговицы</p> <p>6.1.5. Дистрофии роговицы. Виды дистрофий. Диагностика и принципы лечения.</p> <p>6.1.6. Исходы заболеваний роговицы, их лечение</p> <p>6.2. Этиология и патогенез заболеваний склеры</p>	1	2	2	2	7

		6.2.1.Этиология, патогенез, клиника и диагностика и лечение склеритов и эписклеритов 6.2.2. Этиология, патогенез, клиника и диагностика меланоза, синдрома синих склер					
7.	Патология сосудистой оболочки глаза	7.1.Этиология, патогенез клиника, диагностика и принципы лечения воспалительных заболеваний сосудистой оболочки глаза 7.2.Диагностика врожденных аномалий развития сосудистой оболочки (аниридия, колобома хориоидеи, корэктопия, поликория, остатки зрачковой мембраны) 7.3.Иридоциклит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения и оказания неотложной помощи 7.4.Диагностика и лечение увеитов и их осложнений 7.5.Опухоли сосудистой оболочки глаза и принципы их лечения	2	1	1	2	6
8.	Патология сетчатки и зрительного нерва	8.1.Патология сетчатки 8.1.1.Этиология и патогенез заболеваний сетчатки 8.1.2.Общая семиотика заболеваний сетчатки 8.1.3.Диагностика и принципы лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний сетчатки, острых нарушений кровообращения в ретинальных сосудах 8.1.4.Изменения глазного дна при общих заболеваниях у детей и взрослых (гипертоническая болезнь, диабет, заболевания почек и др.) 8.1.5.Диагностика и принципы лечения отслойки сетчатки 8.1.6.Ретролентальная фиброплазия (ретинопатия недоношенных): этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Диспансеризация детей и взрослых. 8.2.Этиология и патогенез заболеваний зрительного нерва и проводящих путей зрительного анализатора 8.2.1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение неврита зрительного нерва 8.2.2. Этиология, патогенез, клиника	2	1	1	2	6

		и диагностика застойного диска зрительного нерва. 8.2.3. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение атрофий зрительного нерва у детей и взрослых					
9.	Патология глазодвигательного аппарата. Амблиопия.	9.1. Паралитическое косоглазие (этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения) 9.2. Содружественное косоглазие: этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения у детей и взрослых. 9.3. Диагностика и лечение гетерофории 9.4. Амблиопия (этиология, патогенез, диагностика, принципы плеоптического лечения) 9.5. Принципы плеоптоортоптического, диплоптического лечения детей с амблиопией и косоглазием. Организация мероприятий по охране зрения детей в России (специализированные детские сады и школы для детей с нарушениями зрения, кодекс об охране зрения детей) 9.6. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение нистагма	2	2	2	2	8
10.	Патология офтальмотонуса у детей и взрослых.	10.1. Врожденная глаукома (этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения) 10.2. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения первичной глаукомы 10.3. Острый приступ закрытоугольной глаукомы (этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи) 10.4. Офтальмогипертензия, вторичная глаукома, гипотония глазного яблока (этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения)	2	1	1	2	6
11.	Врожденная и приобретенная патология хрусталика	11.1. Врожденные аномалии величины, формы и положения хрусталика (микросферофакия, колобома, лентиконус, дислокация, афакия) Принципы диагностики и лечения 11.2. Врожденная катаракта (этиоло-	2	1	1	2	6

		<p>гия, патогенез, принципы диагностики и лечения у детей различного возраста). Виды врожденных катаракт.</p> <p>11.3.Афакия, принципы коррекции у детей и взрослых</p> <p>11.4.Старческая катаракта (этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения)</p> <p>11.5.Вторичная и осложненная катаракта (этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения)</p> <p>11.6.Общие заболевания организма, сопровождающиеся патологией хрусталика у детей (синдром Марфана, синдром Маркесани, фенилкетонурия)</p>					
12.	Повреждения органа зрения и его вспомогательных органов.	<p>12.1.Классификация повреждений органа зрения. Сочетанная и комбинированная травма органа зрения</p> <p>12.2.Ранения глазного яблока (классификация, диагностика, принципы лечения на различных этапах оказания медицинской помощи)</p> <p>12.2.1.Признаки прободного ранения глазного яблока</p> <p>12.2.2.Основные осложнения прободных ранений глазного яблока (инфекционные осложнения, симпатическая офтальмия, металлоз), принципы лечения и профилактики</p> <p>12.2.3.Ранения век, слезных органов и глазницы (классификация, клиника, диагностика, принципы лечения)</p> <p>12.3.Контузии глазного яблока (клинические варианты повреждений различных структур глаза, диагностика, принципы лечения)</p> <p>12.4.Контузионные повреждения костных стенок глазницы, ретроульбарная гематома (патогенез, диагностика, принципы лечения)</p> <p>12.5.Принципы оказания первой врачебной и специализированной офтальмологической помощи при механической травме органа зрения</p> <p>12.6.Термические ожоги органа зрения (этиология, патогенез, классификация по тяжести и глубине, диагностика, принципы лечения)</p> <p>12.7.Химические ожоги органа зрения (этиология, патогенез, классификация по тяжести и глубине, диагно-</p>	2	4	4	4	14

		<p>стика, принципы лечения)</p> <p>12.7.1. Особенности клинической картины ожогов, вызванных различными химическими веществами</p> <p>12.7.2. Первая врачебная помощь при ожогах органа зрения. Применение нейтрализаторов химически активных веществ</p> <p>12.8. Основные осложнения ожогов органа зрения, принципы их профилактики и специализированного лечения</p>					
13.	Новообразования органа зрения.	<p>13.1. Распространенность и морфологическая структура и наиболее частая локализация опухолей глазного яблока, век и глазницы у людей различного возраста</p> <p>13.2. Доброкачественные опухоли век и глазницы (гемангиома, лимфангиома, дермоид, липома и др.), этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения</p> <p>13.3. Злокачественные опухоли век и глазницы (базалиома, липосаркома, нейробластома, ретикулосаркома, рак слезной железы, меланома и др.), этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения</p> <p>13.4. Злокачественные и доброкачественные опухоли структур глазного яблока (ретинобластома, меланома, невус, гемангиома, кисты и др.), этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения</p>	1	1	1	4	7
14.	Патология органа зрения при общих заболеваниях организма	<p>14.1. Характер изменений органа зрения, их клиника, диагностика, принципы лечения у больных с токсоплазмозом</p> <p>14.2. Характер изменений органа зрения, их клиника, диагностика, принципы лечения у больных с туберкулезом и сифилисом, ВИЧ-инфекцией</p> <p>14.3. Характер изменений органа зрения, их клиника, диагностика, принципы лечения у больных с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими эндокринными заболеваниями, атеросклерозом и патологией почек</p>	1	2	2	2	7

		14.4.Характер изменений органа зрения, их клиника диагностика, принципы лечения детей и взрослых с коллагенозами и факоматозами 14.5.Глазные симптомы неврологических заболеваний у детей и взрослых					
15.	Организация офтальмологической помощи детскому населению России	15.1.История, задачи и перспективы отечественной и мировой офтальмологии 15.2.Профилактика, санитарно-просветительская работа 15.3.Показания к определению ребенка в специализированный детский сад, школу слепых и слабовидящих 15.4.Глазная заболеваемость, слабовидение и слепота у детей и взрослых 15.5.Врачебная экспертиза и социальная реабилитация больных с последствиями заболеваний и повреждений глаз.	2	1	1	2	6
ИТОГО:			24	24	24	36	108

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Практические занятия	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам
		10
1	2	3
1.	Офтальмология как современная наука о зрительном анализаторе человека и ее место в клинической медицине.	2

2.	Физиологическая оптика. Рефракция и аккомодация.	2
3.	Миопия, миопическая болезнь. Аккомодационные нарушения зрения у детей и взрослых.	2
4.	Синдром «красного глаза»: острые воспалительные заболевания вспомогательных органов глаза.	2
5.	Дистрофические заболевания конъюнктивы и роговицы. Синдром «сухого глаза»	2
6.	Синдром «красного глаза»: острые воспалительные заболевания глазного яблока.	2
7.	Синдром острого нарушения зрительных функций: заболевания сетчатки и зрительного нерва у детей и взрослых.	2
8.	Хирургические заболевания вспомогательных органов глаза и роговицы.	2
9.	Хирургические заболевания глазного яблока.	2
10.	Изменения органа зрения при общих заболеваниях организма. Профессиональная патология органа зрения	2
11.	Повреждения органа зрения (ранения: классификация, структура.)	2
12.	Повреждения органа зрения (контузии и ожоги)	2
ИТОГО:		24

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
		10
1	2	3
1.	Методы исследования зрительных функций у детей и взрослых	4
2.	Клиническая рефракция и методы ее исследования и коррекции у детей различного возраста. Аккомодация и методы ее исследования в разные возрастные периоды.	4
3.	Клинические методы исследования анатомического состояния зрительного анализатора у детей различного возраста. Методики выполнения лечебных процедур.	4
4.	Нарушения двигательной иннервации век, положения и подвижности глазных яблок в детском возрасте	4
5.	Воспалительные заболевания вспомогательных органов глаза у детей	4
6.	Воспалительные заболевания фиброзной, сосудистой и сетчатой оболочек глаза у детей и взрослых	4
7.	Нарушение гидродинамики глаза. Заболевания хрусталика у детей и взрослых.	4
8.	Заболевания сетчатки и зрительного пути у детей различного возраста. Нарушения гемодинамики в структурах органа зрения у детей и взрослых.	8
9.	«Повреждения органа зрения»	8

10.	«Глазная патология при некоторых общих и эндокринных заболеваниях организма у детей и взрослых»	4
ИТОГО:		48

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем семинарских занятий по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№	Наименование вида СРО	Объем в АЧ
		Семестр
		10
1.	Подготовка реферата, презентации по теме для самостоятельной подготовки.	6
2.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)	
3.	Самостоятельное решение ситуационных задач	30
4.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте http://www.historymed.ru	
ИТОГО в часах:		36

6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочных системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/

Визуализированные лекции

Конспекты лекций в сети Интернет

Ролевые игры

Кейс – ситуации

Дискуссии

Видеофильмы

Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows

Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Коллоквиум, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи.

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет.

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин												
		3	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1.	Поликлиническая и неотложная педиатрия	+	+											+
2.	Детская хирургия							+	+	+				
3.	Инфекционные болезни у детей		+	+	+	+								
4.	Госпитальная терапия, эндокринология					+							+	
5.	Фтизиатрия		+	+	+	+								
6.	Клиническая фармакология		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра офтальмологии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «Офтальмология»
(наименование дисциплины)

Для специальности Педиатрия, 31.05.02
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.02	5	10	461	<p>Основная литература:</p> <p>Офтальмология: учебник. Алексеев В.Н., Астахов Ю.С., Басинский С.Н. и др. / Под ред. Е.А. Егорова. 2017. - 240 с.</p> <p>Сидоренко Е.И., Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 640 с.</p> <p>Глазные болезни: учебник. Егоров Е.А., Епифанова Л.М. 2013. - 160 с.</p> <p>Офтальмология: учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с.</p>	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.</p>	
	Всего студентов		461	Всего экземпляров		
				<p>Дополнительная литература:</p> <p>Бржеский В.В., Синдром "сухого глаза" и заболевания глазной поверхности: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / В. В. Бржеский, Г. Б. Егорова, Е. А. Егоров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с.</p> <p>Искаков И.А., Интраокулярная коррекция дифракционно-рефракционными линзами [Электронный ресурс] / И.А. Искаков, Х.П. Тахчиди - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с.</p> <p>Клинический атлас патологии глазного дна. - 4-е изд., стер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120 с.</p> <p>Клиническая анатомия зрительного анализатора: учебный фильм / Под ред. Л.Л. Колесникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p>	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.</p>	

Кафедра офтальмологии

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине _____ «Офтальмология»
(наименование дисциплины)

Для _____
специальности _____ Педиатрия, 31.05.02
(наименование и код специальности)

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно;
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра офтальмологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	<u>«Офтальмология»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (ПРИМЕР):

- У пациента при осмотре мелкая передняя камера. В анамнезе – ранение или контузия.

Студент должен ответить на следующие вопросы:

- о каком патологическом процессе свидетельствует данный симптом?
- с какими патологическими процессами следует провести дифференциальную диагностику?
- какова тактика лечебных мероприятий в отношении такого пациента?

Ответ:

- данный симптом служит косвенным признаком прободного ранения глазного яблока, при локализации раны в роговице. При контузии мелкая передняя камера может свидетельствовать о циклодиализе, о набухании помутневшего хрусталика.
- первым диагностическим шагом служит исключение прободного ранения глазного яблока с активным поиском его абсолютных и относительных признаков. Дифференциальная диагностика патологических процессов, сопровождающихся мелкой передней камерой на почве травмы глазного яблока, осуществляется с контузией глазного яблока с циклодиализом, набухающей травматической катарактой, острым приступом закрытоугольной глаукомы, посттравматическим иридоциклитом со зрачковым блоком.
- при наличии относительного признака прободного ранения глазного яблока пациенту следует закапать в конъюнктивальную полость антибактериальные глазные капли, наложить бинокулярную повязку и санитарным транспортом в положении лежа (в сопровождении медработника) направить в офтальмологический стационар.

Диагноз направления – прободное ранение глазного яблока.

СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

- Диспансеризация с целью выявления глаукомы должна проводиться всем лицам после:
 - 25 лет;
 - 35-40 лет;

- в) 50 лет;
- г) 60 лет;
- д) старше 60 лет.

2. На диспансерном учете офтальмолога должны находиться больные, страдающие

- б) миопией высокой степени;
- в) туберкулезом органа зрения;
- г) онкологическим заболеванием органа зрения;
- д) любым из перечисленных выше заболеваний.

3. Больные глаукомой, находящиеся на диспансерном учете, должны проверяться не реже, чем 1 раз в:

- а) 2 месяца;
- б) 3 месяца;
- в) 6 месяцев;
- г) 10 месяцев;
- д) 1 год.

4. Основной причиной первичной инвалидности по зрению в России является:

- а) миопия высокой степени;
- б) изменение органа при сахарном диабете;
- в) глаукома;
- г) катаракта;
- д) травма органа зрения и ее последствия.

5. Повышение квалификации по офтальмологии должно проводиться в институтах (факультетах) усовершенствования врачей не реже, чем:

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 2 года;
- в) 1 раз в 3 года;
- г) 1 раз в 5 лет;
- д) 1 раз в 10 лет.

6. Самой тонкой стенкой орбиты является:

- а) наружная стенка;
- б) верхняя стенка;
- в) внутренняя стенка;
- г) нижняя стенка;
- д) правильно А и Б.

7. Через верхнюю глазничную щель проходят:

- а) глазничный нерв;
- б) глазодвигательные нервы;
- в) основной венозный коллектор глазницы;
- г) все перечисленное;
- д) правильно Б и В.

8. Канал зрительного нерва служит для прохождения:

- а) зрительного нерва;
- б) глазничной артерии;
- в) и того, и другого;
- г) ни того, ни другого.

9. Слезный мешок расположен:

- а) внутри глазницы;
- б) вне глазницы;
- в) частично внутри и частично вне глазницы.

10. Веки являются:

- а) придаточной частью органа зрения;
- б) защитным аппаратом органа зрения;
- в) и тем, и другим;
- г) ни тем, ни другим.

11. Основной функцией зрительного анализатора, без которого не может быть всех остальных функций, является:

- а) периферическое зрение;
- б) острота зрения;
- в) цветоощущение;
- г) светоощущение;
- д) стереоскопическое зрение.

12. При остроте зрения выше 1,0 величина угла зрения:

- а) меньше 1 минуты;
- б) равна 1 минут;
- в) больше 1 минуты;
- г) равна 2 минутам.

13. Впервые таблицы для определения остроты зрения составил:

- а) Головин;
- б) Сивцев;
- в) Снеллен;
- г) Ландольт;
- д) Орлова.

14. При парафовеолярной фиксации острота зрения у ребенка 10-12 лет равна:

- а) больше 1,0;
- б) 1,0;
- в) 0,8-0,9;
- г) меньше 0,5.

15. У новорожденных зрение проверяют всеми перечисленными способами, кроме:

- а) фиксации предметов глазами;
- б) двигательной реакции ребенка и кратковременному слежению;
- в) прямой и содружественной реакции зрачков на свет;
- г) кратковременному слежению.

16. Рефракцией оптической системы называется:

- а) состояние, тесно связанное с конвергенцией;
- б) преломляющая сила оптической системы, выраженная в диоптриях;
- в) способность оптической системы нейтрализовать проходящий через нее свет;
- г) отражение оптической системой падающих на нее лучей;
- д) система линз, расположенных на определенном расстоянии друг от друга.

17. Пределами изменения физической рефракции глаза являются:

- а) от 0 до 20 диоптрий;
- б) от 21 до 51 диоптрий;
- в) от 52 до 71 диоптрий;
- г) от 72 до 91 диоптрий;
- д) от 91 до 100 диоптрий.

18. Клиническая рефракция - это:

- а) соотношение между оптической силой и длиной оси глаза;
- б) преломляющая сила оптической системы, выраженная в диоптриях;
- в) радиус кривизны роговицы;
- г) преломляющая сила хрусталика;
- д) главные плоскости оптической системы.

19. Различают следующие виды клинической рефракции:

- а) дисбинокулярную и обскурационную;
- б) истерическую и анизометропическую;
- в) роговичную и хрусталиковую;
- г) витреальную и ретинальную;
- д) статическую и динамическую.

20. Статическая рефракция отражает:

- а) преломляющую силу роговицы;
- б) получение изображения на сетчатке в состоянии покоя аккомодации;
- в) преломляющую силу хрусталика;
- г) преломляющую силу камерной влаги;
- д) преломляющую силу оптической системы глаза относительно сетчатки при действующей аккомодации.

21. Косоглазием называется:

- а) нарушение нормальной подвижности глаза;
- б) отклонение одного из глаз от совместной точки фиксации, сопровождаемое, как правило, нарушением нормального бинокулярного зрения;
- в) отклонение обоих глаз от совместной точки фиксации;
- г) снижение остроты зрения одного или обоих глаз.

22. Амблиопией называется:

- а) различные по происхождению формы понижения зрения, причиной которых являются функциональные расстройства зрительного анализатора;
- б) отклонение одного из глаз от совместной точки фиксации;
- в) нарушение бинокулярного зрения;
- г) ограничение подвижности глаз;
- д) все перечисленное.

23. Амблиопия по происхождению может быть:

- а) рефракционной и анизометропической;
- б) обскурационной и дисбинокулярной;
- в) травматической;
- г) только А и Б;
- д) все перечисленное.

24. Основной причиной дисбинокулярной амблиопии является:

- а) косоглазие;

- б) аномалии рефракции;
- в) анизометропия;
- г) помутнение оптических сред глаза;
- д) резкое понижение зрения одного из глаз.

25. К амблиопии очень высокой степени относятся:

- а) острота зрения 0,04 и ниже;
- б) "-" - 0,05-0,1;
- в) "-" - 0,2-0,3;
- г) "-" - 0,4-0,8;
- д) 1,0 и выше.

26. Изменения век при воспалительном отеке включают:

- а) гиперемию кожи век;
- б) повышение температуры кожи;
- в) болезненность при пальпации;
- г) все перечисленное верно.

27. Изменения век при не воспалительном отеке:

- а) чаще двухстороннее;
- б) отсутствует болезненность при пальпации;
- в) кожные покровы нормальной окраски;
- г) может сочетаться с отеком ног, асцитом;
- д) все перечисленное верно.

28. Клинические признаки эмфиземы век включают:

- а) крепитацию;
- б) отек;
- в) целостность кожных покровов;
- г) все перечисленное верно.

29. Отличие эмфиземы век от воспалительного отека характеризуется:

- а) наличием гиперемии кожи век;
- б) болезненностью при пальпации век;
- в) наличием крепитации;
- г) всем перечисленным;
- д) только А и Б.

30. Ангионевротический отек Квинке характеризуется:

- а) отеком век одного глаза, распространяющимся на кожу лица;
- б) чаще развивается на верхнем веке;
- в) точечными поверхностными помутнениями роговицы;
- д) всем перечисленным.

31. Средний диаметр роговицы взрослого человека в норме равен:

- а) 8-9 мм;
- б) 10 мм;
- в) 11-12 мм;
- г) 13-14 мм;
- д) 15-16 мм.

32. Средняя величина преломляющей силы роговицы взрослого человека равна:

- а) 23 диоптриям;
- б) 30 диоптриям;
- в) 43 диоптриям;
- г) 50 диоптриям;
- д) 53 диоптриям.

33. Средняя величина радиуса кривизны передней поверхности роговицы взрослого человека составляет:

- а) 9 мм;
- б) 7,7-7,8 мм;
- в) 6,7-6,8 мм;
- г) 5,5 мм;
- д) 5 мм.

34. Нормальная толщина центральной части роговицы взрослого человека равна:

- а) 1,5 мм;
- б) 1,2 мм;
- в) 0,7-0,8 мм;
- г) 0,5-0,6 мм;
- д) 0,4 мм.

35. Для измерения радиуса кривизны и преломляющей силы роговицы применяется:

- а) офтальмометр;
- б) рефрактометр;
- в) офтальмоскоп;
- г) ретинофот;
- д) диоптриметр.

36. Этиология увеитов связана с:

- а) условиями жизни населения;
- б) циркуляцией возбудителя;
- в) наличием условий передачи инфекции;
- г) всем перечисленным.

37. К инфекционным агентам, способным поражать глаз, относятся:

- а) вирусы;
- б) грибы;
- в) гельминты;
- с) простейшие;
- д) все перечисленные.

38. Внутриутробные вирусные увеиты у детей обычно вызываются вирусами:

- а) краснухи и кори;
- б) ветряной оспы;
- в) гриппа;
- г) цитомегаловируса;
- д) всеми перечисленными.

39. Цитомегаловирус может быть обнаружен в:

- а) молоке матери;
- б) шейке матки;

- в) ткани сетчатки;
- г) слезной жидкости;
- д) всем перечисленном.

40. Преобладающим источником стрептококковой инфекции при увеите является:

- а) язвенный колит;
- б) тонзиллит;
- в) пневмония;
- г) заболевания зубов.

41. Решетчатая дегенерация сетчатки:

- а) является заболеванием периферии сетчатки и проявляется истончением сетчатки;
- б) сопровождается патологией прилегающего стекловидного тела;
- в) характеризуется ветвящейся сетью тонких линий;
- г) обнаруживается предрасположением к разрывам вдоль заднего края этого процесса;
- д) все перечисленное.

42. При изменениях стекловидного тела, связанных с решетчатой дегенерацией, обнаруживают:

- а) мелкие желтые блестящие частицы по соседству с сетчаткой;
- б) серовато-белую полосу, окружающую эту дегенерацию;
- в) зону соединения стекловидного тела и сетчатки между этой полосой и сетчаткой;
- г) разжижение стекловидного тела над дегенерацией сетчатки;
- д) все перечисленное.

43. Отслойка сетчатки, связанная с решетчатой дегенерацией, наблюдается в тех случаях, когда:

- а) в участках дегенерации в сетчатке появляются отверстия;
- б) жидкость входит и отделяет сенсорную сетчатку;
- в) наблюдаются разрывы вдоль заднего края дегенерации сетчатки;
- г) разрывы увеличиваются по всей длине участка дегенерации;
- д) все перечисленное.

44. Болезнь Илса характеризуется:

- а) связью с туберкулезом;
- б) васкулитом сетчатки;
- в) образованием оболочки вокруг сосудов и телеангиоэктазиями;
- г) поздней отслойкой сетчатки;
- д) всем перечисленным.

45. Трещины в мембране Бруха могут:

- а) не проявляются клинически;
- б) приводят к повреждению хориокапилляриса;
- в) приводят к кровоизлиянию и трансудации;
- г) приводят к фиброзной пролиферации через разрывы;
- д) все перечисленное.

46. Хрусталик человека имеет:

- а) мезодермальное происхождение;
- б) эктодермальное происхождение;
- в) энтодермальное происхождение;

г) возможно развитие хрусталика из различных субтратов.

47. Питание хрусталика у взрослого человека осуществляется:

- а) через a.hyaloidea;
- б) посредством цинновых связок;
- в) от внутриглазной влаги посредством диффузии;
- г) от цилиарного тела;
- д) от передней пограничной мембраны стекловидного тела.

48. Рост хрусталика заканчивается:

- а) к 2-м годам;
- б) к 5-ти годам;
- в) к 18-ти годам;
- г) к 23-годам;
- д) продолжается в течение всей жизни.

49. В покое аккомодации преломляющая сила хрусталика составляет:

- а) 5-12 диоптрий;
- б) 12-18 диоптрий;
- в) 19-21 диоптрий;
- г) 25-32 диоптрий;
- д) 58-65 диоптрий.

50. У взрослого человека хрусталик:

- а) имеет шаровидную форму;
- б) имеет мягкую консистенцию;
- в) прозрачен;
- г) плотный с желтоватой окраской;
- д) верно А и Г.

51. Застойные диски зрительных нервов характеризуются:

- а) отеком ткани диска, ступенчатостью его границ;
- б) выстоянием диска;
- в) расширением вен сетчатки;
- г) кровоизлияниями;
- д) всем перечисленным.

52. Причиной развития застойных дисков зрительных нервов могут быть:

- а) опухоли и опухолеподобные заболевания мозга;
- б) кисты мозга;
- в) воспалительные процессы;
- г) травма мозга;
- д) все перечисленное.

53. Не наблюдаются застойные диски при локализации опухоли в:

- а) затылочной области;
- б) теменной области;
- в) лобной области;
- г) в зоне гипофиза;
- д) в зоне основания мозга.

54. Синдром Кеннеди характеризуется:

- а) двусторонними застойными дисками;
- б) односторонним застойным диском;
- в) атрофией зрительного нерва на обоих глазах;
- г) атрофией зрительного нерва на одном глазу;
- д) застойным диском одного глаза и атрофией зрительного нерва другого глаза.

55. Простые застойные диски характеризуются:

- а) концентрическим сужением поля зрения;
- б) центральными и парацентральными скотомами;
- в) секторальными выпадениями;
- г) гемианопсиями;
- д) всем перечисленным.

56. Осложненные застойные диски характеризуются:

- а) асимметрией функций;
- б) асимметрией офтальмоскопической картины;
- в) нехарактерными изменениями поля зрения;
- г) всем перечисленным;
- д) только А и Б.

57. В случаях застойных дисков ведущая роль принадлежит:

- а) офтальмологу;
- б) невропатологу;
- в) нейрохирургу;
- г) терапевту;
- д) всем перечисленным специалистам.

58. В начальной стадии развития застойных дисков зрение:

- а) не изменяется;
- б) снижается незначительно;
- в) снижается значительно;
- г) падает до 0.

59. По мере нарастания застойных явлений зрение:

- а) не изменяется;
- б) снижается постепенно;
- в) снижается резко;
- г) изменяется скачкообразно.

60. Невриты зрительных нервов характеризуются:

- а) резким снижением зрения;
- б) гиперемией диска зрительного нерва;
- в) отеком диска зрительного нерва;
- г) всем перечисленным;
- д) только А и В.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра офтальмологии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	<u>«Офтальмология»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Раздел 1. Формирование органа зрения. Возрастная анатомия и физиология глаза.

- 1.1. Филогенез и онтогенез органа зрения
- 1.2. Критические периоды развития органа зрения человека
- 1.3. Этапы развития зрительного анализатора
- 1.4. Возрастная анатомия, физиология, функции составных частей глаза, его вспомогательных органов
- 1.5. Отделы зрительного анализатора. Значение зрительного анализатора для развития ребенка и в последующие годы жизни человека
- 1.6. Глазное яблоко. Величина и форма глазного яблока у лиц различного возраста. Анатомо-топографические ориентиры.
- 1.7. Фиброзная оболочка, ее составные части, функции.
- 1.8. Роговица: строение, свойства, возрастные особенности, питание, иннервация, функции.
- 1.9. Склера: строение, функции
- 1.10. Хрусталик: возрастные особенности строения и химического состава, функции.
- 1.11. Стекловидное тело: возрастные особенности строения и химического состава, функции.
- 1.12. Водянистая влага: пути оттока. Камеры глаза.
- 1.13. Сетчатка: особенности строения сетчатки у новорожденных, механизм зрительного восприятия, зрительный нерв и зрительные пути.
- 1.14. Вспомогательные органы глаза.
- 1.15. Кровообращение и иннервация органа зрения.

Раздел 2. Зрительные функции и возрастная динамика их развития

- 2.1. Центральное зрение. Понятие об угле зрения. Возрастные особенности строения макулярной зоны сетчатки. Этапы развития зрительного восприятия.
- 2.2. Методы исследования остроты зрения у детей раннего возраста и у взрослых
- 2.3. Периферическое зрение. Понятие о поле зрения. Границы поля зрения на белый и другие цвета. Физиологические скотомы. Виды нарушения периферического зрения зависимости от уровня поражения зрительного пути.
- 2.4. Цветовое зрение. Основные характеристики цвета. Трихроматичность природы цветового зрения. Понятие о пороге цветоощущения

- 2.5. Светоощущение. Особенности дневного, сумеречного и ночного зрения.
- 2.6. Темновая адаптация. Причины нарушения темновой адаптации у детей и взрослых
- 2.7. Бинокулярное зрение. Характеристика монокулярного, одновременного и бинокулярного зрения. Условия, необходимые для осуществления бинокулярного зрения. Сроки формирования бинокулярного зрения у детей. Причины нарушения бинокулярного зрения у детей и взрослых.

Раздел 3. Основные методики исследования глаз и зрительных функций у детей и взрослых

- 3.1. Внешний осмотр век и глазного яблока
- 3.2. Боковое (фокальное) освещение
- 3.3. Осмотр с увеличением (лупа)
- 3.4. Осмотр в проходящем свете
- 3.5. Прямая офтальмоскопия
- 3.6. Обратная офтальмоскопия
- 3.7. Биомикроскопия
- 3.8. Тонометрия ориентировочными методами
- 3.9. Тонометрия инструментальная
- 3.10. Кератометрия
- 3.11. Проверка чувствительности роговицы
- 3.12. Проверка реакции зрачков на свет
- 3.13. Выворот век
- 3.14. Двойной выворот век у детей раннего возраста
- 3.15. Раскрытие глазной щели
- 3.16. Проверка подвижности глазных яблок
- 3.17. Эхобиометрия
- 3.18. Методики исследования зрительных функций у детей и взрослых
- 3.19. Исследование светоощущения (ориентировочным методом)
- 3.20. Объективные методы исследования остроты зрения
- 3.21. Исследование цветоощущения с помощью полихроматических таблиц и окрашенных предметов (игрушек)
- 3.22. Исследование поля зрения ориентировочными методами
- 3.23. Исследование поля зрения на периметре
- 3.24. Исследование бинокулярного зрения

Раздел 4. Физиологическая оптика, рефракция глаза, близорукость, аккомодация, оптическая коррекция зрения у детей и взрослых

- 4.1. Физическая рефракция, свойства призм, линз, их оптическая сила, единица измерения.
- 4.2. Клиническая рефракция глаза
- 4.3. Клиническая характеристика эметропии, миопии, гиперметропии, астигматизма
- 4.4. Рефрактогенез, этиология, патогенез миопии
- 4.5. Диагностика и лечение прогрессирующей миопии у школьников
- 4.6. Меры профилактики прогрессирующей миопии, диспансеризация детей и взрослых с аномалиями рефракции
- 4.7. Аккомодация
- 4.8. Механизм аккомодации
- 4.9. Возрастные изменения аккомодации
- 4.10. Клиника пареза, паралича, спазма аккомодации у детей и взрослых
- 4.11. Коррекция аномалии рефракции с помощью пробных очковых стекол
- 4.12. Контактная коррекция зрения
- 4.13. Принципы хирургического исправления аномалии рефракции
- 4.14. Принципы коррекции пресбиопии

Раздел 5. Врожденная и приобретенная патология век, конъюнктивы, слезных органов и орбиты

5.1. Патология век

5.1.1. Этиология и патогенез заболеваний век

5.1.2. Диагностика и принципы лечения аномалий развития век: колобома, блефарофимоз, выворот, заворот у детей различного возраста

5.1.3. Диагностика и лечение воспалительных заболеваний век (блефарит, мейбомеит, ячмень, халязион, контагиозный моллюск, абсцесс, реактивный отек)

5.2. Патология конъюнктивы

5.2.1. Общая диагностика конъюнктивитов (конъюнктивальная инъекция, фолликулы, отделяемое и его виды)

5.2.2. Особенности диагностики острых конъюнктивитов (вирусные конъюнктивиты, бактериальные конъюнктивиты), хламидийный конъюнктивит

5.2.3. Диагностика, лечение, профилактика гонобленнореи

5.2.4. Диагностика, лечение хронических инфекционных и бактериальных конъюнктивитов,

5.2.5. Этиология, патогенез, клиника, классификация и основные осложнения трахомы. Лечение трахомы

5.3. Патология слезных органов

5.3.1. Механизм слезоотделения. Этиология, патогенез и клиника заболеваний слезных органов

5.3.2. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение дакриоцистита новорожденных и взрослых

5.3.3. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение дакриoadенита

5.4. Патология глазницы

5.4.1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение флегмоны глазницы

5.4.2. Экзофтальм и его диагностическое значение

Раздел 6. Патология роговицы и склеры

6.1. Патология роговицы.

6.1.1. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний роговицы

6.1.2. Общая симптоматология заболеваний роговицы

6.1.3. Диагностика и лечение врожденных аномалий роговицы (микрокорнеа, мегалокорнеа, кератоконус, кератоглобус, врожденные помутнения роговицы) у детей различного возраста

6.1.4. Диагностика и принципы лечения кератитов различной этиологии, ползучей язвы роговицы

6.1.5. Дистрофии роговицы. Виды дистрофий. Диагностика и принципы лечения.

6.1.6. Исходы заболеваний роговицы, их лечение

6.2. Этиология и патогенез заболеваний склеры

6.2.1. Этиология, патогенез, клиника и диагностика и лечение склеритов и эписклеритов

6.2.2. Этиология, патогенез, клиника и диагностика меланоза, синдрома синих склер

Раздел 7. Патология сосудистой оболочки глаза

7.1. Этиология, патогенез клиника, диагностика и принципы лечения воспалительных заболеваний сосудистой оболочки глаза

7.2. Диагностика врожденных аномалий развития сосудистой оболочки (аниридия, колобома хориоидеи, корэктопия, поликория, остатки зрачковой мембраны)

7.3. Иридоциклит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения и оказания неотложной помощи

- 7.4. Диагностика и лечение увеитов и их осложнений
- 7.5. Опухоли сосудистой оболочки глаза и принципы их лечения

Раздел 8. Патология сетчатки и зрительного нерва

- 8.1. Патология сетчатки
 - 8.1.1. Этиология и патогенез заболеваний сетчатки
 - 8.1.2. Общая семиотика заболеваний сетчатки
 - 8.1.3. Диагностика и принципы лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний сетчатки, острых нарушений кровообращения в ретинальных сосудах
 - 8.1.4. Изменения глазного дна при общих заболеваниях у детей и взрослых (гипертоническая болезнь, диабет, заболевания почек и др.)
 - 8.1.5. Диагностика и принципы лечения отслойки сетчатки
 - 8.1.6. Ретролентальная фиброплазия (ретинопатия недоношенных): этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Диспансеризация детей и взрослых.
- 8.2. Этиология и патогенез заболеваний зрительного нерва и проводящих путей зрительного анализатора
 - 8.2.1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение неврита зрительного нерва
 - 8.2.2. Этиология, патогенез, клиника и диагностика застойного диска зрительного нерва.
 - 8.2.3. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение атрофий зрительного нерва у детей и взрослых

Раздел 9. Патология глазодвигательного аппарата. Амблиопия.

- 9.1. Паралитическое косоглазие (этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения)
- 9.2. Содружественное косоглазие: этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения у детей и взрослых.
- 9.3. Диагностика и лечение гетерофории
- 9.4. Амблиопия (этиология, патогенез, диагностика, принципы плеоптического лечения)
- 9.5. Принципы плеоптоортоптического, диплоптического лечения детей с амблиопией и косоглазием. Организация мероприятий по охране зрения детей в России (специализированные детские сады и школы для детей с нарушениями зрения, кодекс об охране зрения детей)
- 9.6. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение нистагма

Раздел 10. Патология офтальмотонуса у детей и взрослых.

- 10.1. Врожденная глаукома (этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения)
- 10.2. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения первичной глаукомы
- 10.3. Острый приступ закрытоугольной глаукомы (этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи)
- 10.4. Офтальмогипертензия, вторичная глаукома, гипотония глазного яблока (этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения)

Раздел 11. Врожденная и приобретенная патология хрусталика.

- 11.1. Врожденные аномалии величины, формы и положения хрусталика (микросферофакция, колобома, лентиконус, дислокация, афакия) Принципы диагностики и лечения
- 11.2. Врожденная катаракта (этиология, патогенез, принципы диагностики и лечения у детей различного возраста). Виды врожденных катаракт.
- 11.3. Афакия, принципы коррекции у детей и взрослых

- 11.4. Старческая катаракта (этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения)
- 11.5. Вторичная и осложненная катаракта (этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения)
- 11.6. Общие заболевания организма, сопровождающиеся патологией хрусталика у детей (синдром Марфана, синдром Маркесани, фенилкетонурия)

Раздел 12. Повреждения органа зрения и его вспомогательных органов.

- 12.1. Классификация повреждений органа зрения. Сочетанная и комбинированная травма органа зрения
- 12.2. Ранения глазного яблока (классификация, диагностика, принципы лечения на различных этапах оказания медицинской помощи)
 - 12.2.1. Признаки прободного ранения глазного яблока
 - 12.2.2. Основные осложнения прободных ранений глазного яблока (инфекционные осложнения, симпатическая офтальмия, металлоз), принципы лечения и профилактики
 - 12.2.3. Ранения век, слезных органов и глазницы (классификация, клиника, диагностика, принципы лечения)
- 12.3. Контузии глазного яблока (клинические варианты повреждений различных структур глаза, диагностика, принципы лечения)
- 12.4. Контузионные повреждения костных стенок глазницы, ретробульбарная гематома (патогенез, диагностика, принципы лечения)
- 12.5. Принципы оказания первой врачебной и специализированной офтальмологической помощи при механической травме органа зрения
- 12.6. Термические ожоги органа зрения (этиология, патогенез, классификация по тяжести и глубине, диагностика, принципы лечения)
- 12.7. Химические ожоги органа зрения (этиология, патогенез, классификация по тяжести и глубине, диагностика, принципы лечения)
 - 12.7.1. Особенности клинической картины ожогов, вызванных различными химическими веществами
 - 12.7.2. Первая врачебная помощь при ожогах органа зрения. Применение нейтрализаторов химически активных веществ
- 12.8. Основные осложнения ожогов органа зрения, принципы их профилактики и специализированного лечения

Раздел 13. Новообразования органа зрения.

- 13.1. Распространенность и морфологическая структура и наиболее частая локализация опухолей глазного яблока, век и глазницы у людей различного возраста
- 13.2. Доброкачественные опухоли век и глазницы (гемангиома, лимфангиома, дермоид, липома и др.), этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения
- 13.3. Злокачественные опухоли век и глазницы (базалиома, липосаркома, нейробластома, ретикулосаркома, рак слезной железы, меланома и др.), этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения
- 13.4. Злокачественные и доброкачественные опухоли структур глазного яблока (ретинобластома, меланома, невус, гемангиома, кисты и др.), этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения

Раздел 14. Патология органа зрения при общих заболеваниях организма

- 14.1. Характер изменений органа зрения, их клиника, диагностика, принципы лечения у больных с токсоплазмозом
- 14.2. Характер изменений органа зрения, их клиника, диагностика, принципы лечения у больных с туберкулезом и сифилисом, ВИЧ-инфекцией

14.3. Характер изменений органа зрения, их клиника, диагностика, принципы лечения у больных с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими эндокринными заболеваниями, атеросклерозом и патологией почек

14.4. Характер изменений органа зрения, их клиника диагностика, принципы лечения детей и взрослых с коллагенозами и факоматозами

14.5. Глазные симптомы неврологических заболеваний у детей и взрослых

Раздел 15. Организация офтальмологической помощи детскому населению России

15.1. История, задачи и перспективы отечественной и мировой офтальмологии

15.2. Профилактика, санитарно-просветительская работа

15.3. Показания к определению ребенка в специализированный детский сад, школу слепых и слабовидящих

15.4. Глазная заболеваемость, слабовидение и слепота у детей и взрослых

15.5. Врачебная экспертиза и социальная реабилитация больных с последствиями заболеваний и повреждений глаз.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра офтальмологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	<u>«Офтальмология»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе 8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся

1. Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

2. Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

3.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Офтальмология» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

4.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Офтальмология»

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

Баллы БРС (%)	Оценки ECTS	Оценки РФ
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Офтальмология», предоставляется возможность сдать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

5. При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

Тема №1:	Офтальмология как современная наука о зрительном анализаторе человека и ее место в клинической медицине.	
2. Дисциплина:	Офтальмология	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	Ознакомить студентов с историей офтальмологии, основными достижениями фундаментальной и клинической офтальмологии, с историей кафедры офтальмологии СПбГПМУ. Продемонстрировать связь офтальмологии с фундаментальными, медико-профилактическими и клиническими дисциплинами, преподаваемыми в Университете.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ul style="list-style-type: none">• Определение офтальмологии, как науки.• Связь офтальмологии с фундаментальными дисциплинами• Связь офтальмологии с дисциплинами медико-биологического профиля• Связь офтальмологии с профилактическими дисциплинами• Связь офтальмологии с клиническими дисциплинами	

<ul style="list-style-type: none"> • Три звена зрительного анализатора. Сетчатка, проводящие пути, зрительные центры • Формирование органа зрения. Условия, обеспечивающие развитие и функционирование глаза. • История развития, основные достижения фундаментальной и клинической офтальмологии. • История кафедры офтальмологии СПбГПМУ. Представление аудитории сотрудников кафедры офтальмологии. 	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №2:</i>	Физиологическая оптика. Рефракция и аккомодация.
<i>2. Дисциплина:</i>	Офтальмология
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> ознакомить студентов с вопросами рефракции человеческого глаза, с проблемой аметропии. Ознакомить студентов с физиологическими механизмами и возрастной патологией аккомодации, с возрастным развитием зрительных функций	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> <ul style="list-style-type: none"> • Понятие физической и клинической рефракции глаза. • Аметропии и их виды. Правила оптической коррекции. • Астигматизм. Правила оптической коррекции. • Аккомодация. Физиологический механизм, основные параметры. • Возрастная патология аккомодации. • Основные зрительные функции. Их возрастная динамика и методы исследования. 	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №3:</i>	Миопия, миопическая болезнь. Аккомодационные нарушения зрения у детей и взрослых
<i>2. Дисциплина:</i>	Офтальмология
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> ознакомить студентов с вопросами миопии и миопической болезни. Продолжить ознакомление с физиологическими механизмами и возрастной патологией аккомодации, с возрастным развитием зрительных функций	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> <ul style="list-style-type: none"> • Миопия. Классификация. • Понятие осложненная миопия • Миопическая болезнь • Методы лечения дистрофических изменений сетчатки 	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию	
9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №4:</i>	Синдром «красного глаза»: острые воспалительные заболевания вспомогательных органов глаза.
<i>2. Дисциплина:</i>	Офтальмология
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2
<i>5. Учебная цель:</i> обучить студентов диагностике острых воспалительных заболеваний век, слезных органов и конъюнктивы и методам их лечения.	

6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Введение - обоснование и актуальность темы.		
2. Этиология, клиника, лечение следующих заболеваний:		
2.1. Дерматит век, наружный и внутренний ячмень, халязион, абсцесс века.		
2.2. Блефариты.		
2.3. Флегмона глазницы.		
2.4. Дакриоаденит.		
2.5. Дакриоциститы у новорожденных и взрослых.		
3. Этиология, клиника, лечение конъюнктивитов:		
3.1. Бактериальные конъюнктивиты - стафило- и стрептококковый, дифтерийный, псевдодифтерийные, гонобленнорея;		
3.2. Вирусные конъюнктивиты: аденовирусные, пикорнавирусные, герпетические;		
3.3. Аллергические конъюнктивиты.		
4. Заключение		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема №5:		Дистрофические заболевания конъюнктивы и роговицы. Синдром «сухого глаза»
2. Дисциплина:		Офтальмология
3. Специальность:		Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2
5. Учебная цель: обучить студентов диагностике синдрома «Сухого глаза», а также дистрофических заболеваний конъюнктивы и роговицы и методам их лечения.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
<ul style="list-style-type: none"> • Синдром «Сухого глаза» - болезнь цивилизации, распространенность, этиология • Диагностика синдрома «Сухого глаза» Выявление и лечение дистрофических заболеваний роговицы		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема №6:		Синдром «красного глаза»: острые воспалительные заболевания глазного яблока.
2. Дисциплина:		Офтальмология
3. Специальность:		Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2
5. Учебная цель: сформировать у обучающихся представления об определении, классификации, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике и лечении острых воспалительных заболеваний глазного яблока (кератиты, склериты, иридоциклиты).		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Актуальность проблемы синдрома "красного глаза": острые воспалительные заболевания глазного яблока (структура, частота, исходы).		
2. Кератиты:		
- определение, основные признаки, классификация, дифференциальная диагностика.		
- бактериальные кератиты (клиника, диагностика, лечение)		
- вирусные кератиты (клиника, диагностика, лечение).		
- исходы кератитов.		

3. Склериты: - определение, клинические особенности, классификация. - эписклериты и склериты (дифференциальная диагностика, лечение).	
4. Иридоциклиты: - определение, основные признаки, классификация. - особенности течения иридоциклитов у детей. - неотложная помощь при острых иридоциклитах.	
5. Увеиты при болезни Стилла и ревматический увеит (характерные особенности, дифференциальная диагностика, лечение).	
6. Заключение. Дифференциально-диагностические признаки синдрома "красного глаза" (острый конъюнктивит, кератит, иридоциклит, острый приступ глаукомы).	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №7:	Синдром острого нарушения зрительных функций: заболевания сетчатки и зрительного нерва у детей и взрослых.
2. Дисциплина:	Офтальмология
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: обучить студентов алгоритму действий при диагностике и оказании неотложной помощи при заболеваниях сетчатки и зрительного нерва, сопровождающихся резким внезапным снижением остроты зрения и нарушениями поля зрения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Введение - обоснование и актуальность темы.	
2. Жалобы на зрительные расстройства.	
3. Этиология, клиника, лечение заболеваний сетчатки, сопровождающихся внезапным расстройством зрительных функций: 3.1. Острое нарушение кровообращения в сетчатке по артериальному типу. 3.2. Острое нарушение кровообращения в сетчатке по венозному типу. 3.3. Отслойка сетчатки. 3.4. Центральная хориоретинит.	
4. Этиология, клиника, лечение неврита зрительного нерва. 4.1. Интрабульбарный неврит – папиллит. 4.2. Ретробульбарный неврит. 4.3. Опто-хиазмальный арахноидит.	
5. Дифференциальный диагноз неврита и застойного диска зрительного нерва.	
6. Исходы заболеваний зрительного нерва.	
7. Заключение.	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №8,9:	Хирургические заболевания глазного яблока и его вспомогательных органов.
2. Дисциплина:	Офтальмология
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4
5. Учебная цель: Усвоить представления о видах патологии органа зрения нуждающихся в обязательном хирургическом лечении независимо от срока их возникновения и их тяжести. Рассмотреть показания и противопоказания для различных способов хирургического лечения некоторых видов патологии органа зрения у детей и взрослых.. Ознакомить с целью и ходом различных операционных вмешательств, их сроках и возможных осложнениях, как интраопера-	

ционных, так и осложнениях возникающих на различных сроках послеоперационного периода.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	160
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Основные исторические этапы хирургического лечения органа зрения	
2. Катаракта. Определение понятия.	
3. Особенности анатомического строения хрусталика в различные возрастные сроки.	
4. Классификация возможных видов катаракты.	
5. Особенность возникновения врожденной катаракты	
6. Клинические проявления врожденной катаракты	
7. Способы хирургического лечения врожденной катаракты и возможные осложнения	
8. Осложнения врожденной катаракты. Понятие обскурационной амблиопии, Способы ее лечение и профилактики	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №10:	Изменения органа зрения при общих заболеваниях организма. Профессиональная патология органа зрения.
2. Дисциплина:	Офтальмология
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2
5. Учебная цель: рассмотреть основные изменения органа зрения при различной патологии организма	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10
Объем новой информации (в минутах):	80
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
Изменения органа зрения при сахарном диабете	
Изменения органа зрения при гипертонической болезни	
<ul style="list-style-type: none"> • Патология органа зрения при болезнях эндокринной системы • Патология органа зрения при болезнях крови и почек 	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №11, 12:	Повреждения органа зрения.
2. Дисциплина:	Офтальмология
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4
5. Учебная цель: ознакомить студентов с проблемой глазного травматизма, рассмотреть классификацию травмы органа зрения, варианты комбинированных и сочетанных повреждений глаз. Ознакомить студентов с клиникой, диагностикой, лечением, осложнениями и исходами ранений глазного яблока и его вспомогательных органов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	160
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> • Глазной травматизм XXI века. • Классификация современной травмы органа зрения. • Понятие комбинированной и сочетанной травмы органа зрения. • Особенности современной боевой травмы органа зрения. • Ранения век и слезоотводящих путей. Диагностика, клиника, хирургическое лечение, прогнозы. • Ранения глазного яблока. Диагностика. Первая помощь. Первичная хирургическая обработка. Методы локализации инородных тел. • Осложнения прободных ранений глаз, их профилактика и лечение. 	

- Классификация контузий глазного яблока и его вспомогательных органов.
- Клиническая характеристика контузионных поражений различных структур глазного яблока и его вспомогательных органов.
- Тактика лечения пострадавших с тупой травмой глаза на различных этапах оказания медицинской помощи.
- Классификация ожогов глазного яблока и его вспомогательных органов.
- Клиника и диагностика ожогов глазного яблока и его вспомогательных органов.
- Принципы оказания первой медицинской и этапной медицинской помощи пострадавшим с ожогами глазного яблока и его вспомогательных органов.
- Осложнения ожогов органа зрения и принципы их лечения.
- Лучевые поражения глаз. Виды поражений, их классификация, диагностика и этапное лечение.

8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию

9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра офтальмологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Офтальмология» (наименование дисциплины)
Для специальности	Педиатрия, 31.05.02 (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Офтальмология» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

<i>Тема 1:</i>	МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ЗРИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ	
<i>2. Дисциплина:</i>	Офтальмология	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		4
<i>5. Учебные цели:</i>	обучить студентов клиническим методам исследования основных зрительных функций глаза в объеме, необходимом участковому и семейному врачу.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>		90
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков исследования зрительных функций.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
<i>10. Литература для проработки:</i>	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 2:</i>	КЛИНИЧЕСКАЯ РЕФРАКЦИЯ И МЕТОДЫ ЕЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И КОРРЕКЦИИ У ДЕТЕЙ РАЗЛИЧНОГО ВОЗРАСТА. АККОМОДАЦИЯ И МЕТОДЫ ЕЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Офтальмология	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		4
<i>5. Учебные цели:</i>	усвоить понятия, относящиеся к физической и клинической рефракции глаза	
	– получить представление о субъективном и объективном способах исследования динамической рефракции глаза и научиться определять основные ее показатели (положение дальнейшей и ближайшей точек ясного видения, рабочее напряжение, объем, область и величина резерва)	
	– научиться выписывать рецепт на простые очки и читать рецепты на сложные очки, выписываемые пациентам с астигматизмом	
	– овладеть необходимой терминологией	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>		90
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка навыков исследования клинической рефракции и аккомодации.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
<i>10. Литература для проработки:</i>	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема 3:</i>	КЛИНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ АНАТОМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА У ДЕТЕЙ РАЗЛИЧНОГО ВОЗРАСТА. МЕТОДИКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР	

2. Дисциплина:	Офтальмология	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	Изучить особенности строения, кровоснабжения и иннервации глазного яблока, век, конъюнктивы, слезных органов, глазодвигательных мышц, глазницы; - овладеть основными методами офтальмологического исследования анатомического состояния глазного яблока и его вспомогательных органов; - изучить основные клинические признаки патологических изменений структур глазного яблока и его вспомогательных органов; - овладеть необходимой терминологией по теме занятий.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 4:	НАРУШЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ИННЕРВАЦИИ ВЕК, ПОЛОЖЕНИЯ И ПОДВИЖНОСТИ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ.	
2. Дисциплина:	Офтальмология	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	овладеть методами комплексного исследования больных, страдающих косоглазием и иметь четкое представление о современных тенденциях в их лечении (плеоптика, ортоптика, хирургические способы устранения косоглазия) – иметь представление о причинах развития у больных экзофтальма или эндофтальма и методах их лечения овладеть необходимой терминологией	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	90	
7. Условия для проведения занятия:	Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентами страдающими патологией глазодвигательного аппарата.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 5:	ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ ГЛАЗА У ДЕТЕЙ.	
2. Дисциплина:	Офтальмология	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	получение навыков работы, опыта и правил: основных принципов создания компьютерных презентаций, использования пакета презентационной графики, создания презентации с использованием мультимедиаэффектов. изучить клинику острых и	

хронических воспалительных заболеваний век и конъюнктивы, а также методы их диагностики и лечения в амбулаторных и стационарных условиях; изучить клинику острых и хронических дакриоциститов и иметь правильное представление о современных методах лечения больных с этой патологией; овладеть необходимой терминологией.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентами страдающими воспалительными заболеваниями вспомогательного аппарата глаз и роговицы.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 6:	ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ФИБРОЗНОЙ, СОСУДИСТОЙ И СЕТЧАТОЙ ОБОЛОЧЕК ГЛАЗА У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ
2. Дисциплина:	Офтальмология
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: изучить клинику часто встречающихся воспалительных заболеваний роговицы, сосудистой и сетчатой оболочек глаза и знать основные методы их лечения; – научиться правильно выписывать рецепты на лекарственные препараты, используемые для лечения больных с упомянутыми выше заболеваниями; овладеть необходимой терминологией	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка приемов и навыков работы с пациентами с воспалительными заболеваниями сосудистой и фиброзной оболочек.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 7:	НАРУШЕНИЕ ГИДРОДИНАМИКИ ГЛАЗА. ЗАБОЛЕВАНИЯ ХРУСТАЛИКА У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ.
2. Дисциплина:	Офтальмология
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: изучить классификацию, клинику, диагностику и лечение врожденной и первичной глаукомы; – научиться правильно выписывать рецепты на лекарственные препараты, используемые для лечения больных с упомянутыми выше заболеваниями; – овладеть необходимой терминологией.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70

<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>		90
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка приемов и навыков обследования пациентов с глаукомой и катарактой.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>Тема 8:</i>	ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕТЧАТКИ И ЗРИТЕЛЬНОГО ПУТИ У ДЕТЕЙ РАЗЛИЧНОГО ВОЗРАСТА. НАРУШЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ В СТРУКТУРАХ ОРГАНА ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Офтальмология	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		8
5. <i>Учебные цели:</i> усвоить понятия, относящиеся к воспалительным заболеваниям зрительного пути и дистрофическим заболеваниям глаз;		
<ul style="list-style-type: none"> • получить представление о методах диагностики и лечения воспалительных заболеваний зрительного пути и дистрофических заболеваний; • изучить клинику острых нарушений кровообращения в системе центральной артерии и вены сетчатки и уметь оказывать больным неотложную помощь; • овладеть необходимой терминологией. 		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		140
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>		200
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная отработка приемов и навыков обследования и лечения пациентов с заболеваниями сетчатки и зрительного пути.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
<i>Тема 9:</i>	ПОВРЕЖДЕНИЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Офтальмология	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		8
<ul style="list-style-type: none"> • 5. <i>Учебные цели:</i> изучить современную классификацию повреждений органа зрения • изучить симптоматику ранений глазного яблока и его вспомогательных органов, метод диагностики и приемы оказания пострадавшим неотложной врачебной помощи; • изучить симптоматику контузий и ожогов глазного яблока и его вспомогательных органов, методы их диагностики и приемы оказания пострадавшим неотложной врачебной помощи • осмотреть в течение занятия 3-4 пострадавших, оказав им необходимую врачебную помощь и назначить соответствующее лечение. • правильно оформить на всех принятых пациентов медицинскую документацию. 		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		20
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		140
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>		200
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Повторение пройденного на практическом		

занятия материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема 10:	ГЛАЗНАЯ ПАТОЛОГИЯ ПРИ НЕКОТОРЫХ ОБЩИХ И ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНИЗМА У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ.
2. Дисциплина:	Офтальмология
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: получить представление о патогенезе, методах диагностики и лечения заболеваний органа зрения у больных с общими и эндокринными заболеваниями организма. овладеть необходимой терминологией.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20
Объем новой информации (в минутах):	70
Практическая подготовка (в минутах):	90
7. Условия для проведения занятия: Наличие персональных компьютеров, программного обеспечения и методических разработок.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная курация больных с общими и эндокринными заболеваниями организма, сопровождающимися развитием глазной патологии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра офтальмологии

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	<u>«Офтальмология»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры офтальмологии, 194100,

г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, лит.Я, 3-этаж

Учебные аудитории №№ 1, 2, 3, 4, 5, 6, конференц-зал (138 м²)

Оснащены мебелью:

столы учебные – 24,

стол преподавателя – 6,

стулья – 105,

ноутбук – 1,

компьютер – 2, с выходом в интернет

Приборное и лабораторное оборудование в соответствии с рабочими программами по дисциплинам

Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра офтальмологии

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	<u>«Офтальмология»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании дисциплины «Офтальмология» относится педагогическая технология и методика обучения «Портфолио». «Портфолио» представляет собой комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных достижений студента. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые студентом в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Офтальмология».

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным творчески решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» является: отслеживание процесса учения, поддержка высокой мотивации студентов, формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

1. Конспект лекций.
2. Выполнение практических занятий для самостоятельной работы
3. Решение ситуационных задач
4. Информацию об участии в предметных конференциях
5. Реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддержать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использование папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить студента и самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умение представить себя и результаты своего труда.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра офтальмологии

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине

«Офтальмология»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

Педиатрия, 31.05.02

(наименование и код специальности)

№ пп	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф органов исполнительной власти	Примечание
1.	Заболевания конъюнктивы. Руководство по клинической офтальмологии / Под ред. А.Ф.Бровкиной и Ю.С.Астахова (С.118-160)	Бржеский В.В	2014	«Медицинское информационное агенство»		
2.	Национальное руководство по глаукоме для практикующих врачей / под ред. Е.А. Егорова, Ю.С. Астахова, В.П.Еричева. - 3-е изд., испр. и доп. (456 с.)	Бржеский В.В. Нестеров А.П., Алексеев В.Н., Алексеев И.Б. и др (всего 39)	2015	«М.: "ГЕОТАР-Медиа"»		Рекомендовано УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для системы послевузовского профессионального образования врачей-офтальмологов
3.	Синдром «сухого глаза» и заболевания глазной поверхности: клиника, диагностика, лечение (464 с.)	Бржеский В.В., Егорова Г.Б., Егоров Е.А.	2016	«ГЭОТАР-Медиа»		
4.	Избранные разделы детской клинической офтальмологии / Под ред. Е.Е.Сомова. (308с.)	Бржеский В.В., Воронцова Т.Н., Дискаленко О.В., Ефимова Е.Л., и др.	2016	«Человек»		

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра офтальмологии

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	<u>«Офтальмология»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.

6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра офтальмологии

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	<u>«Офтальмология»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653- 2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном

обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.

