ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

И. о. директора ————————————————————————————————————	института M.В. Черников
« <u></u> »	2020 г.

Рабочая программа дисциплины офтальмология

Для специальности: *31.05.01* Лечебное дело (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник* Кафедра: *хирургических дисциплин*

Курс – 4
Семестр – 8
Форма обучения – очная
Лекции – 21 часа
Практические занятия – 51часов
Самостоятельная работа – 36 часов
Промежуточная аттестация: *зачет* – 8 семестр
Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)

Рабочая программа дисциплины «Офтальмология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, квалификация выпускника «Врач-лечебник», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «9» февраля 2016 № 95.

Разработчики программы: старший преподавателькафедры хирургических дисциплин, к.м.н. Гусова Б.А., преподаватель кафедры хирургических дисциплин Купцова С.Х.

дисциплинКупцова С.Х.	
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедр протокол № <u>1</u> от « <u>29</u> »_августа_2020 г.	ы хирургических дисциплин
И.о. заведующего кафедрой, к.м.н.,	А.В. Калашников
Рабочая программа согласована с учебно-методиче	еской комиссией
(по группам дисциплин)	
протокол № 1 от «» <u>августа</u> 2020 г.	
Председатель УМК	О.Н.Игнатиади
Рабочая программа дисциплины согласована с библи	отекой
Заведующая библиотекой	Л.Ф. Глущенко
Внешняя рецензия заведующего кафедрой офтальмол ВО «СтГМУ» Минздрава России к.м.н., доцента Н.Л.	
Декан медицинского факультета	О.Н.Игнатиади
Рабочая программа утверждена на заседании комиссиипротокол №1 от «31» августа 2020 г.	Центральнойметодической
Председатель ЦМК	М.В Черников

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Протокол №1 от «» августа 2020 года.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- 1.1 Цель дисциплины:подготовка врача общей практики, обладающего необходимыми знаниями и навыками для диагностики, лечения и профилактик наиболее распространённых офтальмологических заболеваний и неотложных состояний.
- 1.2 Задачи дисциплины:
 - сформировать необходимые современные теоретические знания по основным разделам офтальмологии;
 - сформировать навыки проведения сбора и анализа информации об офтальмологическом статусе пациента (анализ результата осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований) для определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;
 - сформировать у студентов навыки лечения наиболее распространённых офтальмологических заболеваний с учётом современных достижений медицины, а также навыки контроля эффективности проводимых мероприятий;
 - научить студентов оказывать экстренную помощь и принимать решение о последующей врачебной тактике при неотложных офтальмологических состояниях;
 - научить студентов проводить профилактику часто встречающихся офтальмологических заболеваний и просветительскую деятельность по устранению факторов риска и формированию навыка здорового образа жизни;
 - сформировать у студентов навыки изучения научной литературы, подготовки рефератов, докладов, обзоров по современным научным проблемам в области офтальмологии

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Блок Б1. Б.33

базовая часть

- 2.1 Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимодля изучения дисциплины
 - Анатомия:
 - Нормальная физиология;
 - Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия;
 - Патофизиология, клиническая патофизиология;
 - Фармакология;
 - Топографическая анатомия и оперативная хирургия.
- 2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:
 - Госпитальная терапия, эндокринология;
 - Травматология, ортопедия;
 - Онкология, лучевая терапия;
 - Госпитальная хирургия, детская хирургия;
 - Инфекционные болезни.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

- В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:
- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- -способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

- готовностью к ведению медицинской документации(ОПК-6);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, Х просмотра (ПК-6)
- -готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. (ПК-10)
- готовностью к просветительской деятельности по усвоению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16)

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:

- анатомию и физиологию органа зрения и вспомогательного аппарата глаза;
- основные функции органа зрения и методы их исследования;
- методы исследования органа зрения;
- оптическую систему и рефракцию глаза;
- этиологию, патогенез, клинические проявления глазных заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, Х просмотра;
- принципы лечения и профилактики наиболее распространённых офтальмологических заболеваний;
- лекарственные препараты и иные вещества, их комбинации для диагностики и лечения глазных заболеваний;
- системную патологию с офтальмологическими проявлениями;
- особенности повреждения орбиты, вспомогательного аппарата и глазного яблока;
- принципы оказания первой помощи и последующей врачебной тактики при неотложных офтальмологических состояниях.

3.2 Уметь:

- собрать и проанализировать информацию о состоянии здоровья пациента с офтальмологическим заболеванием;
- провести осмотр и исследование органа зрения у пациента;
- поставить предварительный диагноз при повреждениях и наиболее распространенных заболеваниях глаза, вспомогательного аппарата и орбиты с последующим направлением к врачу-специалисту;
- оказать первую врачебную помощь при неотложных офтальмологических состояниях в соответствии с современными требованиями, предъявляемыми к качеству оказания медицинской помощи и принять решение о последующей врачебной тактике;
- самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой по офтальмологии.

3.3 Иметь навык (опыт деятельности):

- клинического исследования глаза, его придаточного аппарата и зрительных функций;
 анализа результатов лабораторного обследования (клинических и биохимических анализов, бактериологических, гистоморфологических, рентгенологических исследований: рентгенографии, КТ, МРТ и др.) и дополнительной информации о состоянии больных.
- построения алгоритма постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- выполнения основных лечебных врачебных манипуляций и мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при острых глазных заболеваниях и неотложных состояниях.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕ	Семестры
		8
Аудиторные занятия (всего)	72	72
В том числе:		
Лекции	21	21
Практические (лабораторные) занятия	51	51
Семинары		
Самостоятельная работа	36	36
Промежуточная аттестация (зачет)	+	+
Общая трудоемкость:		
часы	108	108
3E	3	3

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
занятия				
1	Раздел 1. Анатомия и физиология органа			Л 1.1; Л 1.2; Л
	зрения и вспомогательного аппарата глаза.		ОПК-6, ОПК-8,	
	Методы исследования органа зрения.			2.3; Л 2.4; Л
				2.5; Л 2.6
			ПК-10, ПК-16.	
1.1	Введение. Проблемы слепоты и			Л1.1; Л1.2;
	слабовидения. Элементы клинической		ОПК-6, ОПК-8,	
	анатомии органа зрения* (лек.)			Л2.3; Л2.4;
				Л2.5; Л2.6
			ПК-10, ПК-16.	
1.2	ВВЕДЕНИЕ. ВОЗРАСТНАЯ АНАТОМИЯ И	_		Л1.1; Л1.2;
	ФИЗИОЛОГИЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ.		ОПК-6, ОПК-8,	
	МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНА			Л2.3; Л2.4;
	ЗРЕНИЯ. ДЕМОНСТРАЦИЯ			Л2.5; Л2.6
	ВИДЕОФИЛЬМА**		ПК-10, ПК-16.	
	Веки. Анатомия и функции. Слезные			
	органы. Слезопродуцирующий аппарат.			
	Слезопроводящие пути. Конъюнктива.			
	Анатомия, функции.Глазодвигательный			
	аппарат. Топографическая анатомия.			
	Иннервация. Функции глазодвигательных			
	мышц.			
	глазное яблоко.Наружная (фиброзная)			

	оболочка глаза:а) роговица, строение, функции;б) склера, строение, топографическая анатомия, функции;в) лимб, топографическая анатомия. Отделы сосудистой оболочки:а) радужка, строение, функции;б) цилиарное тело, топографическая анатомия, строение, функции;в) хориоидея, строение, функции. Хрусталик. Топографическая анатомия, строение, функции. Стекловидное тело. Особенности строения, функции. Передняя и задняя камеры глаза. Топографическая анатомия, угол передней камеры.			
	Сетчатка. Строение и функции. Зрительный путь. Топографическая анатомия отделов зрительного нерва, хиазма, зрительный тракт, подкорковые зрительные центры. Кровоснабжение и иннервацияглазаи вспомогательного аппарата. Орбита. Строение, содержимое, функции.			
	Наружный осмотр глаза и его придатков (исследование орбиты и окружающих тканей, век, конъюнктивы и слезных органов). Исследование при боковом освещении. Исследование в проходящем свете. Офтальмоскопия. Биомикроскопия. Офтальмотонометрия. (пр.).			
2.	Раздел 2.Основные зрительные функции и методы их исследования		ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
2.1	Клиническая рефракция. Проблемы миопии. Патология глазодвигательного аппарата (косоглазие) (лек).	2	ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
2.2	ЗРИТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ И ВОЗРАСТНАЯ ДИНАМИКА ИХ РАЗВИТИЯ. УИРС (ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ). ДЕМОНСТРАЦИЯ ВИДЕОФИЛЬМА Центральное, периферическое и бинокулярное зрение, свето- и цветоощущение(пр.).	5	ОК-1, ОПК-5,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
3	Раздел 3. Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их возрастные особенности. Патология глазодвигательного аппарата		ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-16.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
3.1	Заболевания сетчатки у взрослых и детей (отслойка сетчатки, острые нарушения кровообращения). (лек.).		ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
3.2	ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ОПТИКА.	5	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2;

	режрукний укломолуний		пи т пи э	по 2. по 4.
	РЕФРАКЦИЯ, АККОМОДАЦИЯ.		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
	ПАТОЛОГИЯ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО		ПК-3, ПК-0, ПК-16.	712.3, 712.0
	АППАРАТА. Оптическая система глаза.		10, 1110-10.	
1	Физическая и клиническая рефракция глаза.			
1	Виды клинической рефракции, методы			
	исследования. Аккомодация. Возрастные			
	особенности рефракции и аккомодации.			
1	Принципы коррекции аметропий.			
	Содружественное и паралитическое косоглазие			
	(пр.).			
4	Раздел 4. Патология век,			Л1.1; Л1.2;
	конъюнктивы,слезных органов. Патология			Л2.1; Л2.2;
	орбиты			Л2.3; Л2.4;
			ПК-5, ПК-6,	Л2.5; Л2.6
A 1	Патаматия облить	2	ПК-10, ПК-16.	П1 1, П1 2:
4.1	Патология орбиты, век, конъюнктивы и слезных	2		Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2;
	органов (лек.).		ПК-1, ПК-2,	л2.1; л2.2; л2.3; л2.4;
			ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Л2.5; Л2.4; Л2.5; Л2.6
			ПК-3, ПК-0, ПК-16.	712.3, 712.0
4.2	ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕК, КОНЪЮНКТИВЫ,	4		Л 1.1; Л 1.2; Л
7.2	СЛЕЗНЫХ ОРГАНОВ, ОРБИТЫ У	7	ОПК-6, ОПК-8,	
	ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ		ПК-1, ПК-2,	2.3; Л 2.4; Л
	r 1		ПК-5, ПК-6,	2.5; Л 2.6
			ПК-10, ПК-16.	
	Аномалии положения и формы век.Колобома		Í	
	век, эпикантус, анкилоблефарон.Птоз			
	врожденный, приобретенный (неврогенный,			
	миогенный, апоневротический, механический).			
	Энтропион врожденный, приобретенный			
	(спастический, рубцовый). Эктропион			
	врожденный, приобретенный (паралитический,			
	рубцовый). Ретракция век.			
	Лагофтальм.Инфекционно-воспалительные,			
	аллергические и другие заболевания			
	век.Бактериальные и вирусные			
	инфекции. Блефарит. Ячмень. Абсцесс			
	век. Этиология, клиника, лечение, осложнения,			
	исходы. Халязион. Этиология, клиника,			
	дифференциальный диагноз,			
	лечение.Герпетическое поражение			
	век.Клиника, лечение. Аллергические			
	заболевания век.Острый аллергический отек.			
	Лекарственный дерматит век. Атопический			
	дерматит. Причины и особенности			
	возникновения, клиника, течение, лечение.			
	Опухоли век. Опухоли век доброкачественные			
	(папиллома, кожный рог, гемангиома, невус,			
	кератоакантома) и злокачественные (рак,			
	саркома, меланома, аденокарцинома).			
	Инфекционно-воспалительные, аллергические			
	и другие заболевания конъюнктивы.			
	Бактериальные конъюнктивиты. Острый			
	конъюнктивит. Клиника, течение, осложнения,			
	коныонктивит. Клиника, течение, осложнения,			

	TOTOLINO VI TO AVVIOLENCE DATE			
	лечение и профилактика.Вирусные			
	конъюнктивиты.			
	Аденовирусный, эпидемический;			
	герпесвирусный конъюнктивит.			
	Дифференциальный диагноз, методы			
	диагностики, принципы лечения и			
	профилактики. Аллергические конъюнктивиты.			
	Клиника, течение, принципы			
	лечения. Хламидийный конъюнктивит. Клиника,			
	течение, принципы лечения. Опухоли			
	конъюнктивы. Безпигментные			
	доброкачественные (папиллома, гемангиома,			
	нейрофиброма, невус), злокачественные (рак,			
	саркома, меланома); пигментные (невус,			
	меланома, меланоз). Патология			
	слезопродуцирующего аппарата. Дакриоаденит.			
	Этиология, клиника, диагностика, осложнения,			
	принципы лечения.			
	Синдром Съегрена.Клиника, диагностика,			
	лечение. Новообразования слезной			
	железы(аденокарцинома).Патология			
	слезоотводящего аппарата. Дакриоцистит			
	новорожденных. Клиника, причины, методы			
	диагностики и лечения,			
	осложнения. Дакриоцистит острый (флегмона			
	слезного мешка). Клиника, течение, исходы,			
	принципы лечения и			
	профилактики. Дакриоцистит хронический.			
	Клиника, течение, осложнения, лечение,			
	профилактика Воспалительные заболевания и			
	новообразования орбиты. (пр.).			
5	Раздел 5. Патология роговицы. Патология		ОК-1, ОПК-5,	Л1.1; Л1.2;
	склеры		ОПК-6, ОПК-8,	
	CRITCHE			Л2.3; Л2.4;
			ПК-5, ПК-6,	Л2.5; Л2.6
			ПК-10, ПК-16.	
5.1	Заболевания роговой оболочки и склеры (лек.).	2	ОК-1, ОПК-5,	Л1.1; Л1.2;
			ОПК-6, ОПК-8,	Л2.1; Л2.2;
				Л2.3; Л2.4;
			ПК-5, ПК-6,	Л2.5; Л2.6
			ПК-10, ПК-16.	
5.2	ЗАБОЛЕВАНИЯ РОГОВОЙ ОБОЛОЧКИ И			Л1.1; Л1.2;
	СКЛЕРЫ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ.			Л2.1; Л2.2;
	Врожденные аномалии развития роговицы.			Л2.3; Л2.4;
	Микро- и макрокорнеа, кератоконус и		ПК-5, ПК-6,	Л2.5; Л2.6
	кератоглобус. Зрительные функции, лечение,		ПК-10, ПК-16.	
	исходы.Воспалительные заболевания			
	роговицы(кератиты). Экзогенные кератиты			
	бактериальные, вирусные, грибковые.			
	Эндогенные кератиты- инфекционные			
	(туберкулезный, сифилитический) вирусные,			
	нейрогенные. Клиника, течение, диагностика,			
	лечение, исходы, осложнения. Исходы.			
	ры теппе, пелоды, осложнения. ислоды.			

	Воспаление склеры (эписклериты, склериты). Клиника, Лечение (пр.).			
6	Раздел 6. Патология сосудистой оболочки. Синдромы с одновременным поражением органа зрения, полости рта и др. органов и систем. Офтальмоонкология		ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-16.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
6.1	Заболевания сосудистого тракта. Актуальные вопросы офтальмоонкологии. (лек.).	2	OK-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-16.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
6.2	ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСУДИСТОГО ТРАКТА У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ. НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ОФТАЛЬМООНКОЛОГИИ. Воспалительные заболевания. Острый и хронический иридоциклиты. Клиника, течение, диагностика, лечение. Хориоидиты, этиология, клиника, диагностика, лечение. Опухоли сосудистого тракта. Клиника. Диагностика. Лечение. Синдромы крылонебного узла (Слюдера), Ригера, СтюржВебера-Краббе, Стивенса-Джонсона, Геерфордта, Съегрена, Крузона, Болезни Микулича, Рейтера, Бехтерева, Бехчета (пр.).	4	ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-16.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
7	Раздел 7. Патология хрусталика. Патология стекловидного тела.		OK-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-16.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
7.1	Патология хрусталика у взрослых и детей. Современная хирургия катаракты(лек.).	2	ПК-1, ПК-2,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
7.2	ПАТОЛОГИЯ ХРУСТАЛИКА (КАТАРАКТЫ). ДЕМОНСТРАЦИЯ ВИДЕОФИЛЬМА. Катаракты: Врожденные, приобретенные, осложненные Клиника, диагностика, лечение. Причины изменений стекловидного тела (воспаления, дистрофии, повреждения). Методы диагностики, клиника, лечение (пр.).	4	ОК-1, ОПК-5,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
8	Раздел 8. Глаукомы		OK-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-16.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
8.1	Глаукомы у взрослых и детей (лек.).	2	ОК-1, ОПК-5,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
8.2	патология внутриглазного	5	ОК-1, ОПК-5,	Л1.1; Л1.2;

	ДАВЛЕНИЯ (ГЛАУКОМЫ). Врожденная глаукома. Этиология, ранние признаки заболевания. Принципы, сроки и методы хирургического лечения, исходы.Первичная глаукома.Этиология, классификация, клиническое течение открыто- и закрытоугольной глаукомы, диагностика, лечение. Острый приступ глаукомы. Причины, клиника, дифференциальная диагностика, неотложная помощь. Вторичная глаукома. Особенности течения, лечения, исходы (пр.).		ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-16.	Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
9	Раздел 9. Повреждения глаза и вспомогательного аппарата.		ОПК-6, ОПК-8,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
9.1	Повреждения органа зрения. Ожоги. Актуальные вопросы экстремальной офтальмологии (лек.).	2	ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-16.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
9.2	ПОВРЕЖДЕНИЯ ГЛАЗА И ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ. Тупые повреждения глазного яблока. Клиника, лечение, исходы. Ранения век, конъюнктивы, слезных органов. Первая помощь. Раненияглаза (непроникающие, проникающие, сквозные). Первая помощь. Особенности при наличии инородного тела. Методы определения и локализации инородных тел. Осложнения проникающих ранений. Принципы лечения. Симпатическая офтальмия. Этиология, профилактика и лечение. Повреждения орбиты. Диагностика, симптомы переломов костей и повреждений содержимого орбиты. Первая врачебная помощь. Принципы лечения. Сочетанные повреждения глаз и средней зоны лица. Порядок оказания первой врачебной и специализированной помощи.		ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-16.	Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
10	Раздел 10. Патология сетчатки, зрительного нерва		ОК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-16.	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
10.1	Заболевания зрительного нерва(застойные диски зрительного нерва, невриты) (лек.).	1	ОК-1, ОПК-5,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4; Л2.5; Л2.6
10.2	ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕТЧАТКИ (ОТСЛОЙКА СЕТЧАТКИ, ОСТРЫЕ НАРУШЕНИЯ	5	ОК-1, ОПК-5,	Л1.1; Л1.2; Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4;

	кровообращения в сосудах		ПК-5, ПК-6,	Л2.5; Л2.6
	СЕТЧАТКИ). ЗАБОЛЕВАНИЯ		ПК-3, ПК-0, ПК-10, ПК-16.	512.5, 512.0
	ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА (ЗАСТОЙНЫЕ		1110 10, 1110 10.	
	диски зрительного нерва,			
	невриты). Изменения органа			
	ЗРЕНИЯ ПРИ ОБЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ			
	(ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ,			
	САХАРНЫЙ ДИАБЕТ).Отслойка			
	сетчатки. Клиника, диагностика, лечение.			
	**			
	неврит зрительного нерва (интра- и ретробульбарный). Этиология, клиника,			
	принципы лечения, исходы. Застойный диск			
	зрительного нерва. Причины, киника, принципы			
	1 = = = =			
	лечения, исходы. Токсические поражения зрительного нерва. Этиология, клиника,			
	диагностика, лечение. Поражение органа зрения			
	при нарушениях кровообращения. Острая			
	непроходимость центральной артерии, вены			
	сетчатки и их ветвей, клиника, неотложная			
	помощь.			
11	Раздел 11.Офтальмопатология при общих		ОК-1, ОПК-5,	Л1.1; Л1.2;
11	заболеваниях		ОПК-6, ОПК-8,	, ,
	заоолеваниях		ПК-1, ПК-2,	Л2.3; Л2.4;
			ПК-5, ПК-6,	Л2.5; Л2.6
			ПК-10, ПК-16.	
11.1	Изменения органа зрения при общих	2		Л1.1; Л1.2;
	заболеваниях (артериальная гипертония,		ОПК-6, ОПК-8,	
	сахарный диабет). Поражение органа зрения			Л2.3; Л2.4;
	при эндокринных заболеваниях: Эндокринная		ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-16.	Л2.5; Л2.6
	офтальмопатия, этиология, патогенез, клиника,		11K-10, 11K-10.	
	диагностика и лечение. Диабетическая			
	ретинопатия, классификация, клиника, лечение.			
	Поражение органа зрения при артериальной			
	гипертензии. Классификация, клиника, лечение			
44.5	гипертоническойретинопатии.(лек.).		OK 1 OFFICE	T1 1 T1 6
11.2	ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ: ЭКСПЕРТНАЯ	5		Л1.1; Л1.2;
	ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ КУРАЦИИ.		ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2,	Л2.1; Л2.2; Л2.3; Л2.4;
	КОНТРОЛЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ.		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	л2.5; л.6
	РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ.		ПК-10, ПК-16.	
	СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ			
	ВОПРОСАМ (пр.).	70		
	Итого	72		

4.3 Содержание разделов дисциплины

No॒	Наименование раздела	Содержание раздела
п/п	дисциплины базовой части ФГОС	
1.	Анатомия и физиология органа	Проблемы слепоты и слабовидения. Анатомия
	зрения и вспомогательного	органа зрения.
	аппарата глаза. Методы	
	исследования органа зрения.	
2.	Основные зрительные функции и	Методы исследования зрительных функций

	методы их исследования.	глаза.
3.	Физиологическая оптика,	Миопия. Рефракция, аккомодация. Проблемы
] .	рефракция и аккомодация и их	глазодвигательного аппарата
	возрастные особенности.	Third of the control
	Патология глазодвигательного	
	аппарата	
4.	Патология век,	Острые и хронические воспалительные
	конъюнктивы,слезных органов.	заболевания гортани. Двигательные нарушения
	Патология орбиты	гортани. Стенозы гортани. Трахеотомия.
5.	Патология роговицы Патология	Заболевания наружного уха. Острые гнойные
	склеры	средние отиты. Мастоидит. Хронические
		гнойные средние отиты. Отогенные
		внутричерепные осложнения. Негнойные
		заболевания уха.
6.	Патология сосудистой оболочки.	Травмы и инородные тела ЛОР органов.
	Синдромы с одновременным	Кровотечения из ЛОР органов.
	поражением органа зрения,	
	полости рта и др. органов и	
	систем.Офтальмоонкология	
7.	Патология хрусталика. Патология	Врожденные аномалии величины, формы и
	стекловидного тела.	положения хрусталика (микросферофакия,
		колобома, лентиконус, дислокация, афакия)
		Принципы диагностики и лечения. Врожденная
		катаракта (этиология, патогенез, принципы
		диагностики и лечения). Виды врожденных
		катаракт. Афакия, принципы коррекции.
		Старческая катаракта (этиология, патогенез,
		классификация, диагностика, принципы
		лечения). Вторичная и осложненная катаракта
		(этиология, патогенез, диагностика, принципы
		лечения). Общие заболевания организма,
		сопровождающиеся патологией хрусталика
		(синдром Марфана, синдром Маркезани,
	7	фенилкетонурия).
8.	Глаукомы	Врожденная глаукома (этиология, патогенез,
		классификация, диагностика, принципы
		лечения).
		Этиология, патогенез, классификация,
		диагностика, принципы лечения первичной
		глаукомы. Факторы риска развития первичной глаукомы. Острый приступ закрытоугольной
		глаукомы (этиология, патогенез, клиника,
		диагностика, принципы оказания неотложной
		помощи). Офтальмогипертензия, вторичная
		глаукома, гипотония глазного яблока
		(этиология, патогенез, диагностика, принципы
		лечения). Диспансеризация лиц с глаукомой.
		Принципы лечения глаукомы, значение
		санаторно-курортного лечения.
9.	Повреждения глаза и	Классификация повреждений органа зрения.
J.	вспомогательного аппарата.	Сочетанная и комбинированная травма органа
	веномогательного анпарата.	зрения. Ранения глазного яблока
		эрения, і апения і назної у мунока

(классификация, диагностика, принципы лечения на различных этапах оказания медицинской помощи). Признаки прободного ранения глазного яблока. Основные осложнения прободных ранений глазного яблока (осложнения, симпатическая офтальмия, металлоз), принципы лечения и профилактики. Ранения век, слезных органов и глазницы (классификация, клиника, диагностика, принципы лечения). Контузии глазного яблока (клинические варианты повреждений различных структур глаза, диагностика, принципы лечения). Контузионные повреждения костных стенок глазницы, ретробульбарная гематома (патогенез, диагностика, принципы лечения). Принципы оказания первой врачебной и специализированной офтальмологической помощи при механической травме органа зрения. Термические ожоги органа зрения (этиология, патогенез, классификация по тяжести и глубине, диагностика, лечение). Химические ожоги органа зрения (этиология, патогенез, классификация по тяжести и глубине, диагностика, принципы лечения). Особенности клинической картины ожогов, вызванных различными химическими веществами. Первая врачебная помощь при ожогах органа зрения. Применение нейтрализаторов химически активных веществ. Основные осложнения ожогов органа зрения, принципы их профилактики и специализированного лечения. Патология сетчатки. Этиология и патогенез

10. Патология сетчатки, зрительного нерва

заболеваний сетчатки. Общая семиотика заболеваний сетчатки. Диагностика и принципы лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний сетчатки, острых нарушений кровообращения в ретинальных сосудах. Изменения глазного дна при общих заболеваниях (гипертоническая болезнь, диабет, заболевания почек и др.). Диагностика и принципы лечения отслойки сетчатки. Этиология и патогенез заболеваний зрительного нерва и проводящих путей зрительного анализатора. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение неврита зрительного нерва. Этиология, патогенез, клиника и диагностика застойного диска зрительного нерва. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение атрофий зрительного нерва.

11.	Офтальмопатология при общих	Характер изменений органа зрения, их клиника,
	заболеваниях.	диагностика, принципы лечения у больных с
		токсоплазмозом. Характер изменений органа
		зрения, их клиника, диагностика, принципы
		лечения у больных с туберкулезом и
		сифилисом, ВИЧ-инфекцией. Характер
		изменений органа зрения, их клиника,
		диагностика, принципы лечения у больных с
		гипертонической болезнью, сахарным диабетом
		и другими эндокринными заболеваниями,
		атеросклерозом и патологией почек. Характер
		изменений органа зрения, их клиника
		диагностика, принципы лечения больных с
		коллагенозами и факоматозами. Глазные
		симптомы неврологических заболеваний.

4.4 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

№ п/п	Тема самостоятельной работы	Всего часов
1	РАЗДЕЛ 1.Анатомия и физиология органа зрения и вспомогательного	3
	аппарата глаза. Методы исследования органа зрения.	
	Изучение общей схемы обследования офтальмологического больного, схемы	
	истории болезни.	
	Овладение методикой расспроса больного, составление плана расспроса.	
2	РАЗДЕЛ 2. Основные зрительные функции и методы их исследования	4
	Определение состояния зрительных функций и выявление их нарушений.	
	Бинокулярное зрение.	
	Изучение клиники и диагностики нарушений состояния зрительных функций	
	(сбор и анализ информации о состоянии здоровья пациента).	
3	РАЗДЕЛ З.Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их	4
	возрастные особенности. Патология глазодвигательного аппарата	
	Изучение оформления медицинской документации у больных с аномалиями	
	рефракции. Выписка рецепта на очки.	
4	РАЗДЕЛ4. Патология век, конъюнктивы,слезных органов. Патология	3
	орбиты	
	Освоение методов бокового освещения и биомикроскопии глаза.	
	Работа с фототекой по заболеваниям век, конъюнктивы, слезных органов.	
	Разработка схемы лечения и профилактики конъюнктивитов различной	
	этиологии и трахомы.	
5	РАЗДЕЛ 5.Патология роговицы Патология склеры	3
	Изучение методов исследования век, конъюнктивы, слезных органов.	
	Работа с фототекой по заболеваниям роговицы.	
	Разработка схемы лечения и профилактики кератитов и язв роговицы.	
	Изучение видеофильма «Кератопластика».	
6	РАЗДЕЛ 6. Патология сосудистой оболочки. Синдромы с одновременным	3
	поражением органа зрения, полости рта и др. органов и	
	систем.Офтальмоонкология	
	Работа с муляжами (анатомо-физиологические особенности строения	
	сосудистого тракта). Работа с фототекой.	
	Выбор и обоснование медикаментозного и хирургического лечения патологии	
	сосудистого тракта.	

7	РАЗДЕЛ 7. Патология хрусталика Патология стекловидного тела.	3		
	Работа с муляжами (анатомо-физиологические особенности строения			
	хрусталика).			
	Изучение видеофильмов «Интракапсулярнаяэкстрация катаракты»,			
	«Экстракапсулярная экстракция катаракты», «Факоэмульсификация катаракты».			
	Выбор и обоснование медикаментозного и хирургического лечения хрусталика.			
8	РАЗДЕЛ 8. Глаукомы.	4		
	Методы измерения внутриглазного давления, освоение методики пальпаторного			
	измерения внутриглазного давления.			
9	РАЗДЕЛ 9. Повреждения глаза и вспомогательного аппарата.	4		
	Изучение рентгеновских снимков. Решение ситуационных задач.			
10	РАЗДЕЛ 10. Патология сетчатки, зрительного нерва	3		
	Изучение в «Практические навыки в офтальмологии», раздел «Задний отрезок			
	глазного яблока», освоение методики прямой и обратной офтальмоскопии			
	глазного дна.			
11	Раздел 11. Офтальмопатология при общих заболеваниях.			
	Измерения поля зрения при поражении зрительных путей (сужение границ поля	•		
	зрения, гемианопсия, скотома).			
	ИТОГО	36 ч		

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Учебные занятия по дисциплине «Офтальмология» проводятся в форме контактной работы обучающегося с преподавателем и в форме самостоятельной работы обучающихся.

1. Виды учебных занятий

- **Лекции** (Л) предусматривают преимущественную передачу учебной информации преподавателем обучающимся;
- Клинические практические занятия (КПЗ) учебные занятия, направлены на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку практических навыков студентами в имитационной деятельности и проведения текущего контроля (собеседования по контрольным вопросам);
 - Самостоятельная работа обучающихся (СРС).
- **2.** Контактная работа обучающихся с преподавателем включает в себя занятия лекционного типа (лекции), клинические практические занятия, групповые консультации, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации обучающихся.

Контактные методы обучения:

- **Вводная лекция** (ВЛ) вступительная часть к началу изучения дисциплины, включающая в себя объяснение целей изучения данного материала и направленная на создание учебной мотивации.
- **Лекция визуализация** (ЛВ) лекционный материал подается с помощью технологии PowerPoint, при этом демонстрируются фото-материалы, иллюстрации, схемы, графики по соответствующей тематике.
- Клиническое практическое занятие **с** демонстрацией отдельных элементов физикального и инструментального обследования пациентов (преподавателем и/или в слайдах), аудио-записи, видеофильмы (Демо).
- Клиническое практическое занятие **с анализом результатов** объективных и дополнительных методов обследования пациентов (AP).
- Клинические практические занятия **с разбором тематических пациентов** в ходе занятия преподаватель проводит осмотр тематического пациента, с подробной расшифровкой получаемых данных при опросе, физикальном осмотре пациента (РТП).
- Клиническое практическое занятие **с имитационной деятельностью студентов** (интерактив) в ходе занятия студенты имитируют элементы профессиональной

деятельности, демонстрируют отдельные методические приемы опроса и инструментального осмотра пациента (ИДС).

- Клиническое практическое занятие в виде **учебной «деловой игры»**: «Стенозы гортани», «Носовые кровотечения» с целью формирования готовности к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, отработки практических навыков и умений под контролем преподавателя (ДИ).

3. Неконтактные методы обучения:

- Клиническое практическое занятие **с решением ситуационных задач** (С3) студенты самостоятельно решают тематические ситуационные задачи по реальной профессионально-ориентированной ситуации в группах, отвечая на поставленные вопросы; ответы оформляются письменно и докладываются преподавателю в устной форме в конце занятия;
- Клиническое практическое занятие **с осмотром тематического пациента** (интерактив) в ходе занятия студенты самостоятельно проводят опрос, физикальное и инструментальное обследование тематического пациента, полученные в ходе осмотра данные представляют преподавателю в виде короткого устного доклада (ОТП).
- **Самостоятельная работа студента** с медицинской литературой по тематике занятия и подготовка по изученным материалам доклада (оформляется в соответствии с требованиями к докладам и представляется в аудитории перед группой и преподавателем).

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Контрольные вопросы и задания

Пример контрольных вопросов для клинического практического занятия:

- 1. Общее строение органа зрения: глазное яблоко, проводящие пути, подкорковые центры, высшие зрительные центры.
- 2. Оболочки глазного яблока. Глазное яблоко: наружная оболочка роговая оболочка и склера.
- 3. Средняя оболочка глаза (сосудистый или увеальный тракт): радужная оболочка, цилиарное тело (ресничное тело), сосудистая оболочка (хориоидея).
- 4. Внутренняя оболочка глаза сетчатка. Зрительный нерв. Хиазма. Зрительный тракт.
 - 5. Клиническая анатомия слезных путей. Методы их исследования.
 - 6. Камеры глаза. Водянистая влага. Хрусталик. Стекловидное тело.
- 7. Гидродинамика глаза: внутриглазная жидкость, ее продукция и отток. Угол передней камеры как основной путь оттока внутриглазной жидкости.
 - 8. Анатомия придаточного и вспомогательного аппарата глаза.
- 9. Сетчатка. Механизм зрительного восприятия. Зрительный нерв и зрительные пути.
- 10. Орбита (глазница), стенки орбиты. Зрительное отверстие и канал зрительного нерва, верхняя глазничная щель, нижняя глазничная щель.

Примеры ситуационных задач: Задача № 1

Больная 70 лет жалуется на отсутствие зрения в правом глазу и резкое снижение зрения в левом глазу. Зрение снижалось постепенно в течение 2 лет, к врачу не обращалась. Объективно: VisOD = 1/pr.l.certa , T=20 мм ртст, OS =0,04 н/к,T=20 мм рт. ст. Справа конъюнктива спокойная, роговица прозрачна, сферична. Передняя камера средней глубины, влага прозрачная. Радужка субатрофична, пигментная кайма сохранена, зрачок реагирует на свет. Хрусталик неравномерно мутный, серого цвета, с перламутровым оттенком. Рефлекс с глазного дна отсутствует. Слева — роговица прозрачная, передняя камера средней глубины, влага

прозрачная. Радужка субатрофична, пигментная кайма сохранена, зрачок реагирует на свет. Хрусталик – мутный в центральных отделах, по периферии виден розовый рефлекс. В этой зоне глазное дно без патологии.

Назначьте лечение:

- а) рассасывающая ферментативная терапия
- б) витаминотерапия
- в) хирургическое лечение правого глаза
- г) дегидратационная терапия
- д) диспансерное наблюдение

Задача № 2

1. Больная 60 лет обратилась с жалобами на резкое ухудшение зрения и сильные боли в левом глазу и левой половине головы, которые появились ночью, тошноту и рвоту. Несколько дней назад у нее было тяжелое эмоциональное переживание. Раньше никогда глаза не болели. Объективно: VisOD = 0.5sph + 2.0D = 1.0, T=19 мм ртст, OS = 0.04 н/к, T=47 мм рт ст. Слева глазная щель сужена, выраженная застойная инъекция глазного яблока, роговица отечная, передняя камера очень мелкая, зрачок расширен до 5 мм, неправильной овальной формы, рефлекс с глазного дна тускло-розовый, диск зрительного нерва виден в тумане. Правый глаз в пределах возрастной нормы.

Выберите диагноз:

- а) гипертонический криз
- б) острый приступ глаукомы
- в) острый конъюнктивит
- г) острый иридоциклит
- д) набухающая катаракта

Пример тестов

- 1. ДЛЯ ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ПРОВЕРКИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РОГОВИЦЫ:
- а)применяют метод «воздушной струи» (из резиновой груши или рта)
- б) касаются тонким жгутиком, свернутым из влажной ваты
- в) дотрагиваются до роговицы концом стеклянной палочки или пипетки, плоской бумаги
- 2. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ЭПИТЕЛИЯ РОГОВИЦЫ НЕОБХОДИМО ЗАКАПАТЬ В КОНЪЮНКТИВАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ:
 - a) Sol. Dicaini 0.5%
 - б) Sol. Sulfacyli-natrii 30%
 - в) Sol. Collargoli 1%
 - г) Sol. Fluoresceini 2%
- 3. ВОЛОКНА, ИННЕРВИРУЮЩИЕ АККОМОДАТИВНУЮ МЫШЦУ, ВХОДЯТ В СОСТАВ НЕРВА
 - а) глазодвигательного
 - б) отводящего
 - в) блокового
 - г) лицевого
 - д) тройничного
 - 4. ОСНОВОЙ БАРЬЕРНОЙ ФУНКЦИИ КОНЪЮНКТИВЫ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - а) обилие лимфоидных элементов в подслизистой оболочке аденоидной ткани
 - б) секрет конъюнктивальных железок
 - в) обильное слезообразование
 - г) плотность и резистентность конъюнктивальной ткани к токсическим веществам

- 5. С ПРИДАТОЧНЫМИ ПАЗУХАМИ НОСА ГРАНИЧАТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СТЕНКИ ГЛАЗНИЦЫ, КРОМЕ:
 - а) верхней
 - б) нижней
 - в) внутренней
 - г) наружной

6.2Вопросы кпромежуточной аттестации (зачёту)

- 1. Общее строение органа зрения: глазное яблоко, проводящие пути, подкорковые центры, высшие зрительные центры.
 - 2. Оболочки глазного яблока
- 3. Средняя оболочка глаза (сосудистый или увеальный тракт): радужная оболочка, цилиарное тело (ресничное тело), сосудистая оболочка (хориоидея).
 - 4. Внутренняя оболочка глаза сетчатка. Зрительный нерв. Хиазма. Зрительный тракт
 - 5. Клиническая анатомия слезных путей. Методы их исследования
 - 6. Камеры глаза. Водянистая влага. Хрусталик. Стекловидное тело
- 7. Гидродинамика глаза: внутриглазная жидкость, ее продукция и отток. Угол передней камеры как основной путь оттока внутриглазной жидкости
 - 8. Анатомия придаточного и вспомогательного аппарата глаза
 - 9. Сетчатка. Механизм зрительного восприятия. Зрительный нерв и зрительные пути
- 10. Орбита (глазница), стенки орбиты. Зрительное отверстие и канал зрительного нерва, верхняя глазничная щель, нижняя глазничная щель.
 - 11. Глазодвигательные мышцы, место их начала и прикрепление, иннервация, функция.
- 12. Конъюнктива. Три ее отдела, особенности гистологического строения каждого из них
- 13. Веки их форма, положение, строение. Особенности кожи век у взрослых и детей. Хрящ, мейбомиевы железы, края век, ресницы и их положение
- 14. Слезные органы: их расположение, строение, функции. Механизм всасывания и проведения слезы
- 15. Физическая рефракция глаза. Клиническая рефракция глаза. Виды клинической рефракции, их характеристика.
 - 16. Объективный и субъективный способы определения клинической рефракции
- 17. Орбита (глазница), стенки орбиты. Зрительное отверстие и канал зрительного нерва, верхняя глазничная щель, нижняя глазничная щель
- 18. Центральное зрение. Понятие об угле зрения. Принцип построения таблицы для определения остроты зрения. Методы определения.
- 19. Оптическая система глаза, ее составные части. Понятие о физической рефракции. Единица измерения оптической силы
 - 20. Оптическая система глаза. Понятие о диоптрии
 - 21. Субъективный метод определения вида клинической рефракции
 - 22. Аккомодация. Пресбиопия. Причины, коррекция
- 23. Миопия. Характеристика. Возможности оптической коррекции. Принципы профилактики прогрессирования. Современные методы лечения. Возможности профилактики
 - 24. Аккомодация. Механизм. Возрастные изменения. Коррекция пресбиопии
- 25. Прогрессирующая миопия. Клиническое течение. Диагностика. Возможности оптической коррекции
 - 26. Биомикроскопия. Клинические возможности метода
 - 27. Патология хрусталика. Современные методы хирургического лечения катаракт
- 28. Врожденные катаракты, классификация, показания к хирургическому лечению, методики хирургического лечения.
 - 29. Кератиты. Герпетический кератит. Клиника, диагностика, лечение

- 30. Заболевания роговицы. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика
- 31. Дакриоцистит новорожденных. Диагностика, лечение
- 32. Отслойка сетчатки. Клиника, диагностика, лечение
- 33. Паралитическое косоглазие. Этиология, патогенез, принципы лечения
- 34. Врожденная глаукома. Принципы лечения врожденной и юношеской глаукомы
- 35. Градина /халязион/ век. Клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения
- 36. Возрастная катаракта. Диагностика, клиника, лечение. Возможности оптической коррекции афакии
- 37. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки. Этиология, клиника, лечение. Прогноз.
 - 38. Передний увеит. Этиология, клиника, лечение
 - 39. Острый бактериальный конъюнктивит. Клиника, лечение, профилактика
- 40. Тромбоз центральной вены сетчатки. Этиология, диагностика, клиника, осложнения, лечение, исходы
- 41. Острый дакриоцистит (флегмона слезного мешка). Клиника, течение, исходы. Принципы лечения и профилактики
- 42. Клиническое течение первичной открытоугольной глаукомы. Методы диагностики. Ранняя диагностика глаукомы. Лечение
- 43. Клиническое течение первичной закрытоугольной глаукомы. Методы диагностики. Купирование приступа глаукомы
 - 44. Врожденная глаукома. Клиническая классификация
 - 45. Неврит зрительного нерва. Этиология. Диагностика, клиника, лечение
 - 46. Поверхностные формы герпетического кератита. Клиника, лечение
 - 47. Отслойка сетчатки. Этиология. Диагностика, клиника. Лечение
 - 48. Проникающие ранения глазного яблока
- 49. Симпатическое воспаление. Диспансерное наблюдение пациентов с проникающими ранениями глаза
- 50. Ожоги глазного яблока и придаточного аппарата. Оказание первой врачебной помощи

Пример билета для промежуточного контроля (зачёта)

Билет № 0

- 1. Строение, свойства, возрастные особенности, питание, иннервация и функции роговицы
 - 2. Кровообращение и иннервация органа зрения.
 - 3. Методы исследования остроты зрения у детей раннего возраста и у взрослых

6.3 Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле (зачёте)

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА				Баллы в	-	Оценка		
					ECTS	БРС	сформирован	
							ности	
							компетентнос	
							ти по	
							дисциплине	
Дан	полный,	развернутый	ответ	на	A	100-96	Ы ЭК Й	5
постан	зленный воп	рос, показана	совокупн	ость			B] C(C	(отлично)

осознанных знаний об объекте, проявляющаяся				
в свободном оперировании понятиями, умении				
выделить существенные и несущественные его				
признаки, причинно-следственные связи.				
Знание об объекте демонстрируется на фоне				
понимания его в системе данной науки и				
междисциплинарных связей. Ответ				
формулируется в терминах науки, изложен				
литературным языком, логичен, доказателен,				
демонстрирует авторскую позициюстудента.				
В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, развернутый ответ на	В	95-91		5(отлично)
поставленный вопрос, показана совокупность	_	,,,,,		0 (0 11111 1110)
осознанных знаний об объекте, проявляющаяся				
в свободном оперировании понятиями, умении				
выделить существенные и несущественные его			, =	
признаки, причинно-следственные связи.				
Знание об объекте демонстрируется на фоне			OK	
понимания его в системе данной науки и			Ď l	
междисциплинарных связей. Ответ			ВЫСОКИЙ	
формулируется в терминах науки, изложен				
литературным языком, логичен, доказателен,				
демонстрирует авторскую позициюстудента.				
В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, развернутый ответ на	С	90-86		4
поставленный вопрос, доказательно раскрыты		70-00		(хорошо)
основные положения темы; в ответе				(хорошо)
прослеживается четкая структура, логическая				
последовательность, отражающая сущность			СРЕДНИЙ	
раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ			E	
изложен литературным языком в терминах			E	
науки. В ответе допущены недочеты,			<u>.</u>	
исправленные студентом с помощью				
преподавателя.				
В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, развернутый ответ на	D	85-81		4 (хорошо)
поставленный вопрос, показано умение	D	05 01		т (хорошо)
выделить существенные и несущественные				
признаки, причинно-следственные связи. Ответ			Ř	
четко структурирован, логичен, изложен			СРЕДНИЙ	
литературным языком в терминах науки. Могут			E	
быть допущены недочеты или незначительные			PE	
ошибки, исправленные студентом с помощью)	
преподавателя.				
В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, развернутый ответ на	Е	80-76		4 (хорошо)
поставленный вопрос, показано умение	L	00 / 0		т (лорошо)
выделить существенные и несущественные				
признаки, причинно- следственные связи.			Į	
Ответ четко структурирован, логичен, изложен			1	
в терминах науки. Однако допущены			СРЕДНИЙ	
незначительные ошибки или недочеты,			[]	
indicate the indicate in the indicate i)	

исправленные студентом спомощью				
«наводящих» вопросов преподавателя.				
В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, но недостаточно	F	75-71		3
последовательный ответ на поставленный	1	75-71		(удовлетвори-т
1				(удовлетвори-т
вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и				Сльно)
1 -			Ž	
причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложенв терминах науки. Могут быть			низкий	
1			13	
допущены 1-2 ошибки в определении основных				
понятий, которыестудент затрудняется				
исправить самостоятельно.				
Достаточный уровень освоения				
компетенциями.	~	= 0.44		
Дан недостаточно полный и недостаточно	G	70-66		3
развернутый ответ. Логика и				(удовлетвори-т
последовательность изложения имеют				ельно)
нарушения. Допущены ошибки в раскрытии				
понятий, употреблении терминов.				
Студент не способен самостоятельно выделить			Ž	
существенные и несущественные признаки и			НИЗКИЙ	
причинно-следственные связи. Студент может			23	
конкретизировать обобщенные знания, доказав			田	
на примерах их основные положения только с				
помощьюпреподавателя. Речевое оформление				
требует поправок, коррекции.				
Достаточный уровень освоения				
компетенциями.				
Дан неполный ответ, представляющий собой	Н	65-61		3
разрозненные знания по теме вопроса с				(удовлетвори-т
существенными ошибками в определениях.				ельно)
Присутствуют фрагментарность, нелогичность				ŕ
изложения. Студент не осознает связь данного				
понятия, теории, явления с другими объектами			Ä	
дисциплины. Отсутствуют выводы,			X	
конкретизация и доказательность изложения.				
Речь неграмотная. Дополнительные и			H	
уточняющие вопросы преподавателя не				
приводят к коррекции ответа студента не			КРАЙНЕ НИЗКИЙ	
только на поставленный вопрос, но и на			PA	
другиевопросы дисциплины. Обобщение			¥	
знаний не показано. Речевое оформление				
требует поправок, коррекции.				
Достаточный уровень освоения				
компетенциями.				
Не получены ответы по базовым	I	60-0	₹:	2
вопросамдисциплины или дан неполный ответ,	•		18 ′	_
представляющий собой разрознённые знания			PC	
по теме вопроса с существенными ошибками в			HE MI HA	
определениях. Присутствует фрагментарность,			H M H	
нелогичность изложения. Студент не осознаёт			НЕ СФОРМИРОВ⊿ НА	
связь данного понятия, теории, явления с				
			_	

другими объектами дисциплины. Отсутствуют	
выводы, конкретизация и доказательность	
изложения.	
Речь неграмотная. Дополнительные и	
уточняющие вопросы преподавателя не	
приводят к коррекции ответа студента не	
только на поставленный вопрос, но и на другие	
вопросы дисциплины.	
Компетенции не сформированы.	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Рекомендуемая литература					
	7.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во	
Л 1.1	под ред. Е.И. Сидоренко	Офтальмология: учебник 3-е изд. перераб. и доп.	M.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 640 с. [Электронный ресурс] – режим доступа: http://www.studmedlib.ru		
Л 1.2	Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А.	Офтальмология: учебник.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 – 544 с. [Электронный ресурс] – режим доступа: http://www.studmedlib.ru		
Л 1.3		Клинический атлас патологии глазного дна – 4-е изд., стер.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 — 120 с. [Электронный ресурс] — режим доступа: http://www.studmedlib.ru		
Л 1.4	под ред. Е.И. Сидоренко	Офтальмология: учебник 2-е изд. испр.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 408 с.	24	
		7.1.2. Дополнительная лі	итература		
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во	
Л 2.1	под ред. Е.И. Сидоренко	Офтальмология [Текст] учеб. для вузов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. – 408 с.	10	
Л 2.2	под ред.В. Внероева	Избранные лекции по детской офтальмологии (Серия «Библиотека врача-специалиста»)	M.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 184 с. [Электронный ресурс] – режим доступа: http://www.studmedlib.ru		
Л 2.3	под ред. Е.А. Егорова	Неотложная офтальмология: учебное пособие	M.: «ГЭОТАР-Медиа», 2006 — 184 с. [Электронный ресурс] — режим доступа: http://www.studmedlib.ru		
Л 2.4	В.Н. Алексеев, Ю.С. Астахов, С.Н. Басинский и др. под ред. Е.А. Егорова	Офтальмология: учебник	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2010 – 240 с. [Электронный ресурс] – режим доступа: http://www.studmedlib.ru		

Л 2.5	Е.А. Егоров,	Клинические лекции по	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2007 –
2.3		офтальмологии: учебное	288 с.
		пособие	[Электронный ресурс] –
			режим доступа:
			http://www.studmedlib.ru
Л 2.6	Н.А. Гаврилова.	Офтальмология в вопросах и	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009 –
	Н.С. Гаджиев,	ответах: учебное пособие	336 c.
	3.Г. Иванова и		[Электронный ресурс] –
	др. / под ред.		режим доступа:
	Х.П. Тахчиди		http://www.studmedlib.ru
		7.2. Электронные образовател	тыные ресурсы
1	под ред.	Офтальмология: учеб 3-е изд.	
1.	_	перераб. и доп.	[Электронный ресурс]
	под ред. Е.И.	Офтальмология: учебник 3-е	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 640 c.
2.	Сидоренко	изд. перераб. и доп.	[Электронный ресурс] – режим
	_	1 1	доступа: http://www.studmedlib.ru
	Тахчиди Х.П.,	Офтальмология: учебник.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 – 544 c.
2	Ярцева Н.С.,		[Электронный ресурс] – режим
3.	Гаврилова Н.А.,		доступа: http://www.studmedlib.ru
	Деев Л.А.		
		Клинический атлас патологии	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 120 c.
4.		глазного дна – 4-е изд., стер.	[Электронный ресурс] – режим
			доступа: http://www.studmedlib.ru
	В.Н. Алексеев,	Офтальмология: учебник	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2010 – 240 с.
	Ю.С. Астахов,		[Электронный ресурс] – режим
5.	С.Н. Басинский		доступа: http://www.studmedlib.ru
J.	и др.		
	под ред. Е.А.		
	Егорова		
		7.3. Программное обест	
Тексто	вые и табличные	е редакторы, сетевые браузеры.	ЭБС «Консультант студента»

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование	Наименование	Оснащенность	Перечень
п/п	дисциплины	специальных	специальных	лицензионного
	(модуля),	помещений и	помещений и	программного
	практик в	помещений для	помещений для	обеспечения.
	соответствии с	самостоятельной	самостоятельной	Реквизиты
	учебным	работы	работы	подтверждающего
	планом			документа
1	Практические	Учебная аудитория	Проектор	1. MicrosoftOffic
	занятия	для проведения	Ноутбук	е 365. Договор с
		занятий	Доска ученическая	OOO CTK
		семинарского типа,	Столы ученические	«ВЕРШИНА»
		групповых и	Стулья ученические	№27122016-1 ot 27
		индивидуальных	Стол для	декабря 2016 г.
		консультаций,	преподавателя	2. Kaspersky
		текущего контроля и	Стул преподавателя	Endpoint Security
		промежуточной	Набор	Russian Edition.
		аттестации:	демонстрационного	100149 Educational

ауд. № 2 (289) оборудования и Renewal License 357502, учебно-наглядных 1FB61611211022338 Ставропольский пособий, 70682. 100 лицензий. край, город обеспечивающие 3. Office Пятигорск, улица Standard 2016. 200 тематические Пирогова, дом 2 иллюстрации, лицензий OPEN ГБУЗ СК «Городская соответствующие 96197565ZZE1712. клиническая примерным 4. Microsoft больница» г. программам Open License дисциплин, рабочим Пятигорска :66237142 OPEN учебным 96197565ZZE1712. Договор аренды 2017 недвижимого программам имущества №17 от дисциплин 5. Microsoft 13.01.2017г. Open License: 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. 6. Microsoft Open License: 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. 7. Операционны е системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8: OS Windows 10. Ha каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической зашитой. 8. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС» Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от

	<u> </u>			20 2007
				29 марта 2017
				10. Доступ к
				личному кабинету в
				системе «ЭИОС»
				11. Система
				электронного
				тестирования
				VeralTestProfessional
				2.7. Акт
				предоставления прав
				№ ИТ178496 от
				14.10.2015
				(бессрочно)
2	Лекции	Учебная аудитория	Проектор	12. MicrosoftOffic
		для проведения	Ноутбук	е 365. Договор с
		занятий лекционного	Доска ученическая	OOO CTK
		типа:	Столы ученические	«ВЕРШИНА»
		Левый лекционный	Стулья ученические	№27122016-1 от 27
		зал (294) 357532,	Стол для	декабря 2016 г.
		Ставропольский	преподавателя	13. Kaspersky
		край, город	Стул преподавателя	Endpoint Security
		Пятигорск, проспект	Набор	Russian Edition.
		Калинина, дом 11;	демонстрационного	100149 Educational
		Уч.корп.№1	оборудования и	Renewal License
			учебно-наглядных	1FB61611211022338
			пособий,	70682. 100 лицензий.
			обеспечивающие	14. Office
			тематические	Standard 2016. 200
			иллюстрации,	лицензий OPEN
			соответствующие	96197565ZZE1712.
			примерным	15. Microsoft
			программам	Open License
			дисциплин, рабочим	:66237142 OPEN
			учебным	96197565ZZE1712.
			программам	2017
			дисциплин	16. Microsoft
				Open License:
				66432164 OPEN
				96439360ZZE1802.
				2018.
				17. Microsoft
				Open License:
				68169617 OPEN
				98108543ZZE1903.
				2019.
				18. Операционны
				е системы OEM, OS
				Windows XP; OS
				Windows 7; OS
				Windows 8; OS
				Windows 10. Ha
				каждом системном
	1	1	I	

блоке и/или
моноблоке и/или
ноутбуке. Номер
лицензии
скопирован в ПЗУ
аппаратного
средства и/или
содержится в
наклеенном на
устройство стикере с
голографической
защитой.
19. Система
автоматизации
·
управления учебным
процессом ООО «Лаборатория
«Лаооратория ММИС»
20. Доступ к
личному кабинету в
системе «4Portfolio».
Договор №
В-21.03/2017 203 от
29 марта 2017
21. Доступ к
личному кабинету в
системе «ЭИОС»
22. Система
электронного
тестирования
VeralTestProfessional
2.7. Акт
предоставления прав
№ ИТ178496 от
14.10.2015
(бессрочно)

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

- **9.1.** Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся(обучающегося).
- 9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедраобеспечивает:
 - 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебныхзанятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт илиаудиофайлы);
 - 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья послуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведениеинформации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.
- **9.3.** Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельныхорганизациях.
- **9.4.** Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся подисциплине. Учебно-методическиематериалыдля самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченнымивозможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

9.5.

Категории студентов	Формы			
С нарушением слуха	- в печатной форме;			
	- в форме электронного документа;			
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом;			
	- в форме электронного документа;			
	- в форме аудиофайла;			
С нарушениемопорно-двигательного	- в печатной форме;			
аппарата	- в форме электронного документа;			
	- в форме аудиофайла;			

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы. Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств		Формы контроля и оценки результатов			
С нарушением слуха	тест		преимущественно письменная проверка			
С нарушением зрения	собеседование		преимущественно устная пров		проверка	
			(индивидуально)			
С нарушением	решение	дистанционных	организация	контроля	c	помощью
опорно-двигательного	тестов,	контрольные	электронной	оболочки	[MOODLE,
аппарата	вопросы		письменная проверка			

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличиваетстудентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенний

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России или могут использоваться собственные технические средства. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

- 1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
- 2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
- 3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием

дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным

фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения: лекционная аудитория — мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте — филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ — филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара — в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных

преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского обучающийся занятия должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме — путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедра:

-совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

-обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Устного собеседования («опрос без подготовки»)
- Компьютерного тестирования
- Компьютерного тестирования и устного собеседования
- Выполнения письменной работы в системе LMS.