

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
КАФЕДРА ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ИПО

«СОГЛАСОВАНО»  
Президент общественной  
организации «Самарская  
областная ассоциация врачей»  
Профессор С.Н.Измалков

  
« 14 » 11 2016 г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор - проректор  
по учебно-воспитательной  
работе  
Профессор Ю.В.Шукин

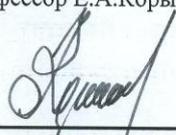
  
« 7 » 11 2016 г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения  
квалификации врачей по специальности «офтальмология»**

**сроком освоения 36 академических часов по теме:**

**« Патология придаточного аппарата  
и переднего отдела глаза».**

«СОГЛАСОВАНО»  
Проректор по лечебной  
работе, директор ИПО, доктор  
медицинских наук,  
профессор Е.А.Корьмасов

  
« 13 » 11 2016 г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании кафедры  
(протокол № 13  
от « 4 » 11 2016 г.)  
Заведующий кафедрой  
д.м.н. И.В.Малов

  
« 4 » 11 2016 г.

Самара, 2016

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Офтальмология» разработана сотрудниками кафедры глазных болезней ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России: заведующим кафедрой д.м.н. И.В Маловым и доцентом кафедры к.м.н. Е.С.Пшеницыной.

Основание – Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата».

Программа рассмотрена на заседании ЦКМС СамГМУ.

## **Общие положения**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Патология придаточного аппарата и переднего отдела глаза», заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей врачей в быстро меняющихся условиях современной профессиональной деятельности, массовом внедрении новых инструментальных методов диагностики и возросших требований к компетенции офтальмологов, работающих на разных уровнях оказания специализированной медицинской помощи.

Планируемые результаты обучения:

В результате изучения Программы врачи офтальмологи должны

### **Иметь представление**

- об этиологии и патогенезе распространенных и социально значимых заболеваний переднего отдела глаза и его придаточного аппарата
- о современной тактике хирургического и медикаментозного лечения указанной офтальмологической патологии в условиях стационара и в амбулаторных условиях
- о взаимосвязи офтальмологических заболеваний с

общесоматическими заболеваниями

- о фармакодинамике и фармакокинетике групп лекарственных препаратов, применяющихся в офтальмологии

### **Знать**

- Клиническую анатомию глазного яблока и его придаточного аппарата
- Современную тактику врача офтальмолога при социально значимых и распространенных заболеваниях переднего отдела глаза и его придаточного аппарата
- Современную тактику лечения рассматриваемой офтальмологической патологии в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях специализированного офтальмологического стационара
- Основные механизмы действия современных лекарственных препаратов, применяемых в офтальмологии
- Медицинскую этику и деонтологию, правовые аспекты в деятельности врача офтальмолога

## Уметь

- дифференцировать офтальмологическую, неврологическую, стоматологическую и оториноларингологическую патологии
- провести дифференциальную диагностику офтальмологических заболеваний
- поставить офтальмологический диагноз
- определить современную тактику ведения пациента с патологией придаточного аппарата глаза и переднего отдела глазного яблока
- назначить лечение с современных позиций рациональной фармакоэкономики
- определить показания к стационарному лечению пациента с патологией придаточного аппарата глазного яблока и переднего отдела глазного яблока.

**Сформировать и усовершенствовать согласно современным требованиям следующие практические навыки -**

## Перечень практических навыков

	Навык
1	Метод наружного осмотра.
2	Исследование слезных органов и слезоотводящих путей, определение положения слезных точек, осмотр слезного мешка.
3	Проба Ширмера, Норна.
4	Канальцевые и носовые пробы.
3	Осмотр конъюнктивы верхнего, нижнего века и сводов. Выворот верхнего века.
4	Метод бокового освещения.
5	Биомикроскопия.
6.	Определение чувствительности роговицы.

7.	Чтение результатов оптической когерентной томографии переднего отдела глазного яблока.
----	--

Трудоемкость освоения программы 36 академических часов.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Патология придаточного аппарата и переднего отдела глаза» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ:  
«Патология придаточного аппарата и переднего отдела глазного  
яблока».**

Категория обучающихся: врачи – офтальмологи амбулаторно-поликлинического звена и специализированных стационаров.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день.

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	Практ. занятия	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Заболевания век и слезных органов»</b>						

<b>1.</b>	<b>Заболевания век и слезных органов</b>	<b>7,2</b>	<b>2</b>	<b>—</b>	<b>5,5</b>	<b>Промежуточный контроль (тестовый зачет)</b>
<b>1.1</b>	<b>Заболевания век</b>	<b>3,6</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2,6</b>	Текущий контроль (тестовый зачет)
<b>1.2</b>	<b>Заболевания слезных органов</b>	<b>3,6</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2,6</b>	Текущий контроль (тестовый зачет)
<b>Рабочая программа учебного модуля: «Конъюнктивиты»</b>						
<b>2.</b>	<b>Конъюнктивиты</b>	<b>7,2</b>	<b>2</b>		<b>5,2</b>	<b>Промежуточный контроль (тестовый зачет)</b>
<b>2.1</b>	Бактериальные конъюнктивиты	<b>3,6</b>	<b>1</b>		<b>2,6</b>	Текущий контроль (тестовый зачет)
<b>2.2</b>	Аденовирусные и хламидийные конъюнктивиты	<b>3,6</b>	<b>1</b>		<b>2,6</b>	Текущий контроль (тестовый зачет)
<b>Рабочая программа учебного модуля: «Паразитарные заболевания глаза и его придаточного аппарата»</b>						
<b>3</b>	<b>Паразитарные заболевания глаза и его придаточного аппарата</b>	<b>4,6</b>	<b>2</b>		<b>2,6</b>	<b>Промежуточный контроль (тестовый зачет)</b>
<b>3.1</b>	Демодекоз	<b>3,6</b>	<b>1</b>		<b>2,6</b>	Текущий контроль (тестовый зачет)
<b>3.2</b>	Дирофиляриоз и акантамебные поражения	<b>1,0</b>	<b>1</b>			Текущий контроль (тестовый зачет)
<b>Рабочая программа учебного модуля: «Грибковые заболевания придаточного аппарата глаза и роговицы, офтальмогерпес»</b>						
<b>4</b>	<b>Грибковые заболевания и герпетические поражения придаточного аппарата глаза и роговицы</b>	<b>4,6</b>	<b>2</b>		<b>2,6</b>	<b>Промежуточный контроль (тестовый зачет)</b>
<b>4.1</b>	Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение микозов	<b>1,0</b>	<b>1</b>		<b>-</b>	Текущий контроль (тестовый зачет)

4.2	Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и медикаментозное лечение офтальмогерпеса	3,6	1		2,6	Текущий контроль (тестовый зачет)
4.3	Хирургическое лечение помутнений роговицы вследствие офтальмогерпеса	1,2	-		1,2	Текущий контроль (тестовый зачет)
<b>5.0</b>	<b>Стажировка</b>	<b>5,2</b>			<b>5,2</b>	<b>Текущий контроль (тестовый зачет)</b>
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>			<b>6</b>	<b>Зачет</b>
	<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>8</b>		<b>28</b>	

### **ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: «Патология придаточного аппарата и переднего отдела глаза» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-офтальмолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Патология придаточного аппарата и переднего отдела глаза».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Патология придаточного аппарата и переднего отдела глаза», и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации

## **Рабочая программа учебного модуля «Патология придаточного аппарата и переднего отдела глаза»**

### **Раздел 1. Заболевания век и слезных органов**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
1.1.	Заболевания век
1.2	Заболевания слезных органов

### **Раздел 2. Конъюнктивиты**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
2.1	Бактериальные конъюнктивиты
2.2.	Аденовирусные и хламидийные конъюнктивиты

### **Раздел 3. Паразитарные заболевания глаза и его придаточного аппарата**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
3.1	Демодекоз
3.2	Дирофиляриоз и акантамебные поражения

### **Раздел 4. Грибковые заболевания и герпетические поражения придаточного аппарата глаза и роговицы**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
4.1	Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение микозов
4.2	Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и медикаментозное лечение офтальмогерпеса
4.3	Хирургическое лечение помутнений роговицы вследствие офтальмогерпеса

### **Организационно-педагогические условия реализации программы.**

Условия реализации примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Патология придаточного аппарата и переднего отдела глаза» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы: офтальмологическое отделение СОКБ им. В.Д.Середавина, СКОБ им. Т.И.Ерошевского, клиника Бранчевского.

- г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры глазных болезней ИПО

- д) законодательство Российской Федерации.

## **РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Офтальмология. Национальное руководство. Под редакцией С.Э.Аветисова, Е.А.Егорова, Х.П.Тахчиди. М., 2013, с.944
2. Конъюнктивиты: дифференциальная диагностика и лечение М.М.Бикбов, В.Б.Мальханов, А.Э.Бабушкин, 2015, 107 с.
3. Рациональная фармакотерапия в офтальмологии. Руководство для практических врачей. Егоров Е.А. М. 2014.
4. Егоров Е.А., Астахов Ю.С. Офтальмофармакология. – Руководство для врачей. – 2014.

## **Тематика контрольных вопросов:**

1. Анатомия придаточного аппарата глазного яблока.
2. Анатомия переднего отдела глазного яблока.
3. Современная классификация конъюнктивитов.
4. Дифференциальная диагностика аденовирусного и хламидийного конъюнктивитов.
5. Современная антибиотикотерапия в лечении воспалительных заболеваний придаточного аппарата глаза.

6. Современная антибиотикотерапия в лечении воспалительных заболеваний переднего отдела глаза.
7. Алгоритм ведения пациента с офтальмогерпесом.
8. Классификация демодекозного поражения придаточного аппарата глаза и глазного яблока.
9. Современное лечение демодекоза.
10. Акантамебный кератит. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
11. Бактериальный конъюнктивит. Современные методы лечения и профилактики заболевания.
12. Особенности лечения воспалительных заболеваний переднего отдела глаза и придаточного аппарата глаза у детей.
13. Кератопластика. Исторические аспекты и современное состояние проблемы кератопластики.
14. Особенности ведения пациента с хламидийным конъюнктивитом.
15. Клиническая картина микозов роговицы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы лечения.
16. Дирофиляриоз. Диагностика и лечение.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-офтальмолога.**

1. Проведение и оценка показателей слезопродукции.
2. Проведение и оценка слезоотведения.
3. Мониторинг факторов риска развития клинических проявлений демодекоза.
4. Формирование плана лечения аденовирусного конъюнктивита.
5. Определение показаний к проведению кератопластики при помутнении роговицы после герпетического кератита.
6. Определение тактики рациональной терапии бактериального конъюнктивита.
7. Определение тактики рациональной терапии бактериального конъюнктивита у детей.

## **Примеры тестовых заданий:**

**(выберите один или несколько правильных ответов)**

### **1. Лечение ячменя это:**

- А. туширование гиперемизированного участка 70% спиртовым раствором
- Б. туширование 1% спиртовым раствором бриллиантовой зелени
- В. инстилляциии антибиотиков
- Г. сухое тепло
- Д. УВЧ
- Е. инстилляциии кортикостероидов

### **2. Лечение халязиона включает:**

- А. инстилляциии антибиотиков
- Б. введение в зону халязиона кортикостероидов
- В. хирургическое удаление

### **3. Назовите клинические признаки абсцесса век:**

- А. гиперемия
- Б. инфильтрация
- В. некроз тканей
- Г. подкожное кровоизлияние

### **4. Показанием к вскрытию абсцесса век является:**

- А. появление флюктуации
- Б. инфильтрация тканей

### **5. Клинические формы блефарита:**

- А. простой
- Б. чешуйчатый
- В. язвенный
- Г. абсцедирующий

### **6. Чешуйчатый блефарит характеризуется:**

- А. покраснением краев век
- Б. утолщением краев век
- В. края век покрыты сухими чешуйками
- Г. язвы по краям век

### **7. Характерной особенностью язвенного блефарита является:**

- А. наличие по краям век желтых гнойных корочек
- Б. наличие по краям век язвочек
- В. хронический конъюнктивит
- Г. дакриоцистит

### **8. Слезная железа состоит из:**

- А.орбитальной части
- Б.пальпебральной части
- В.латеральной части

**9. Слезоотводящие пути включают:**

- А.слезные точки
- Б. слезные канальцы
- В. слезный мешок
- Г. слезно-носовой канал
- Д. средний носовой ход

**10. Слезно-носовой канал открывается:**

- А.под нижней носовой раковиной
- Б.в средний носовой ход
- В. в верхний носовой ход

**11. Воспаление слезной железы может развиваться как осложнение:**

- А.кори
- Б.скарлатины
- В.паротита

**12. Назовите исследования, которые указывают на локализацию препятствия в слезоотводящих путях:**

- А. канальцевая проба с красителями
- Б. слезно-носовая проба с красителями
- В. рентгенография
- Г.промывание слезоотводящих путей
- Д. проба Ширмера

**13. Лечение дакриоцистита у новорожденных:**

- А.массаж области слезного мешка
- Б.зондирование слезно-носового канала
- В.дакриоцисториностомия

**14. Клиника дакриоцистита взрослых:**

- А.слезотечение
- Б светобоязнь
- В. гнойное отделяемое из глаза
- Г. гнойное отделяемое при надавливании на область слезного мешка

**15. Перечислите признаки дакриоаденита:**

- А. болезненность в области слезной железы
- Б. глазная щель имеет S-образную форму
- В. экзофтальм

**16. Лечение дакриоцистита взрослых:**

- А. зондирование слезно-носовых путей
- Б. операция дакриоцисториностомия

**17. Признаки флегмоны слезного мешка:**

- А. резкое покраснение, припухлость, болезненность в области слезного мешка
- Б. недомогание

В. смешанная инъекция глазного яблока

Г. повышение температуры тела

**18. Лечение флегмоны слезного мешка включает:**

А. антибиотики

Б. сульфаниламиды

В. сухое тепло, УВЧ-терапия

Г. при наличии флюктуации - вскрытие флегмоны с последующим дренированием

Д. дакриоцисторинотомия

**Эталоны ответов**

1 – а, б, в, г, д

2 – б, в

3 – а, б, в

4 – а,

5 – а, б, в,

6 – а, б, в.

7 – а, б

8 – а, б,

9 – а, б, в, г,

10 – а 11 – в,

12 – а, б, в, г,

13 – а, в, г,

14 – а, г,

15 – а, б,

16 – б,

17 – а, б, г

18. а, б, г