

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. Измаков
« 25 » _____ 2017

«УТВЕРЖДАЮ»

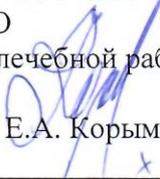
Первый проректор – проректор по
учебно-воспитательной и социальной
работе, профессор

 Ю.В. Жукин
« _____ » _____ 2017

**Дополнительная профессиональная программа
профессиональной переподготовки врачей
по специальности 31.08.59 – «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»
со сроком освоения 500 часов)
по теме: «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО
проректор по лечебной работе
профессор

 Е.А. Корымасов
« 31 » _____ 2017

Программа рассмотрена и утверждена на
заседании кафедры (протокол № 10 от
30.08.2017 г.)

Заведующий кафедрой д.м.н
И.В.Малов
« 30 » _____ 08 2017

Самара 2017

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Офтальмология», имеющих перерыв в стаже работы 5 и более лет, разработана сотрудниками кафедры глазных болезней ИПО ГБОУ ВПО 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.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
для цикла профессиональной переподготовки
«ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»
для врачей офтальмологов, имеющих перерыв в стаже работы 5 и
более лет

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цикл профессиональной переподготовки врачей офтальмологов, имеющих перерыв в стаже работы 5 и более лет, окончивших факультеты лечебно-профилактический или педиатрический медицинских университетов, содержит в своей основе восстановление имеющихся и овладение новыми теоретическими знаниями и практическими навыками по вопросам специальности «офтальмология» в свете последних достижений в этой отрасли медицины, дает возможность врачам офтальмологам осуществить профессиональный рост и повысить востребованность на рынке труда, а также продолжить изучение необходимых вопросов смежных дисциплин для последующей успешной работы в амбулаторно-поликлиническом звене и (или) специализированном офтальмологическом стационаре.

Программа рассчитана на обучение врачей офтальмологов, имеющих перерыв в стаже работы 5 и более лет.

Трудоемкость программы - 500 учебных часов.

Форма итогового контроля –

1. Итоговая государственная аттестация.
2. Курсовая работа.

КОНЕЧНАЯ ЦЕЛЬ: осуществить профессиональную переподготовку врачей офтальмологов, имеющих перерыв в стаже работы 5 и более лет, успешно закончивших обучение в медицинских университетах на лечебно-профилактическом или педиатрическом факультетах, имеющее в своей основе повышение профессионального уровня, повышение компетенции врача в теоретических знаниях и формирование у врача практических навыков по актуальным вопросам офтальмологии в свете последних достижений в этой отрасли медицины, имеющее конечной целью повышение качества оказания специализированной помощи населению. Изучение необходимых в работе врача офтальмолога вопросов смежных дисциплин (неврологии, челюстно-лицевой хирургии,

оториноларингологии, эндокринологии, профессиональной патологии и др.) в рамках междисциплинарных связей. Также важной целью профессиональной переподготовки является дальнейшее развитие у врача клинического мышления и чувства ответственности за пациента.

Для достижения цели рабочей программы необходимым является овладение следующими знаниями и умениями -

1. Получение и совершенствование знаний в области анатомии глазного яблока и его придаточного аппарата, диагностики, дифференциальной диагностики, клинической картины глазных заболеваний и современной тактики лечения офтальмологической патологии.
2. Овладение обучающимися врачами основными принципами современной рациональной фармакотерапии с позиций фармакоэкономики.
3. Овладение обучающимися врачами навыками чтения результатов современных методов обследования, применяемыми в офтальмологии
4. Получение и дальнейшее совершенствование знаний в области современных хирургических методов лечения, показаний и противопоказаний к направлению на хирургические методы лечения, послеоперационному ведению пациентов

ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате изучения дисциплины при прохождении профессиональной переподготовки врачи офтальмологи, имеющие перерыв в стаже работы 5 и более лет должны

Иметь представление

- об этиологии и патогенезе заболеваний глаза и его придаточного аппарата
- о современной тактике хирургического и медикаментозного лечения офтальмологической патологии в условиях стационара
- 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
- Клиническую картину заболеваний глазного яблока и его придаточного аппарата
- Современную тактику врача офтальмолога при различных заболеваниях глаза и его придаточного аппарата
- Современную тактику хирургического и медикаментозного лечения 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 офтальмологической патологией
- назначить лечение с современных позиций рациональной фармакоэкономики
- определить показания и противопоказания к медикаментозным и хирургическим методам лечения в офтальмологии
- определить показания к стационарному лечению пациента с офтальмологической патологией.

Сформировать следующие практические навыки согласно перечню

-

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	Биомикрохромоскопия.
7	Биомикроофтальмоскопия.
8	Осмотр оптических сред глаза в проходящем свете.
9	Офтальмоскопия обратная и прямая.
10	Офтальмохромоскопия.
11	Исследование глазного дна с помощью бинокулярного налобного офтальмоскопа.
12	Гониоскопия.
13	Измерение внутриглазного давления пальпаторно
14	Измерение внутриглазного давления тонометром А.Н.Маклакова
15	Определение чувствительности роговицы.
16	Исследование реакции зрачка на свет (прямая, содружественная)
17	Исследование остроты зрения у детей.
18	Контрольный метод исследования поля зрения
19	Статическая периметрия.
20	Динамическая периметрия.
21	Исследование цветового зрения с помощью полихроматических таблиц.
22	Субъективный метод определения клинической рефракции с помощью корректирующих стекол.
23	Определение рефракции методом рефрактометрии.
24	Определение рефракции методом скиаскопии
25	Очковая коррекция миопии, гиперметропии, астигматизма, пресбиопии.

26	Определение межзрачкового расстояния.
27	Оформление рецепта на очки.
28	Исследование объема и резерва аккомодации
29	Определение первичного и вторичного угла косоглазия. Метод Гиршберга.
30	Диагностика нарушений бинокулярного зрения с помощью четырехточечного цветотеста и на синаптофоре.
31	Экзофтальмометрия.
32	Промывание конъюнктивального мешка.
34	Инстилляции глазных капель
35	Массаж век.
36	Закладывание мази за веки
37	Удаление инородных тел из роговицы.
38	Удаление инородных тел из конъюнктивы.
39	Подконъюнктивальная, парабульбарная, ретробульбарная инъекции.
40	Промывание слезных путей.
41	Туширование инфильтратов и язв роговицы.
42	Чтение рентгенограмм по Балтину и Фогту.
43	Чтение результатов КТ, МРТ орбитальной и хиазмально-селлярной областей.
44	Чтение результатов оптической когерентной томографии и данных обследования гейдельбергского ретинального томографа.
45	Наложение монокулярной и бинокулярной повязок, занавески на глаз, наклейки на глаз.

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Общие вопросы офтальмологии

Тема 1. Исторические аспекты развития офтальмологии.

Вопросы офтальмологии как составной части хирургии и терапии в странах Средней Азии, Африки и Европы. Представления Галена, Гиппократ, Авиценны о строении зрительного анализатора и функции отдельных его частей. Становление офтальмологии как науки в IX- XIII веках, выделение ее в отдельную специальность. Роль Германа Гельмгольца, Грефе, Диффенбаха в развитии специальности. Российская офтальмология. Роль Л.И.Беллярминова, Б.Л.Поляка, В.П.Филатова в отечественной и мировой офтальмологии. Понятие об асептике и антисептике в офтальмологии. Исторические аспекты хирургии катаракты (реклинация, криоэкстракция, мануальная экстракапсулярная экстракция катаракты, фактоэмульсификация катаракты (ультразвуковая и лазерная). Роль Ж.Давиеля, Крвавича, Ч.Кельмана и др. в развитии хирургии катаракты.

После изучения темы 1 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление об исторических аспектах развития офтальмологии как науки в России, странах Европы и Азии.

Дидактические единицы – функции и строение зрительного анализатора с позиций Гиппократ, Галена, Авиценны, понятие о строении глазного яблока в историческом аспекте, асептика, антисептика, криоэкстракция, экстракапсулярная экстракция катаракты, ФЭК.

Количество часов по формам занятий: семинар – 4 часа.

Тема 2. История становления и развития Самарской школы офтальмологов профессора Т.И.Ерошевского.

Формирование профессора Т.И.Ерошевского как ученого – офтальмолога, роль академика В.П.Филатова – как учителя и наставника Т.И.Ерошевского. Участие Т.И.Ерошевского в деятельности летучих противотрахомных отрядов в Поволжье, в обороне Сталинграда в годы Великой Отечественной войны. Становление Самарской школы офтальмологов под руководством профессора Т.И.Ерошевского. Роль научных исследований Т.И.Ерошевского в развитии российской и мировой офтальмологии. Проблемы, изучаемые Самарской школой офтальмологов – кератопластика, кератопротезирование, способы консервации роговой оболочки, развитие хирургии хрусталика с имплантацией интраокулярных линз. Роль профессора Т.И.Ерошевского в научной судьбе академика С.Н.Федорова. Современные научные и практические вопросы, разрабатываемые самарской школой офтальмологов, ее роль в развитии Российской и мировой офтальмологии.

После изучения темы 2 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление об истории становления и развития Самарской школы офтальмологов Т.И.Ерошевского.

Дидактические единицы – жизненный и творческий путь академика В.П.Филатов, профессора Т.И.Ерошевского, современные вопросы науки и практики, разрабатываемые школой Самарских офтальмологов.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа.

Тема 3. Основные направления деятельности кафедры глазных болезней ИПО.

Основные направления деятельности сотрудников кафедры глазных болезней Института последипломного образования в историческом аспекте и на современном этапе. История кафедры глазных болезней ИПО с 1990 года по настоящее время. Роль сотрудников кафедры в разработке научных вопросов хирургии катаракты, профилактике послеоперационных и интраоперационных осложнений факэмульсификации катаракты, инновационных методов диагностики, консервативного лечения первичной открытоугольной глаукомы, кластерного анализа развития школьной миопии и вопросов ее профилактики, современных способов интравитреальной хирургии отслойки сетчатой оболочки, хирургического лечения влажной формы макулодистрофии и др.

После изучения темы № 3 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление об основных направлениях научной и практической деятельности сотрудников кафедры глазных болезней ИПО в историческом аспекте и на данном этапе развития дисциплины.

Дидактические единицы – исторические аспекты формирования научных направлений кафедры глазных болезней ИПО на протяжении 20 лет ее существования.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа.

Раздел 2.

АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ

Тема 4. Анатомия и физиология органа зрения.

Общее строение органа зрения. Особенности строения роговицы и склеры. Средняя оболочка глаза (сосудистый или увеальный тракт). Особенности строения, кровоснабжения, иннервации и функции радужной оболочки, цилиарного тела, хориоидеи. Внутренняя оболочка глаза (сетчатка). Особенности строения, кровоснабжения и функции. Зрительные пути (зрительный нерв, хиазма, зрительный тракт, наружные коленчатые тела, зрительная лучистость, оптический центр восприятия. Камеры глаза (передняя, задняя). Хрусталик, стекловидное тело. Вспомогательный и защитный аппарат глаза (глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивы, слезные органы, кровообращение и иннервация глаза). Современные представления о функциях зрительного анализатора (световая чувствительность, центральное зрение, периферическое зрение, цветоощущение, бинокулярное и глубинное зрение).

После изучения темы № 4 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **знать** современные взгляды на клиническую анатомию и физиологию органа зрения, анатомическое строение глазного яблока, проводящих путей и центральных отделов зрительного анализатора.

Дидактические единицы – роговица, склера, сосудистый (увеальный) тракт, радужная оболочка, цилиарное тело, хориоидея, зрительный нерв, сетчатка, хиазма, зрительный тракт, наружные коленчатые тела, зрительная лучистость, оптический центр восприятия, глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивы, слезные органы, световая

чувствительность, центральное зрение, периферическое зрение, цветоощущение, бинокулярное и глубинное зрение).

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие – 4 часа.

Раздел 3.

Методы исследования глазного яблока и его придаточного аппарата.

Тема 5. Наружный осмотр, выворачивание век, массаж век. Осмотр конъюнктивы век, слезно-носовые пробы. Промывание слезных путей.

Вспомогательный и защитный аппарат глаза (глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктура, слезные органы, кровообращение и иннервация глаза). Методика выполнения проб Ширмера, Норна, слезная жидкость, мейбомиевы железы.

После изучения темы № 5 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** проводить наружный осмотр глазного яблока и его придаточного аппарата, выворачивать века, проводить массаж век, осмотр конъюнктивы, промывать слезные пути и выполнять слезно-носовые пробы.

Дидактические единицы – глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктура, слезные органы, зонды цилиндрические и конические, проба Ширмера, проба Норна, набор для промывания слезных путей.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Тема 6. Экзофтальмометрия, определение угла косоглазия, определение подвижности глазного яблока. Диагностика нарушений бинокулярного зрения.

Размеры глазного яблока, репозиция глазного яблока, ретробульбарная жировая клетчатка. Вспомогательный и защитный аппарат глаза (глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктура, слезные органы, кровообращение и иннервация глаза). Экзофтальмометр. Экзофтальм, эндофтальм. Симптом Горнера.

После изучения темы № 6 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** проводить экзофтальмометрию, определять угол косоглазия по Гиршбергу, на периметре, с помощью синоптофора, определять характер зрения (монокулярное, бинокулярное, одновременное).

Дидактические единицы – глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктура, двигательная иннервация глазодвигательных мышц, офтальмоскоп, периметр, синоптофор, четырехточечный цветотест, экзофтальмометр.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Тема 7. Метод бокового освещения. Биомикроскопия.

Биомикророскопия. Определение чувствительности роговицы и ее поверхностных дефектов.

Особенности строения роговицы и склеры. Средняя оболочка глаза (сосудистый или увеальный тракт). Особенности строения, кровоснабжения, иннервации и функции радужной оболочки, цилиарного тела, хориоидеи. Камеры глаза (передняя, задняя).

После изучения темы № 7 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** выполнять осмотр глазного яблока и его придаточного аппарата методом бокового освещения, выполнять метод

биомикроскопии, биомикрохромоскопии, определять чувствительность роговицы и дефекты ее повсехностных слоев.

Дидактические единицы – щелевая лампа, лупа 13, 0 Д, роговицы, дефекты эпителия роговицы, флюоресцеин, набор для определения чувствительности роговицы.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Тема 8. Определение периферического зрения. Определение остроты зрения.

Определение цветоощущения.

Понятие периферического и центрального зрения. Отделы сетчатой оболочки, отвечающие за периферическое и центральное зрения. Макула. Палочки и колбочки. Периметр Ферстера, статическая и кинетическая периметрия, методика выполнения ее в условиях амбулаторно-поликлинического приема и в специализированном офтальмологическом стационаре.

После изучения темы № 8 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** проводить определение периферического зрения ориентировочным методом, на периметре Ферстера, выполнять статическую и динамическую периметрию, исследование поля зрения на цвета, определять остроту зрения центральную.

Дидактические единицы – периметр, периферическое зрение, центральное зрение, аппарат Рота, таблица Сивцева, таблица для определения зрения вблизи, периметр Ферстера.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Тема 9. Инстилляциии глазных капель, закладывание мазей, наложение монокулярной и бинокулярной повязок, наклейки и занавески на глаз.

Вспомогательный и защитный аппарат глаза (глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивa, слезные органы, кровообращение и иннервация глаза). Основы и правила десмургии.

После изучения темы № 9 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** выполнять инстилляциии глазных капель, закладывать мазь за веки, накладывать монокулярные и бинокулярные повязки на глаз, а также наклейки и занавески на глаз. Знать показания и противопоказания к наложению повязок на глаз.

Дидактические единицы – бинты стерильные и нестерильные, десмургия, глазные капли, пипетки, палочки для закладывания мази за веки, наклейка на глаз, занавеска на глаз.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Тема 10. Исследование глаза в проходящем свете. Офтальмоскопия прямая и обратная. Офтальмохромоскопия.

Камеры глаза (передняя, задняя). Хрусталик, стекловидное тело. Современные представления о функциях зрительного анализатора (световая чувствительность, центральное зрение, периферическое зрение, цветоощущение, бинокулярное и глубинное зрение). Сетчатка, световые фильтры разных цветов.

После изучения темы № 10 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** проводить исследование хрусталика и стекловидного тела в проходящем свете, выполнять офтальмоскопию прямую и обратную, выполнять офтальмохромоскопию.

Дидактические единицы – роговица, склера, сосудистый (увеальный) тракт, радужная оболочка, цилиарное тело, хориоидея, зрительный нерв, сетчатка.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Тема 11. Определение внутриглазного давления (тонометрия). Выполнение тонографии. Гониоскопия.

Вспомогательный и защитный аппарат глаза (глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивы, слезные органы, кровообращение и иннервация глаза). Угол передней камеры, склеральная шпора, шлемов канал, пигментация шлеммова канала, тонометр А.П.Маклакова, набор Филатова-Кальфа, анестетики в офтальмологии.

После изучения темы № 11 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** выполнять тонометрию тонометром Маклакова и бесконтактным методом, уметь выполнять тонографию и правильно интерпретировать данные тонографии, выполнять гониоскопию.

Дидактические единицы – внутриглазное давление, дикаин, инокаин, инстилляции глазных капель, тонометр Маклакова, колларгол, коллоидальное серебро, скорость продукции внутриглазной жидкости, коэффициент Беккера, скорость оттока внутриглазной жидкости, скорость продукции внутриглазной жидкости.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Тема 12. Субъективное и объективное определение рефракции.

Роговица, склера, сосудистый (uveальный) тракт, радужная оболочка, цилиарное тело, хориоидея, зрительный нерв, сетчатка, хиазма, зрительный тракт, наружные коленчатые тела, зрительная лучистость, оптический центр восприятия, глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивы, слезные органы, световая чувствительность, центральное зрение, периферическое зрение, цветоощущение, бинокулярное и глубинное зрение).

После изучения темы № 12 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** определять клиническую рефракцию глаза объективным и субъективным методами.

Дидактические единицы – аппарат Рота, пробная очковая оправа, таблица Сивцева, набор пробных линз, разрезные таблицы, опто типы Б.Л.Поляка.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Тема 13. Определение объема и резерва аккомодации.

Вспомогательный и защитный аппарат глаза (глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивы, слезные органы, кровообращение и иннервация глаза). роговица, склера, сосудистый (uveальный) тракт, радужная оболочка, цилиарное тело, хориоидея, зрительный нерв, сетчатка, хиазма, зрительный тракт, наружные коленчатые тела, зрительная лучистость, оптический центр восприятия, глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивы, слезные органы, световая чувствительность, центральное зрение, периферическое зрение, цветоощущение, бинокулярное и глубинное зрение).

Нарушения аккомодации (спазм, парез, паралич аккомодации), аккомодационная астенопия. Диагностика, методы лечения. Возрастные изменения аккомодации (пресбиопия).

После изучения темы № 13 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** определять резерв и объем аккомодации.

Дидактические единицы – роговица, камеры глаза (передняя, задняя). Циннова связка. Хрусталик (ядро хрусталика, корковые слои хрусталика), стекловидное тело. Современные представления о функциях зрительного анализатора (световая чувствительность, центральное зрение).

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Тема 14. Определение силы очковых линз методом нейтрализации, с помощью диоптриметра. Измерение межзрачкового расстояния.

Вспомогательный и защитный аппарат глаза (глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивы, слезные органы, кровообращение и иннервация глаза). Нарушения аккомодации (спазм, парез, паралич аккомодации), аккомодационная астигматизация. Диагностика, методы лечения. Возрастные изменения аккомодации (пресбиопия)

После изучения темы № 14 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** определять силу очковых линз методом нейтрализации и с помощью диоптриметра, измерять межзрачковое расстояние.

Дидактические единицы – Роговица. Камеры глаза (передняя, задняя). Циннова связка. Хрусталик (ядро хрусталика, корковые слои хрусталика), стекловидное тело. Современные представления о функциях зрительного анализатора (световая чувствительность, центральное зрение). Набор пробных линз, линейка для измерения межзрачкового расстояния, диоптриметр.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Тема 15. Выполнение подконъюнктивальной, парабульбарной, ретробульбарной инъекций, инъекций под кожу виска.

Вспомогательный и защитный аппарат глаза (глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивы, слезные органы, кровообращение и иннервация глаза).

После изучения темы № 15 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** выполнять подконъюнктивальную, парабульбарную, ретробульбарную инъекции и инъекцию под кожу виска.

Дидактические единицы – глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивы, одноразовые шприцы для выполнения инъекций, ретробульбарная жировая клетчатка, орбита.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Тема 16. Методика чтения рентгенограмм по Балтину, Фогту, орбитальной, хиазмально-селлярной областей, результатов КТ и МРТ орбиты и хиазмально-селлярной области, ОКТ и НРТ.

Вспомогательный и защитный аппарат глаза (глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивы, слезные органы, кровообращение и иннервация глаза).

После изучения темы № 16 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны **уметь** интерпретировать данные рентгенограмм по Балтину, Фогту, рентгенограмм орбитальной и хиазмально-селлярной областей, результатов КТ, МРТ орбиты, данных ОКТ и НРТ.

Дидактические единицы – глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивы, слезные органы, ретробульбарная жировая клетчатка, орбита. Костные структуры орбиты, содержимое орбиты. Глазное яблоко и его придаточный аппарат, хиазмально-селлярная область, гипофиз, зрительные нервы.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие – 4 часа.

Раздел 4.

РЕФРАКЦИЯ И АККОМОДАЦИЯ ГЛАЗА (КЛИНИЧЕСКАЯ РЕФРАКЦИЯ, АККОМОДАЦИЯ, МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ)

Тема 17. Современные представления о рефрактогенезе.

Виды клинической рефракции (эмметропия, миопия, гиперметропия), астигматизм, их клиническая характеристика. Рефрактогенез. Механизм аккомодации и методы ее исследования. Статическая и динамическая аккомодация и их роль в рефрактогенезе. Нарушения аккомодации (спазм, парез, паралич аккомодации), аккомодационная астенония. Диагностика, методы лечения. Возрастные изменения аккомодации (пресбиопия).

После изучения темы № 17 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о современных представлениях о рефрактогенезе, влиянии аккомодации на рефрактогенез, о современных способах и методах лечения патологии аккомодации.

Дидактические единицы – эмметропия, миопия, гиперметропия, астигматизм, статическая и динамическая аккомодация, спазм аккомодации, парез аккомодации, паралич аккомодации.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа

Тема 18. Гигиенические рекомендации в деятельности врача офтальмолога по профилактике школьной близорукости

Анатомические основы развития школьной близорукости. Бинокулярное зрение и его нарушения у детей и взрослых. Глазодвигательная система (глазодвигательные нервы, прямые и косые глазодвигательные мышцы) и ее функции. Связь глазодвигательной системы с вестибулярным анализатором. Современные представления об окуло-вестибулярных взаимосвязях. Анатомические и физиологические основы бинокулярного зрения. Физические упражнения и их роль в профилактике школьной близорукости. Режим труда и отдыха школьника, основы здорового питания.

После изучения темы №18 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о современных взглядах на профилактику школьной близорукости, об анатомических основах ее развития, об окуло-вестибулярных связях, о режиме здорового питания, труда и отдыха, рациональной физической нагрузки школьников и обучающейся молодежи.

Дидактические единицы – бинокулярное зрение, глазодвигательные мышцы, глазодвигательные нервы, вестибулярный анализатор, физические упражнения, режим труда и отдыха, правила здорового питания.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа

Тема 19. Распространенность школьной близорукости в историческом аспекте

Распространенность близорукости в России и странах Европы в историческом аспекте и в XXI веке.

Физические упражнения и их роль в профилактике школьной близорукости. Режим труда и отдыха школьника, основы здорового питания.

После изучения темы № 19 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о распространенности школьной близорукости в историческом аспекте в России, странах Европы, Азии, Америки.

Дидактические единицы – эмметропия, миопия, гиперметропия, астигматизм, статистическая и динамическая аккомодация, спазм аккомодации, парез аккомодации, паралич аккомодации.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа

Тема 20. Профилактика зрительных нарушений у пользователей ПК.

Классификация зрительных нарушений у пользователей ПК, современные требования к организации рабочего места пользователя ПК, вопросы лечения и профилактики осложнений, возникающих при нерациональном пользовании монитором ПК.

После изучения темы 20 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике зрительных нарушений у пользователей ПК.

Дидактические единицы – эмметропия, миопия, гиперметропия, астигматизм, статистическая и динамическая аккомодация, спазм аккомодации, парез аккомодации, паралич аккомодации.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа

Тема 21. Современные консервативные технологии коррекции аметропий

Понятие о консервативных технологиях коррекции аметропий. Классификация материалов для изготовления очковых линз. Классификация материалов для изготовления контактных линз. Понятие об ортокератологии. Классификация жестких и мягких контактных линз. Показания и противопоказания к использованию контактных линз из различных материалов. Возможности профилактики осложнений.

После изучения темы № 21 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о современных консервативных технологиях коррекции аметропии.

Дидактические единицы – материалы для изготовления контактных линз (мягких и жестких), материалы для изготовления очковых линз (различные пластики). Кератиты после ношения КЛ, Конъюнктивиты после ношения КЛ.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа

Тема 22. Современные хирургические технологии коррекции аметропий

Понятие о современных методах и способах хирургического лечения аметропий. Классификация способов хирургической коррекции в историческом аспекте (радиальная кератотомия, удаление прозрачного хрусталика и т.д.), а также состояние вопроса на современном этапе - ФРК, Лазик, Лэсик и др.). Показания и противопоказания к различным видам хирургического лечения аметропий. Возможные интраоперационные и послеоперационные осложнения и пути их профилактики. Методы лечения интраоперационных и послеоперационных осложнений.

После изучения темы № 22 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о современных хирургических технологиях коррекции аметропии, знать показания и противопоказания к хирургическим методам коррекции аметропий, возможные осложнения хирургической коррекции аметропий, методы их профилактики и лечения.

Дидактические единицы – радиальная кератотомия, ФРК, ЛАЗИК, ЛЭСИК, эпи-ЛЭСИК, хейс, помутнение роговицы, аберрации.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, семинарское занятие – 4 часа.

Тема 23. Миопия. Вопросы патогенеза, профилактики, лечения и коррекции.

Анатомические и физиологические основы бинокулярного зрения. Физические упражнения и их роль в профилактике школьной близорукости. Режим труда и отдыха школьника, основы здорового питания

После изучения темы № 23 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о современных вопросах патогенеза, профилактики, лечения и коррекции миопии, знать классификацию миопии, осложнения на глазном дне при миопии, уметь поставить диагноз и назначить лечение при миопии различных степеней.

Дидактические единицы – патогенез миопии, спазм аккомодации, привычное избыточное напряжение цилиарной мышцы, упражнения при миопии (местные и общие), гиперметропия и ее роль в развитии спазма цилиарной мышцы, медикаментозные средства для коррекции миопии (общие и местные).

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие – 4 часа.

Тема 24. Осложнения контактной коррекции аметропий

Классификация осложнений контактной коррекции аметропий. Клиническая картина осложнений контактной коррекции аметропий, современные аспекты диагностики и дифференциальной диагностики осложнений контактной коррекции аметропий. Современные методики лечения и алгоритмы назначения лекарственных средств для купирования симптомов осложнений контактной коррекции аметропий с позиций современной фармакоэкономики. Вопросы профилактики осложнений контактной коррекции аметропий.

После изучения темы № 24 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать классификацию осложнений контактной коррекции аметропий, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику осложнений, уметь назначить лечение осложнений контактной коррекции аметропий, провести профилактику осложнений контактной коррекции аметропий.

Дидактические единицы – токсические осложнения контактной коррекции аметропий, аллергические осложнения контактной коррекции аметропий, токсико-аллергические осложнения контактной коррекции аметропий, бактериальные осложнения контактной коррекции аметропий, механические осложнения контактной коррекции аметропий.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 25. Профилактика возникновения и прогрессирования школьной близорукости

Анатомические основы развития школьной близорукости. Бинокулярное зрение и его нарушения у детей и взрослых. Глазодвигательная система (глазодвигательные нервы, прямые и косые глазодвигательные мышцы) и ее функции. Связь глазодвигательной системы с вестибулярным анализатором. Современные представления об окуло-вестибулярных взаимосвязях. Анатомические и физиологические основы бинокулярного зрения. Физические упражнения и их роль в профилактике школьной близорукости. Режим труда и отдыха школьника, основы здорового питания.

После изучения темы № 25 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования школьной близорукости.

Дидактические единицы – патогенез миопии, спазм аккомодации, привычное избыточное напряжение цилиарной мышцы, упражнения при миопии (местные и общие), гиперметропия и ее роль в развитии спазма цилиарной мышцы, медикаментозные средства для коррекции миопии (общие и местные).

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа

Раздел 5.

Заболевания придаточного аппарата глаза

Тема 26. Лечение хронических блефаритов и блефароконъюнктивитов.

Воспалительные заболевания век (абсцесс, блефарит, мейбومیит, ячмень, халазион, контагиозный моллюск, рожистое воспаление кожи век), клиника, лечение.

Новообразования век. Доброкачественные эпителиальные новообразования (папилломы, старческие бородавки, аденомы сальных, потовых и мейбомиевых желез). Опухоли мезодермального генеза (фибромы, липомы, гемангиомы). Нейрогенные и пигментные новообразования (нейрофиброма, невус). Клиника, лечение.

После изучения темы № 26 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать классификацию воспалительных заболеваний краев век (блефаритов). Уметь составить план обследования пациента, провести комплекс диагностических мероприятий, провести дифференциальную диагностику и назначить лечение.

Дидактические единицы – абсцесс век, блефарит, мейбومیит, ячмень. Халазион, папиллома, невус.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 27. Синдром «Красного глаза». Конъюнктивиты.

Заболевания конъюнктивы. Бактериальные конъюнктивиты (острый инфекционный конъюнктивит -стафилококковый, острый эпидемический Коха-Уикса, пневмококковый, гонобленнорейный, дифтерийный, хламидийный, ангулярный конъюнктивит Моракса-Аксенфельда). Этиология, клиника, лечение и профилактика.

После изучения темы № 27 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике конъюнктивитов различной этиологии, знать классификацию конъюнктивитов, уметь провести

комплекс диагностических мероприятий, уметь выполнить дифференциальную диагностику, уметь назначить лечение.

Дидактические единицы – конъюнктивит, хламидийный, стафилококковый, пневмококковый, ангулярный.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 28. Аллергические заболевания глаз.

Отек век (аллергический отек век проявляется ангионевротическим отеком Квинке, аллергический дерматит), клиника, лечение.

После изучения темы № 28 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения профилактике аллергических заболеваний глаз, механизмах аллергической реакции немедленного и замедленного типов. Знать классификацию, клиническую картину аллергических заболеваний глаза, уметь выполнить комплекс диагностических мероприятий, провести диагностику и дифференциальную диагностику, назначить лечение.

Дидактические единицы – аллергия, аллергическая реакция, антиген, антитело, аллергический отек век, блокаторы гистаминовых рецепторов, стабилизаторы мембран тучных клеток.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 29. Заболевания век и слезных органов. Клиника, диагностика, лечение.

Воспалительные заболевания век (абсцесс, блефарит, мейбومیит, ячмень, халазион, контактный моллюск, рожистое воспаление кожи век), клиника, лечение.

Новообразования век. Доброкачественные эпителиальные новообразования (папилломы, старческие бородавки, аденомы слезных, потовых и мейбомиевых желез). Опухоли мезодермального генеза (фибромы, липомы, гемангиомы). Нейрогенные и пигментные новообразования (нейрофиброма, невус). Клиника, лечение.

После изучения темы № 29 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, иметь представление о классификации воспалительных заболеваний век и слезных органов. Уметь составить план обследования пациента, провести комплекс диагностических мероприятий, провести дифференциальную диагностику и назначить лечение.

Дидактические единицы – абсцесс век, блефарит, мейбومیит, ячмень. Халазион, папиллома, невус. Дакриоцистит (острый и хронический), дактиоаденит. Флегмона слезного мешка. Дакриоцисториностомия (наружная и эндоназальная).

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа.

Тема 30. Заболевания слезных органов.

Механизм слезоотведения, методы исследования слезных органов.

Патология слезных точек, слезных канальцев. Клиника, диагностика, лечение медикаментозное и хирургическое.

Дакриоаденит острый и хронический. Клиника, этиология, патогенез, лечение.

Хронический дакриоцистит, дакриоцистит новорожденных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, исходы.

Флегмона слезного мешка. Хирургическое лечение. Показания и техника выполнения операций дакриоцисториностомии в различных модификациях.

После изучения темы № 30 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать механизм слезоотведения, уметь провести диагностические процедуры, уметь провести дифференциальную диагностику заболеваний слезных органов, уметь назначить терапевтическое и хирургическое лечение.

Дидактические единицы – слезная железа, слезные каналы, добавочные слезные железы, слезные каналы, слезный мешок, инструменты для выполнения хирургических вмешательств.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 31. Синдром «сухого глаза»

Сухой кератоконъюнктивит (синдром Сьегрена). Патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз.

Синдром сухого глаза. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

После изучения темы № 31 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, знать профилактику возникновения синдрома сухого глаза, знать классификацию стадий синдрома сухого глаза, уметь провести диагностические пробы, провести диагностику и дифференциальную диагностику синдрома сухого глаза, назначить лечение данной патологии.

Дидактические единицы

слезная железа, слезные каналы, добавочные слезные железы, слезные каналы, слезный мешок, пробы Норна, Ширмера.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 32. Хламидийные заболевания глаза.

Хламидийные конъюнктивиты. Этиология, патогенез, методы диагностики, особенности течения в современных условиях, дифференциальный диагноз, принципы лечения. Осложнения и меры борьбы с ними.

После изучения темы № 32 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать профилактику возникновения хламидийных заболеваний глаза, знать классификацию хламидийных заболеваний глаза, уметь выполнить обследование при подозрении на хламидийные заболевания глаза, провести дифференциальную диагностику и назначить лечение хламидийных заболеваний глаза.

Дидактические единицы

Конъюнктивит, паннус, отделяемое, хламидии, конъюнктивит, увеит.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 33. Паразитарные заболевания глаза и его придаточного аппарата

Паразитарные заболевания глаза и его придаточного аппарата. Жизненный цикл клеща демодекса, дирофилярии, токсокары, лобковой вши, акантамобы.

Клиническая картина заболеваний глаза и его придаточного аппарата, вызванных паразитами. Диагностика и дифференциальная диагностика указанных заболеваний. Современные принципы лечения и профилактики паразитарных заболеваний глаза и его придаточного аппарата.

После изучения темы № 33 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать классификацию паразитарных заболеваний глаза и его придаточного аппарата, уметь диагностировать паразитарные заболевания глаза и его придаточного аппарата, уметь назначить лечение при указанной патологии, провести профилактику перечисленных заболеваний.

Дидактические единицы – клещевой блефарит, клещевой блефароконъюнктивит, клещевой кератит, склерит, эписклерит, токсокарозный хориоретинит, эндофтальмит, токсикоаллергический блефарит, дирофиляриоз.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Раздел 6.

Заболевания сосудистой оболочки глаза, сетчатки и зрительного нерва

Тема 34. Заболевания сосудистой оболочки (увеиты)

Классификация. Передний увеит (иридоциклит). Задний увеит (хориоидит). Иридоциклит Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Задний увеит(хориоидит), периферический увеит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Осложнения увеитов (вторичная глаукома, гипотония, осложненная катаракта, субатрофия и атрофия глазного яблока, абсцесс стекловидного тела, эндофтальмит, отслойка сетчатки, неврит). Тактика медикаментозного, хирургического и лазерного лечения.

Клинические особенности и течение увеитов различной этиологии.

Особенности клинического течения увеитов у детей.

Увеопатии. Синдром Фукса, хроническая дисфункция цилиарного тела, эссенциальная мезодермальная прогрессирующая дистрофия радужки, синдром глаукомоциклитических кризов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

После изучения темы № 34 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление об этиологии, патогенезе, профилактике заболеваний сосудистой оболочки глаза, знать классификацию заболеваний. Уметь провести комплекс диагностических обследований, провести дифференциальную диагностику, поставить диагноз, назначить лечение.

Дидактические единицы

Увеит, увеопатия, осложнения увеитов, преципитаты, синехии, атрофия глазного яблока.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа.

Тема 35. Отслойка сетчатки

Отслойка сетчатки. Клиника, диагностика, особенности течения, лечение и профилактика.

После изучения темы № 35 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования отслойки сетчатки. Знать классификацию отслойки сетчатки, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику отслойки сетчатки. Уметь поставить диагноз и назначить лечение.

Дидактические единицы

Отслойка сетчатки, разрывы сетчатки, лазерное лечение отслойки сетчатки, витреоретинальная хирургия отслойки сетчатки.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 36. Гипотонические изменения глазного дна. Болезни сетчатки при сердечно-сосудистой патологии. Изменения глазного дна при гипотонической болезни (гипотоническая ангиопатия, гипотонический ангиосклероз, гипотоническая ретинопатия, гипотоническая нейроретинопатия), клиника, лечение

После изучения темы № 36 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования изменений глазного дна при гипотонической болезни. Знать классификацию изменений глазного дна при гипотонической болезни, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику нарушений кровообращения в сосудах сетчатки. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение.

Дидактические единицы - слои сетчатки, сосуды сетчатки (артерии сетчатки, вены сетчатки), макула, цилиоретинальная артерия, ишемия.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 37. Воспалительные заболевания сетчатки

Заболевания сетчатки воспалительного характера. Метастатические ретиниты. Центральный серозный хориоретинит, клиника, диагностика, лечение. Перифлебит Илса, клиника, диагностика, лечение. Юкстапапиллярный хориоретинит Иенсена. Клиника, диагностика, лечение. Проллиферирующий ретинит.

После изучения темы № 37 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике, этиологии, патогенезе воспалительных заболеваний сетчатки. Знать классификацию воспалительных заболеваний сетчатки, знать проведение диагностики и дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний сетчатки различного генеза. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение.

Дидактические единицы – слои сетчатки, зоны сетчатки, ретинальные рефлексы, ретиниты, серозный ретинит, перифлебит, пролиферирующий ретинит.

Количество часов по формам занятий: лекция - 2 часа

Тема 38. Воспалительные заболевания зрительного нерва

Неврит зрительного нерва. Клиника диагностика, лечение. Ретробульбарный неврит, Этиология, клиника, диагностика, особенности лечения.

Атрофия зрительного нерва как следствие неврита зрительного нерва. Первичная и вторичная атрофия зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение атрофии зрительного нерва.

После изучения темы № 38 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать профилактику возникновения и прогрессирования воспалительных заболеваний зрительного нерва. Знать классификацию воспалительных заболеваний зрительного нерва, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний зрительного нерва. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение.

Дидактические единицы – отделы зрительного нерва, неврит зрительного нерва, ретробульбарный неврит, офтальмоскопия прямая и обратная, офтальмохромоскопия, КЧСМ.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 39. Сосудистая патология зрительного нерва

Ишемические оптикопатии. Классификация, этиология, методы диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.

Застойный диск зрительного нерва. Этиология, Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

Атрофия зрительного нерва. Первичная и вторичная атрофия зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение атрофии зрительного нерва.

После изучения темы № 39 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования передней и задней ишемических нейрооптикопатий. Знать классификацию ишемических заболеваний зрительного нерва, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику ишемических заболеваний зрительного нерва. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение.

Дидактические единицы - отделы зрительного нерва, передняя ишемическая нейрооптикопатия (ПИН). Задняя ишемическая оптикопатия (ЗИН). офтальмоскопия прямая и обратная, офтальмохромоскопия, КЧСМ.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 40. Острые нарушения кровообращения в сосудах сетчатки

Острая непроходимость центральной артерии сетчатки, клиника, лечение. Тромбоз центральной вены сетчатки, клиника, лечение.

Диабетическая ретинопатия. Эпидемиология, факторы риска и антириска развития диабетической ретинопатии. Офтальмологическое обследование больных сахарным диабетом. Консервативное и лазерное лечение.

Изменения сетчатки при ревматизме, клиника, лечение.

После изучения темы № 40 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования острых нарушений кровообращения в сосудах сетчатки. Знать классификацию острых нарушений кровообращения в сосудах сетчатки, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику острых нарушений кровообращения в сосудах сетчатки. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение.

Дидактические единицы – слои сетчатки, сосуды сетчатки (артерии сетчатки, вены сетчатки), макула, цилиоретинальная артерия, ишемия, симптом «вишневой» косточки, кровоизлияния в сетчатку, симптом «раздавленного помидора».

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 41. Лазерные методы лечения заболеваний глазного дна

Острая непроходимость центральной артерии сетчатки, клиника, лечение. Тромбоз центральной вены сетчатки, клиника, лечение.

Диабетическая ретинопатия. Консервативное и лазерное лечение.

После изучения темы № 41 врачи-офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о показаниях и противопоказаниях к лазерному лечению заболеваний глазного дна. Знать классификацию заболеваний глазного дна, при которых показано лазерное лечение, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний глазного дна. Уметь поставить диагноз и назначить лазерное лечение при заболеваниях глазного дна.

Дидактические единицы - отделы зрительного нерва, передняя ишемическая нейрооптикопатия (ПИН). Задняя ишемическая оптикопатия (ЗИН), офтальмоскопия прямая и обратная, офтальмохромоскопия, КЧСМ. Слои сетчатки, сосуды сетчатки (артерии сетчатки, вены сетчатки), макула, цилиоретинальная артерия, ишемия, симптом «вишневой» косточки, кровоизлияния в сетчатку, симптом «раздавленного помидора».

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 42. Глазное дно при гипертонической болезни

Болезни сетчатки при сердечно-сосудистой патологии. Изменения глазного дна при гипертонической болезни (гипертоническая ангиопатия, гипертонический ангиосклероз, гипертоническая ретинопатия, гипертоническая нейроретинопатия), клиника, лечение. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки, клиника, лечение. Тромбоз центральной вены сетчатки, клиника, лечение.

После изучения темы № 42 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования изменений глазного дна при гипертонической болезни. Знать классификацию изменений глазного дна при гипертонической болезни, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику острых нарушений кровообращения в сосудах сетчатки. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение.

Дидактические единицы - слои сетчатки, сосуды сетчатки (артерии сетчатки, вены сетчатки), макула, цилиоретинальная артерия, ишемия, симптом «вишневой» косточки, кровоизлияния в сетчатку, симптом «раздавленного помидора».

Количество часов по формам занятий: лекция 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 43. Склеротические макулодистрофии.

Строение сетчатой оболочки, клиническая картина сетчатки в молодом возрасте (в норме). Клиническая картина при склеротической макулодистрофии (сухой и влажной формах). Диагностика и дифференциальная диагностика сухой формы склеротической макулодистрофии. Диагностика и дифференциальная диагностика влажной формы склеротической макулодистрофии. Консервативное и хирургическое лечение макулодистрофий.

После изучения темы № 43 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования изменений глазного дна при склеротических макулодистрофиях.. Знать классификацию изменений глазного дна при склеротических макулодистрофиях, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику макулодистрофий, уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное и хирургическое).

Дидактические единицы - слои сетчатки, сосуды сетчатки (артерии сетчатки, вены сетчатки), макула, макулодистрофии, ингибиторы ангиогенеза.

Количество часов по формам занятий: лекция 2 часа.

Тема 44. Атрофия зрительного нерва.

Атрофия (полная и частичная) зрительного нерва. Клиника диагностика, лечение. Атрофия зрительного нерва токсического генеза. Этиология, клиника, диагностика, особенности лечения. Атрофия зрительного нерва как симптом внутричерепного новообразования.

Атрофия зрительного нерва как последствие неврита зрительного нерва. Первичная и вторичная атрофия зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение атрофии зрительного нерва.

После изучения темы № 44 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать профилактику возникновения и прогрессирования атрофии зрительного нерва. Знать классификацию атрофии зрительного нерва, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику атрофии зрительного нерва. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение.

Дидактические единицы – отделы зрительного нерва, неврит зрительного нерва, ретробульбарный неврит, атрофия зрительного нерва полная и частичная, офтальмоскопия прямая и обратная, офтальмохромоскопия, КЧСМ.

Количество часов по формам занятий: лекция 2 часа.

Раздел 7.

Заболевания роговицы, склеры и хрусталика

Тема 45. Воспалительные заболевания роговицы

Заболевания роговицы. Общая симптоматика и клинические разновидности патологического процесса при заболеваниях роговицы. Кератиты экзогенные, эндогенные. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение ползучей язвы роговицы. Неотложная помощь. Грибковые поражения роговой оболочки.

Паренхиматозный сифилитический кератит, патогенез, клиника, лечение. Туберкулезно-аллергические кератиты, клиника, диагностика, лечение. Гематогенные туберкулезные кератиты (глубокий диффузный кератит, глубокий инфильтрат роговой оболочки, склерозирующий кератит), клиника, диагностика, лечение.

После изучения темы № 45 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике заболеваний роговой оболочки, знать классификацию заболеваний роговой оболочки, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику и назначить лечение пациенту с заболеваниями роговицы.

Дидактические единицы – слои роговицы, инфильтрат роговицы поверхностный, инфильтрат роговицы глубокий, сосудистый кератит, паренхиматозный кератит, гнойная язва роговицы, десцеметоцеле, перфорация роговицы, кератопластика.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 46. Лазерные методы лечения заболеваний переднего отдела глаза

Кератиты невыясненной этиологии (рецидивирующая эрозия роговицы), клиника, лечение.

Исходы заболеваний роговицы (облачко, пятно, бельмо). Принципы медикаментозного, хирургического и эксимерлазерного лечения.

Кератоконус, клиника, диагностика, современные технологии лечения.

После изучения темы № 46 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о лазерных методах лечения заболеваний переднего отрезка глаза.

Дидактические единицы

Лазер, кератит, облачко. Пятно. Бельмо, кератоконус. Кросслинкинг.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа.

Тема 47. Катаракта. Современные методы диагностики и лечения.

Катаракты врожденные и приобретенные. Патогенез, клиника, диагностика, классификация. Возрастная катаракта. Осложненные катаракты. Тактика лечения (медикаментозное, хирургическое). Криоэкстракция, экстракапсулярная экстракция катаракты. Современная микрохирургия катаракты (факоэмульсификация), профилактическое лечение. Вторичные катаракты, тактика лечения. Особенности экстракции катаракты у детей. Врожденные аномалии формы и положения хрусталика.

После изучения темы № 47 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования катаракты. Знать классификацию катаракты, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику катаракты. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное и хирургическое).

Дидактические единицы – хрусталик, ядро хрусталика, корковое вещество хрусталика, помутнения в хрусталике, полная катаракта, частичная катаракта, врожденные катаракты, приобретенные катаракты. Методы лечения катаракты консервативные и хирургические.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 48. Офтальмогерпес.

Герпетические кератиты. Классификация. Первичные герпетические кератиты (первичный герпетический блефароконъюнктивит, эпителиальный кератит, кератоконъюнктивит с изъязвлением и васкуляризацией). Послепервичные герпетические кератиты. Поверхностные формы кератита (эпителиальный, древовидный). Глубокие формы кератита (метагерпетический, дисковидный).

Клиника, диагностика, лечение.

Нейропаралитический кератит. Патогенез, клиника, лечение.

Принципы медикаментозного, хирургического и эксимерлазерного лечения.

После изучения темы № 48 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения офтальмогерпеса, методах диагностики, дифференциальной диагностики и лечения данной патологии роговицы.

Дидактические единицы

Кератит, облачко. Пятно. Бельмо, вирус герпеса.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа.

Тема 49. Интраокулярная коррекция афакии.

Катаракты врожденные и приобретенные. Патогенез, клиника, диагностика, классификация. Возрастная катаракта. Осложненные катаракты. Тактика лечения (медикаментозное, хирургическое). Криоэкстракция, экстракапсулярная экстракция катаракты. Современная микрохирургия катаракты (факоэмульсификация), профилактическое лечение. Вторичные катаракты, тактика лечения. Особенности экстракции катаракты у детей. Врожденные аномалии формы и положения хрусталика.

После изучения темы № 49 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования катаракты. Знать классификацию катаракты, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику катаракты. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное и хирургическое). Знать классификацию материалов для ИОЛ. Виды ИОЛ по вариантам фиксации. Показания и противопоказания к имплантации ИОЛ. Осложнения и меры их профилактики при имплантации ИОЛ.

Дидактические единицы – хрусталик, ядро хрусталика, корковое вещество хрусталика, помутнения в хрусталике, полная катаракта, частичная катаракта, врожденные катаракты, приобретенные катаракты. Методы лечения катаракты консервативные и хирургические. Криоэкстракция, реклинация, низведение, экстракапсулярная экстракция катаракты, ФЭК. Виды интраокулярных линз. Афакия, артификация.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа, семинарское занятие – 4 часа.

Тема 50. Микозы в офтальмологии.

Классификация видов грибов патогенных и условнопатогенных для человека. Виды микозов роговицы и конъюнктивы. Микотический эндофтальмит. Микотические кератиты. Кератиты невыясненной этиологии (рецидивирующая эрозия роговицы), клиника, лечение.

Исходы микотических заболеваний роговицы (облачко, пятно, бельмо). Принципы медикаментозного лечения

После изучения темы № 50 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования микозов. Знать классификацию микозов, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику микозов. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение.

Дидактические единицы – грибы сапрофиты, комменсалы, паразиты. Резидентная условно патогенная флора. Кандида альбиканс. Плесневые, дрожжевые грибки. Антимикотические средства.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Раздел 8.

Новообразования органа зрения

Тема 51. Онкология в офтальмологии

Новообразования сосудистого тракта. Методы диагностики. Доброкачественные новообразования сосудистого тракта (нейрофибромы и невриномы, лейомиома, невусы, кисты), методы лечения, лазерное лечение. Злокачественные опухоли сосудистого тракта (меланома радужной оболочки, меланома цилиарного тела, меланома хориоидеи). Диагностика, прогноз, лазерное и хирургическое лечение.

Опухоли конъюнктивы. Доброкачественные новообразования (папилломы, невусы, ретенционные кисты желез конъюнктивы, гемангиомы, липодермоиды). Лечение. Злокачественные новообразования (рак и меланомы). Тактика лечения.

Опухоли слезных органов. Доброкачественные и злокачественные опухоли слезной железы, слезного мешка и слезного мясца (аденома, папиллома, аденокарцинома, саркома. Методы диагностики, клиника, лечение, прогноз.

Новообразования сетчатки. Ретинобластома. Клиника, диагностика, современные технологии лечения.

Опухоли орбиты. Доброкачественные (гемангиома, дермоидные кисты орбиты, мукоцеле, остеома). Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Злокачественные опухоли (саркома, карцинома). Клиника, диагностика, лечение. Экзентерация орбиты.

После изучения темы № 51 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о факторах, провоцирующих развитие онкологических заболеваний. Знать классификацию доброкачественных и злокачественных новообразований в офтальмологии, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (лучевое, хирургическое).

Дидактические единицы – злокачественные новообразования, доброкачественные новообразования, химиотерапия. Диафаноскопия. Ультразвуковое исследование. Рентгенологическое исследование, радиоизотопное исследование, КТ. МРТ.
Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Раздел 9. Глаукома

Тема 52. Диагностика первичной открытоугольной глаукомы

Классификация первичной глаукомы, основные формы глаукомы и гипертензий. Этиология и патогенез первичной глаукомы. Наследственные факторы. Гемодинамические и гидродинамические факторы. Значимость рефракции и других факторов в патогенезе первичной глаукомы. Взаимосвязь с другими заболеваниями. Кардинальные клинические признаки первичной глаукомы. Факторы, определяющие уровень внутриглазного давления. Границы нормы офтальмотонуса, истинное и тонометрическое внутриглазное давление. Методы измерения офтальмотонуса. Диск зрительного нерва при глаукоме. Патогенез и характер нарушений зрительных функций при глаукоме. Клиника открытоугольной глаукомы. Клиника закрытоугольной глаукомы. Клиника острого приступа закрытоугольной глаукомы, дифференциальный диагноз. Смешанная глаукома.

Диагностика первичной глаукомы. Значение жалоб и анамнеза. Специальные методы обследования: тонометрия, тонография, гониоскопия, периметрия, кампиметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, биометрия. Ранняя диагностика глаукомы.

Организационные мероприятия, профосмотры, активное выявление и ранняя диагностика глаукомы. Диспансерное наблюдение больных глаукомой. Решение вопросов профотбора, медико-социальной и военно-врачебной экспертизы, временной нетрудоспособности больных глаукомой.

Глаукома молодого возраста. Диагностика, особенности течения, тактика лечения

После изучения темы № 52 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования глаукомы. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику глаукомы и офтальмогипертензии. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение.

Дидактические единицы – диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление, скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели». В-адреноблокаторы, ингибиторы карбоангидразы. Простагландины.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа.

Тема 53. Клиника, диагностика закрытоугольной глаукомы.

Кардинальные клинические признаки первичной глаукомы. Факторы, определяющие уровень внутриглазного давления. Границы нормы офтальмотонуса, истинное и тонометрическое внутриглазное давление. Методы измерения офтальмотонуса.

Диск зрительного нерва при глаукоме. Патогенез и характер нарушений зрительных функций при глаукоме. Клиника открытоугольной глаукомы. Клиника закрытоугольной глаукомы.

Клиника острого приступа закрытоугольной глаукомы, дифференциальный диагноз. Смешанная глаукома.

Диагностика первичной глаукомы. Значение жалоб и анамнеза. Специальные методы обследования: тонометрия, тонография, гониоскопия, периметрия, кампиметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, биометрия. Ранняя диагностика глаукомы.

Лечение врожденной глаукомы. Первичная врачебная помощь при врожденной глаукоме. Микрохирургическое лечение. Послеоперационное лечение детей с врожденной глаукомой. Глаукома молодого возраста. Диагностика, особенности течения, тактика лечения

После изучения темы № 53 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать о профилактике возникновения и прогрессирования закрытоугольной глаукомы. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику закрытоугольной глаукомы. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное, лазерное, хирургическое).

Дидактические единицы

Угол передней камеры, гониоскопия, диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление, скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели». В-адреноблокаторы, ингибиторы карбоангидразы. Простагландины.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 54. Этиопатогенез, клиника закрытоугольной глаукомы.

Клиника острого приступа закрытоугольной глаукомы, дифференциальный диагноз. Смешанная глаукома.

Диагностика первичной глаукомы. Значение жалоб и анамнеза. Специальные методы обследования: тонометрия, тонография, гониоскопия, периметрия, кампиметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, биометрия. Ранняя диагностика глаукомы.

Лечение врожденной глаукомы. Первичная врачебная помощь при врожденной глаукоме. Микрохирургическое лечение. Послеоперационное лечение детей с врожденной глаукомой. Глаукома молодого возраста. Диагностика, особенности течения, тактика лечения

После изучения темы № 54 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать о профилактике возникновения и прогрессирования закрытоугольной глаукомы. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику закрытоугольной глаукомы. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное, лазерное, хирургическое).

Дидактические единицы

Угол передней камеры, гониоскопия, диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление, скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели». В-адреноблокаторы, ингибиторы карбоангидразы. Простагландины.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 55. Закрытоугольная глаукома. Острый приступ первичной закртыугольной глаукомы.

Закрытоугольная и смешанная глаукомы (лазерная иридэктомия, лазергониопластика, лазерная трабекулопластика).

Хирургическое лечение первичной глаукомы. Современные принципы хирургического лечения первичной глаукомы. Патогенетическая микрохирургия. Микрохирургическое лечение открытоугольной, закрытоугольной и смешанной глаукомы. Хирургическое лечение острого приступа глаукомы. Подготовка больного к операции, ведение послеоперационного периода.

Организационные мероприятия, профосмотры, активное выявление и ранняя диагностика глаукомы. Диспансерное наблюдение больных глаукомой. Решение вопросов профотбора, медико-социальной и военно-врачебной экспертизы, временной нетрудоспособности больных глаукомой.

Вторичная глаукома. Этиология, лечение, методы профилактики.

После изучения темы № 55 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать о профилактике возникновения и прогрессирования закрытоугольной глаукомы. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику закрытоугольной глаукомы. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное, лазерное, хирургическое).

Дидактические единицы

Угол передней камеры, гониоскопия, диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление, скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели». В-адреноблокаторы, ингибиторы карбоангидразы. Простагландины.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 56. Первичная открытоугольная глаукома. Лазерные и микрохирургические методы лечения

Лазерное лечение больных первичной глаукомой. Открытоугольная глаукома (лазергониопунктура, лазерная трабекулопластика). Закрытоугольная и смешанная глаукомы (лазерная иридэктомия, лазергониопластика, лазерная трабекулопластика).

Хирургическое лечение первичной глаукомы. Современные принципы хирургического лечения первичной глаукомы. Патогенетическая микрохирургия. Микрохирургическое лечение открытоугольной, закрытоугольной и смешанной глаукомы. Хирургическое лечение острого приступа глаукомы. Подготовка больного к операции, ведение послеоперационного периода.

Лечение врожденной глаукомы. Первичная врачебная помощь при врожденной глаукоме. Микрохирургическое лечение. Послеоперационное лечение детей с врожденной глаукомой.

Глаукома молодого возраста. Диагностика, особенности течения, тактика лечения

После изучения темы № 56 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования закрытоугольной глаукомы. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику закрытоугольной

глаукомы. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное, лазерное, хирургическое).

Дидактические единицы

Угол передней камеры, гониоскопия, диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление, скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 57. Дифференцированный подход к местной гипотензивной терапии при первичной ОУГ

Консервативное лечение первичной глаукомы. Алгоритм назначения современных офтальмогипотензивных средств. Препараты, улучшающие отток внутриглазной жидкости: холиномиметики (пилокарпин), симпатомиметики (дипивефрин), простагландины. Препараты, снижающие продукцию внутриглазной жидкости (проксодолол, тимолол малеат). Ингибиторы карбоангидразы. Комбинированные препараты.

Лечение, направленное на нормализацию обменных процессов в тканях глаза.

Режим труда и жизни больных первичной глаукомой.

После изучения темы № 57 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования закрытоугольной глаукомы. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику закрытоугольной глаукомы. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное, лазерное, хирургическое).

Дидактические единицы

Угол передней камеры, гониоскопия, диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление, скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели». В-адреноблокаторы, ингибиторы карбоангидразы. Простагландины.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, семинарское занятие - 4 часа

Тема 58. Лазерные и микрохирургические методы лечения больных первичной смешанной глаукомой.

Лечение, направленное на нормализацию обменных процессов в тканях глаза.

Режим труда и жизни больных первичной глаукомой.

Лазерное лечение больных первичной глаукомой. Открытоугольная глаукома (лазергониопунктура, лазерная трабекулопластика). Закрытоугольная и смешанная глаукомы (лазерная иридэктомия, лазергониопластика, лазерная трабекулопластика).

Хирургическое лечение первичной глаукомы. Современные принципы хирургического лечения первичной глаукомы. Патогенетическая микрохирургия. Микрохирургическое лечение открытоугольной, закрытоугольной и смешанной глаукомы. Хирургическое лечение острого приступа глаукомы. Подготовка больного к операции, ведение послеоперационного периода.

Организационные мероприятия, профосмотры, активное выявление и ранняя диагностика глаукомы. Диспансерное наблюдение больных глаукомой. Решение

вопросов профотбора, медико-социальной и военной экспертизы, временной нетрудоспособности больных глаукомой.

После изучения темы № 58 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования закрытоугольной глаукомы. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику закрытоугольной глаукомы. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное, лазерное, хирургическое).

Дидактические единицы

Угол передней камеры, гониоскопия, диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление, скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели». В-адреноблокаторы, ингибиторы карбоангидразы. Простагландины.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 59. Алгоритм местной гипотензивной терапии при первичной открытоугольной глаукоме

Консервативное лечение первичной глаукомы. Алгоритм назначения современных офтальмогипотензивных средств. Препараты, улучшающие отток внутриглазной жидкости: холиномиметики (пилокарпин), симпатомиметики (дипивефрин), простагландины. Препараты, снижающие продукцию внутриглазной жидкости (проксодолол, тимолол малеат). Ингибиторы карбоангидразы. Комбинированные препараты.

Лечение, направленное на нормализацию обменных процессов в тканях глаза.

Режим труда и жизни больных первичной глаукомой.

После изучения темы № 59 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования закрытоугольной глаукомы. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику закрытоугольной глаукомы. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное, лазерное, хирургическое).

Дидактические единицы

Угол передней камеры, гониоскопия, диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление, скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели». В-адреноблокаторы, ингибиторы карбоангидразы. Простагландины.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, семинарское занятие - 4 часа

Тема 60. Вопросы диагностики первичной открытоугольной глаукомы

Классификация первичной глаукомы, основные формы глаукомы и гипертензий. Этиология и патогенез первичной глаукомы. Наследственные факторы. Гемодинамические и гидродинамические факторы. Значимость рефракции и других факторов в патогенезе первичной глаукомы. Взаимосвязь с другими заболеваниями. Кардинальные клинические признаки первичной глаукомы. Факторы, определяющие уровень внутриглазного давления. Границы нормы офтальмотонуса, истинное и тонометрическое внутриглазное давление. Методы измерения офтальмотонуса.

Диск зрительного нерва при глаукоме. Патогенез и характер нарушений зрительных функций при глаукоме. Клиника открытоугольной глаукомы. Клиника закрытоугольной глаукомы. Клиника острого приступа закрытоугольной глаукомы, дифференциальный диагноз. Смешанная глаукома.

Диагностика первичной глаукомы. Значение жалоб и анамнеза. Специальные методы обследования: тонометрия, тонография, гониоскопия, периметрия, кампиметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, биометрия. Ранняя диагностика глаукомы.

Организационные мероприятия, профосмотры, активное выявление и ранняя диагностика глаукомы. Диспансерное наблюдение больных глаукомой. Решение вопросов профотбора, трудовой и военной экспертизы, временной нетрудоспособности больных глаукомой.

Глаукома молодого возраста. Диагностика, особенности течения, тактика лечения
После изучения темы № 60 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования глаукомы. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику глаукомы и офтальмогипертензии. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение.

Дидактические единицы – диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление, скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели». В-адреноблокаторы, ингибиторы карбоангидразы. Простагландины.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 61. Лазерные и микрохирургические методы лечения больных первичной закрытоугольной глаукомой.

Лечение, направленное на нормализацию гидродинамических процессов в глазу.

Режим труда и жизни больных первичной закрытоугольной глаукомой.

Лазерное лечение больных первичной глаукомой. Закрытоугольная и смешанная глаукомы (лазерная иридэктомия, лазергониопластика, лазерная трабекулопластика).

Хирургическое лечение первичной закрытоугольной глаукомы. Современные принципы хирургического лечения первичной глаукомы. Патогенетическая микрохирургия. Микрохирургическое лечение закрытоугольной глаукомы. Хирургическое лечение острого приступа глаукомы. Подготовка больного к операции, ведение послеоперационного периода.

Организационные мероприятия, профосмотры, активное выявление и ранняя диагностика глаукомы. Диспансерное наблюдение больных глаукомой. Решение вопросов профотбора, медико-социальной и военной экспертизы, временной нетрудоспособности больных глаукомой.

После изучения темы № 61 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования закрытоугольной глаукомы. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику закрытоугольной глаукомы. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное, лазерное, хирургическое).

Дидактические единицы

Угол передней камеры, гониоскопия, диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление,

скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели». В-адреноблокаторы, ингибиторы карбоангидразы. Простагландины.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 62. Миопия и глаукома.

Лечение, направленное на нормализацию обменных процессов в тканях глаза.

Режим труда и жизни больных миопией и первичной глаукомой.

Лазерное лечение больных первичной глаукомой в сочетании с миопией. Открытоугольная глаукома (лазергониопунктура, лазерная трабекулопластика). Закрытоугольная и смешанная глаукомы (лазерная иридэктомия, лазергониопластика, лазерная трабекулопластика).

Хирургическое лечение первичной глаукомы в сочетании с миопией. Современные принципы хирургического лечения первичной глаукомы. Патогенетическая микрохирургия. Микрохирургическое лечение открытоугольной, закрытоугольной и смешанной глаукомы. Хирургическое лечение острого приступа глаукомы. Подготовка больного к операции, ведение послеоперационного периода.

Организационные мероприятия, профосмотры, активное выявление и ранняя диагностика глаукомы в миопических глазах. Диспансерное наблюдение больных глаукомой и миопией. Решение вопросов профотбора, медико-социальной и военной экспертизы, временной нетрудоспособности больных глаукомой и миопией.

После изучения темы № 62 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике возникновения и прогрессирования глаукомы в миопических глазах. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику глаукомных и миопических изменений. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и лечение (консервативное, лазерное, хирургическое).

Дидактические единицы

Миопия, глаукома, угол передней камеры, гониоскопия, диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление, скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели». В-адреноблокаторы, ингибиторы карбоангидразы. Простагландины.

Количество часов по формам занятий: семинарское занятие - 4 часа

Тема 63. Нейропротекторное лечение первичной открытоугольной глаукомы.

Нейропротекторное консервативное лечение первичной глаукомы. Алгоритм назначения современных офтальмогипотензивных средств. Нейропротекторные препараты. Препараты, улучшающие отток внутриглазной жидкости: холиномиметики (пилокарпин), симпатомиметики (дипивефрин), простагландины. Препараты, снижающие продукцию внутриглазной жидкости (проксодолол, тимолол малеат). Ингибиторы карбоангидразы. Комбинированные препараты.

Лечение, направленное на нейропротекцию и нормализацию обменных процессов в тканях глаза.

Режим труда и жизни больных первичной глаукомой.

После изучения темы № 63 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о нейропротекторном лечении глаукомы. Знать классификацию глауком, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику закрытоугольной глаукомы. Уметь поставить диагноз и назначить обследование и нейропротекторное лечение.

Дидактические единицы

Нейропротекторы, угол передней камеры, гониоскопия, диск зрительного нерва, а-зона, в-зона, перипапиллярная атрофия, экскавация зрительного нерва, внутриглазное давление, скотомы, толерантное внутриглазное давление. Давление «цели». В-адреноблокаторы, ингибиторы карбоангидразы. Простагландины.

Количество часов по формам занятий: семинарское занятие - 4 часа

Раздел 9.

Офтальмологические симптомы при общих заболеваниях

Тема 64. Сахарный диабет и глаз

Сахарный диабет: патогенез офтальмологических симптомов, виды поражений органа зрения (блефариты, ячмени, иридоциклиты, осложненная катаракта, глаукома). Диабетическая ретинопатия. Классификация, клиническое течение, осложнения, прогноз, диагностика. Современные методы лечения (медикаментозное, лазерное, хирургическое).

После изучения темы № 64 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике изменений глаза при сахарном диабете, знать классификацию изменений глаза при сахарном диабете, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику и назначить лечение пациенту с диабетическими изменениями глаза.

Дидактические единицы – кровоизлияния преретинальные, кровоизлияния ретинальные, новообразованные сосуды, микроаневризмы, гемофтальм полный. Гемофтальм частичный, пролиферация.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 65. Эндокринная офтальмопатия

Офтальмологические симптомы при патологии гипофиза и гипоталамо-гипофизарной системы: опухоли гипофиза, болезнь Иценко-Кушинга.

Офтальмологические симптомы при заболеваниях щитовидной железы (диффузный токсический зоб, гипотиреоз) и паращитовидных желез.

После изучения темы № 65 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике эндокринной офтальмопатии, знать классификацию эндокринной офтальмопатии, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику, определить план ведения пациента и назначить лечение пациенту с эндокринной офтальмопатией.

Дидактические единицы – глазные симптомы тиреотоксикоза, экзофтальмометрия, блефароррафия, кровоизлияния преретинальные, кровоизлияния ретинальные, новообразованные сосуды, микроаневризмы, гемофтальм полный. Гемофтальм частичный, пролиферация.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 66. Изучение микроциркуляции глаза при сахарном диабете

Офтальмологические симптомы при патологии гипофиза и гипоталамо-гипофизарной системы: опухоли гипофиза, болезнь Иценко-Кушинга. Сахарный диабет: патогенез офтальмологических симптомов, виды поражений органа зрения (блефариты, ячмени, иридоциклиты, осложненная катаракта, глаукома). Диабетическая ретинопатия. Классификация, клиническое течение, осложнения, прогноз, диагностика. Современные методы лечения (медикаментозное, лазерное, хирургическое).

После изучения темы № 66 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике изменений микроциркуляции глаза при сахарном диабете, знать классификацию микроциркуляторных изменений глаза при сахарном диабете, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику и назначить лечение пациенту с диабетическими изменениями глаза.

Дидактические единицы – артериолы, вены, кровоизлияния преретинальные, кровоизлияния ретинальные, новообразованные сосуды, микроаневризмы, гемофтальм полный. Гемофтальм частичный, пролиферация.

Количество часов по формам занятий: семинарское занятие - 4 часа

Тема 67. Офтальмологические проявления синдрома ПТС.

Оптико-хиазмальные арахноидиты. Этиология, формы заболевания, клиника, дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз.

Ишемические оптикопатии. Классификация, этиология, методы диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.

Застойный диск зрительного нерва. Этиология, Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

После изучения темы № 67 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике изменений офтальмологических, неврологических и эндокринных при синдроме ПТС, знать классификацию изменений глаза при ПТС, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику и назначить обследование и лечение пациенту с синдромом ПТС.

Дидактические единицы – атрофия зрительного нерва, сужение полей зрения, КЧСМ, нисходящая атрофия зрительного нерва. Турецкое седло. Эндокринные нарушения при синдроме ПТС, неврологические нарушения при синдроме ПТС, ликворея назальная, клиновидная пазуха. Эндоназальный доступ, трансфеноидальное тампонирование.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 68. Применение гирудотерапии в офтальмологии

Применение в офтальмологии физиотерапевтических методов лечения – в частности гирудотерапии. Спектр биологически активных веществ, синтезируемых медицинской пиявкой. Цикл развития медицинской пиявки. Показания и противопоказания к применению сеансов гирудотерапии в офтальмологии. Техника проведения сеансов

гирудотерапии, утилизации пиявок. Ведение больного после сеансов гирудотерапии. Возможные осложнения после сеансов гирудотерапии и их профилактика.

После изучения темы № 68 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о жизненном цикле медицинской пиявки, спектре продуцируемых ею биологически активных веществ. Знать показания и противопоказания к применению сеансов гирудотерапии. Уметь провести сеанс гирудотерапии и утилизировать использованных пиявок.

Дидактические единицы – биологически активные вещества, пиявка медицинская, сеанс гирудотерапии.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 69. Применение озонотерапии в офтальмологии

Герпетические кератиты. Классификация. Первичные герпетические кератиты (первичный герпетический блефароконъюнктивит, эпителиальный кератит, кератоконъюнктивит с изъязвлением и васкуляризацией). Послепервичные герпетические кератиты.

После изучения темы № 69 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о механизме биологического действия озонотерапии на организм человека, о проведении озонотерапии. Знать показания и противопоказания к применению озонотерапии в офтальмологии. Возможные осложнения и способы их профилактики и лечения.

Дидактические единицы – озон, озонирование.

Количество часов по формам занятий: семинарское занятие - 4 часа

Тема 70. Офтальмологические проявления ВИЧ-инфекции

Задний увеит(хориоидит), периферический увеит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Осложнения увеитов (вторичная глаукома, гипотония, осложненная катаракта, субатрофия и атрофия глазного яблока, абсцесс стекловидного тела, эндофтальмит, отслойка сетчатки, неврит). Тактика медикаментозного, хирургического и лазерного лечения. Клинические особенности и течение увеитов различной этиологии

После изучения темы № 70 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике офтальмологических проявлений ВИЧ-инфекции. Знать классификацию офтальмологических проявлений ВИЧ-инфекции, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику офтальмологических проявлений ВИЧ-инфекции, уметь поставить диагноз и назначить лечение.

Дидактические единицы – увеиты, плазморрагии, кровоизлияния в сетчатку, кровоизлияния в стекловидное тело, вирус иммунодефицита человека. Ватообразные очаги, микроаневризмы.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, семинарское занятие - 4 часа.

Тема 71. Офтальмологические проявления заболеваний крови

Офтальмологические симптомы при болезнях крови и кроветворных органов. Миелоидный лейкоз, лимфоидный лейкоз, пернициозная анемия, геморрагический диатез.

После изучения темы № 71 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике офтальмологических проявлений заболеваний крови. Знать классификацию офтальмологических проявлений заболеваний крови, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику офтальмологических проявлений заболеваний крови, уметь поставить диагноз и назначить лечение и том числе и совместно с врачом-гематологом.

Дидактические единицы

увеиты, плазморрагии, кровоизлияния в сетчатку, кровоизлияния в стекловидное тело, вирус иммунодефицита человека. Ватообразные очаги, микроаневризмы.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, семинарское занятие - 4 часа

Раздел 10.

Повреждения органа зрения

Тема 72. Гемофтальм.

Тупые травмы глаза. Гемофтальм полный и частичный. Клиника, диагностика, классификация, Лечение и исходы.

Повреждения органа зрения огнестрельным и газовым оружием, пиротехнические травмы.

После изучения темы № 72 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике гемофтальма. Знать классификацию гемофтальма, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику гемофтальма, уметь поставить диагноз и назначить лечение.

Дидактические единицы – гемофтальм частичный, гемофтальм полный, последствия гемофтальма, причины гемофтальма, ферменты.

Количество часов по формам занятий: лекция 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 73. Травмы глаза и его придаточного аппарата

Повреждения орбиты, клиника (энофтальм, экзофтальм, вывих глазного яблока), диагностика. Хирургическая тактика при свежих и отсроченных повреждениях стенок и краев орбиты. Применение ауто-, гомо- и аллопластических материалов для восстановления структуры орбиты. Рациональные сроки вмешательства при травмах орбиты.

Повреждения придатков глаза. Ранения век, слезоотводящих путей. Хирургическое лечение.

Повреждения глазного яблока. Непроницающие ранения глаза. Ранения конъюнктивы, микротравмы. Неотложная помощь, принципы лечения, профилактика производственного микротравматизма. Проницающие ранения глаза. Диагностика, неотложная помощь. Диагностика инородных тел внутри глаза. Халькоз, сидероз.

Осложнения проникающих ранений глаза. Травматическая катаракта, гнойный иридоциклит, эндофтальмит, панфтальмит, симпатическое воспаление. Принципы лечения.

Тупые травмы глаза. Клиника, диагностика, классификация, Лечение и исходы.

После изучения темы № 73 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике механических травм глаза и его придаточного аппарата. Знать классификацию механических травм глаза и его придаточного аппарата, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику при механических повреждениях глаза и его придаточного аппарата, уметь поставить диагноз, определить тактику ведения пациента.

Дидактические единицы – проникающее ранение, непроникающее ранение, выпадение внутренних оболочек глаза, эндофтальмит, панфтальмит.

Симпатическое воспаление, реакция Уанье, энуклеация, эвисцерация.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 74. Ожоги глазного яблока и его придаточного аппарата

Ожоги глаза. Термические ожоги. Классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение. Химические ожоги. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Лечение последствий ожогов.

Повреждения органа зрения огнестрельным и газовым оружием, пиротехнические травмы.

Повреждения органа зрения в условиях локальных военных конфликтов. Повреждения органа зрения обычным газовым, пневматическим и огнестрельным оружием. Комбинированные поражения органа зрения. Первая медицинская помощь, врачебная помощь, сортировка, определение эвакуационного предназначения.

Профессиональные повреждения органа зрения. Клиника поражения глаз СВЧ излучением, ИФ и КФ лучами, видимым светом повышенной яркости, ионизирующей радиацией (альфа- и бета-частицами, мягкими и жесткими рентгеновскими лучами, нейтронами), лазерным излучением.

После изучения темы № 74 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике ожогов глаза и его придаточного аппарата. Знать классификацию ожогов глаза и его придаточного аппарата, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику при ожогах глаза и его придаточного аппарата, уметь поставить диагноз, определить тактику ведения пациента

Дидактические единицы – ожоги кислотой, ожоги щелочью, термические ожоги, ожоги негашеной известью. Первая помощь при ожогах.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Тема 75. Тупые травмы глаза и его придаточного аппарата

Повреждения орбиты, клиника (энофтальм, экзофтальм, вывих глазного яблока), диагностика. Хирургическая тактика при свежих и отсроченных повреждениях стенок и краев орбиты. Применение ауто-, гомо- и аллопластических материалов для восстановления структуры орбиты. Рациональные сроки вмешательства при травмах орбиты.

Повреждения придатков глаза. Ранения век, слезоотводящих путей. Хирургическое лечение.

Тупые травмы глаза. Клиника, диагностика, классификация, Лечение и исходы.

После изучения темы № 75 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике

тупых механических травм глаза и его придаточного аппарата. Знать классификацию тупых механических травм глаза и его придаточного аппарата, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику при тупых повреждениях глаза и его придаточного аппарата, уметь поставить диагноз, определить тактику ведения пациента.

Дидактические единицы – тупая травмы глаза, тупые травмы роговицы, эрозия роговицы, гифема тотальная, гифема субтотальная, имбибиция роговицы кровью, иридодиализ, травматические надрывы зрачкового края радужки, кольцо Фоссиуса, розеточная катаракты, гемофтальм, разрывы сосудистой оболочки, надрывы зрительного нерва.

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 76. Ранения глазного яблока и его придаточного аппарата

Повреждения орбиты, клиника (энофтальм, экзофтальм, вывих глазного яблока), диагностика. Хирургическая тактика при свежих и отсроченных повреждениях стенок и краев орбиты. Применение ауто-, гомо- и аллопластических материалов для восстановления структуры орбиты. Рациональные сроки вмешательства при травмах орбиты.

Повреждения придатков глаза. Ранения век, слезоотводящих путей. Хирургическое лечение.

Повреждения глазного яблока. Непроницающие ранения глаза. Ранения конъюнктивы, микротравмы. Неотложная помощь, принципы лечения, профилактика производственного микротравматизма. Проницающие ранения глаза. Диагностика, неотложная помощь. Диагностика инородных тел внутри глаза. Халькоз, сидероз.

Осложнения проникающих ранений глаза. Травматическая катаракта, гнойный иридоциклит, эндофтальмит, панофтальмит, симпатическое воспаление. Принципы лечения.

Тупые травмы глаза. Клиника, диагностика, классификация, Лечение и исходы.

После изучения темы № 76 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о профилактике механических травм глаза и его придаточного аппарата. Знать классификацию механических травм глаза и его придаточного аппарата, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику при механических повреждениях глаза и его придаточного аппарата, уметь поставить диагноз, определить тактику ведения пациента.

Дидактические единицы – проникающее ранение, непроницающее ранение, выпадение внутренних оболочек глаза, эндофтальмит, панофтальмит.

Симпатическое воспаление, реакция Уанье, энуклеация, эвисцерация.

Количество часов по формам занятий: лекция – 2 часа, практическое занятие - 4 часа

Раздел 12.

Патология бинокулярного зрения.

Тема 77. Косоглазие, амблиопия – клиника, диагностика, лечение.

Вспомогательный и защитный аппарат глаза (глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктивa, слезные органы, кровообращение и иннервация глаза). Современные представления о функциях зрительного анализатора (световая чувствительность, центральное зрение, периферическое зрение, цветоощущение, бинокулярное и глубинное зрение). Анатомические основы развития школьной близорукости. Бинокулярное зрение и его нарушения у детей и взрослых.

Глазодвигательная система (глазодвигательные нервы, прямые и косые глазодвигательные мышцы) и ее функции. Связь глазодвигательной системы с вестибулярным анализатором. Современные представления об окуло-вестибулярных взаимосвязях. Анатомические и физиологические основы бинокулярного зрения.

После изучения темы № 77 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать причины возникновения косоглазия, профилактику возникновения косоглазия и амблиопии. Знать классификацию косоглазия и амблиопии, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику при косоглазии и амблиопии, уметь поставить диагноз, определить тактику ведения пациента (последовательность проведения лечения – ортоптическое, плеоптическое, диплоптическое и хирургическое лечение).

Дидактические единицы – глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктива, косоглазие, амблиопия, содружественное косоглазие, паралитическое косоглазие, альтернирующее и монолатеральное косоглазие, аккомодационное косоглазие, неаккомодационное косоглазие, центральное зрение, периферическое зрение, цветоощущение, бинокулярное и глубинное зрение, центральная фиксация).

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Тема 78. Патология бинокулярного зрения.

Вспомогательный и защитный аппарат глаза (глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктива, слезные органы, кровообращение и иннервация глаза). Современные представления о функциях зрительного анализатора (световая чувствительность, центральное зрение, периферическое зрение, цветоощущение, бинокулярное и глубинное зрение). Анатомические основы развития школьной близорукости. Бинокулярное зрение и его нарушения у детей и взрослых. Глазодвигательная система (глазодвигательные нервы, прямые и косые глазодвигательные мышцы) и ее функции. Связь глазодвигательной системы с вестибулярным анализатором. Современные представления об окуло-вестибулярных взаимосвязях. Анатомические и физиологические основы бинокулярного зрения.

После изучения темы № 78 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны знать причины нарушения бинокулярного зрения, профилактику нарушения бинокулярного зрения. Знать классификацию нарушений бинокулярного зрения, уметь провести диагностику и дифференциальную диагностику при нарушениях бинокулярного зрения, уметь поставить диагноз, определить тактику ведения пациента (последовательность проведения лечения – ортоптическое, плеоптическое, диплоптическое и хирургическое лечение).

Дидактические единицы – глазница, глазодвигательные мышцы, веки, конъюнктива, слезные органы, световая чувствительность, центральное зрение, периферическое зрение, цветоощущение, бинокулярное и глубинное зрение).

Количество часов по формам занятий: практическое занятие - 4 часа

Раздел 11.

Профессиональный отбор. Медико-социальная экспертиза лиц с патологией органа зрения.

Тема 79. Социальная адаптация и социальная реабилитация слепых, слабовидящих и поздноослепших.

Медико-социальная экспертиза больных с заболеваниями и повреждениями органа зрения. Определение временной нетрудоспособности и инвалидности в связи с заболеваниями и повреждениями органа зрения. Критерии для определения групп инвалидности, сроки переосвидетельствования, особенности оформления “справки МСЭК”. Противопоказанные условия труда при заболеваниях органа зрения – профессиональный отбор, оформление трудовых рекомендаций. Особенности экспертизы трудоспособности при заболеваниях роговицы, хрусталика, миопии, отслойке сетчатки, заболеваниях хориоидеи и сетчатки, зрительного нерва, проводящих путей, при глаукоме, последствиях травм. Экспертиза трудоспособности при функциональных расстройствах органа зрения. Особенности исследования зрительных функций при медико-социальной и военно-врачебной экспертизе.

После изучения темы № 79 врачи офтальмологи, проходящие профессиональную переподготовку, должны иметь представление о социальной адаптации и социальной реабилитации слепых, слабовидящих и поздноослепших и вопросах медико-социальной экспертизы, знать критерии инвалидности, уметь оформить направление на МСЭК.

Дидактические единицы – понятие «незрячий пациент», инвалидность, профессиональный отбор, экспертиза нетрудоспособности, военно-врачебная экспертиза, социальная реабилитация, социальная адаптация.

Количество часов по формам занятий: лекция - 2 часа, практическое занятие – 4 часа.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

обучения на цикле профессиональной переподготовки «Офтальмология» врачей офтальмологов, имеющих перерыв в стаже работы 5 и более лет

Раздел 1. Организация специализированной помощи населению

Тема 1. Исторические аспекты развития офтальмологии.

Тема 2. История становления и развития Самарской школы офтальмологов профессора Т.И.Ерошевского.

Тема 3. Основные направления деятельности кафедры глазных болезней ИПО ГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет».

Раздел 2

Анатомия и физиология органа зрения

Тема 4. Анатомия и физиология органа зрения.

Раздел 3.

Методы исследования глазного яблока и его придаточного аппарата.

Тема 5. Наружный осмотр, выворачивание век, массаж век. Осмотр конъюнктивы век, слезно-носовые пробы. Промывание слезных путей.

Тема 6. Экзофтальмометрия, определение угла косоглазия, определение подвижности глазного яблока. Диагностика нарушений бинокулярного зрения.

Тема 7. Метод бокового освещения. Биомикроскопия. Биомикрохромоскопия. Определение чувствительности роговицы и ее поверхностных дефектов.

Тема 8. Определение периферического зрения. Определение остроты зрения. Определение цветоощущения.

Тема 9. Инстилляции глазных капель, закладывание мазей, наложение монокулярной и бинокулярной повязок, наклейки и занавески на глаз.

Тема 10. Исследование глаза в проходящем свете. Офтальмоскопия прямая и обратная. Офтальмохромоскопия.

Тема 11. Определение внутриглазного давления (тонометрия). Выполнение тонографии. Гониоскопия.

Тема 12. Субъективное и объективное определение рефракции.

Тема 13. Определение объема и резерва аккомодации.

Тема 14. Определение силы очковых линз методом нейтрализации, с помощью диоптриметра. Измерение межзрачкового расстояния.

Тема 15. Выполнение подконъюнктивальной, парабульбарной, ретробульбарной инъекций, инъекций под кожу виска.

Тема 16. Методика чтения рентгенограмм по Балтину, Фогту, орбитальной, хиазмально-селлярной областей, результатов КТ и МРТ орбиты, ОКТ и НРТ.

Раздел 4.

Рефракция и аккомодация

Тема 17. Современные представления о рефрактогенезе.

Тема 18. Гигиенические рекомендации в деятельности врача офтальмолога по профилактике школьной близорукости

Тема 19. Распространенность школьной близорукости в историческом аспекте

- Тема 20. Профилактика зрительных нарушений у пользователей ПК.
Тема 21. Современные технологии коррекции аметропий
Тема 22. Современные технологии коррекции аметропий
Тема 23. Миопия. Вопросы патогенеза, профилактики, лечения и коррекции.
Тема 24. Осложнения контактной коррекции аметропий
Тема 25. Профилактика возникновения и прогрессирования школьной близорукости

Раздел 5.

Заболевания придаточного аппарата глаза

- Тема 26. Лечение хронических блефаритов и блефароконъюнктивитов.
Тема 27. Синдром «Красного глаза». Конъюнктивиты.
Тема 28. Аллергические заболевания глаз.
Тема 29. Заболевания век и слезных органов. Клиника, диагностика, лечение.
Тема 30. Заболевания слезных органов.
Тема 31. Синдром «сухого глаза»
Тема 32. Хламидийные заболеваний глаза.
Тема 33. Паразитарные заболевания глаза и его придаточного аппарата

Раздел 6.

Заболевания сосудистой оболочки глаза, сетчатки и зрительного нерва

- Тема 34. Заболевания сосудистой оболочки (увеиты)
Тема 35. Отслойка сетчатки. Клиника, диагностика, лечение.
Тема 36. Гипотонические изменения глазного дна
Тема 37. Воспалительные заболевания сетчатки
Тема 38. Воспалительные заболевания зрительного нерва
Тема 39. Сосудистая патология зрительного нерва
Тема 40. Острые нарушения кровообращения в сосудах сетчатки
Тема 41. Лазерные методы лечения заболеваний глазного дна
Тема 42. Глазное дно при гипертонической болезни
Тема 43. Склеротические макулодистрофии.
Тема 44. Атрофия зрительного нерва

Раздел 7.

Заболевания роговицы, склеры и хрусталика

- Тема 45. Клиника, диагностика и лечение кератитов.
Тема 46. Лазерные методы лечения заболеваний переднего отдела глаза
Тема 47. Катаракта. Современные методы диагностики и лечения.
Тема 48. Офтальмогерпес.
Тема 49. Интраокулярная коррекция афакии.
Тема 50. Микозы в офтальмологии.

Раздел 8.

Новообразования органа зрения

Тема 51. Онкология в офтальмологии

Раздел 9. Глаукома

Тема 52. Диагностика первичной открытоугольной глаукомы

Тема 53. Клиника, диагностика закрытоугольной глаукомы.

Тема 54. Этиопатогенез, клиника закрытоугольной глаукомы.

Тема 55. Острый приступ первичной закрытоугольной глаукомы.

Тема 56. Первичная открытоугольная глаукома. Лазерные и микрохирургические методы лечения

Тема 57. Дифференцированный подход к местной гипотензивной терапии при первичной ОУГ

Тема 58. Лазерные и микрохирургические методы лечения больных первичной смешанной глаукомой.

Тема 59. Алгоритм местной гипотензивной терапии при первичной открытоугольной глаукоме.

Тема 60. Вопросы диагностики первичной глаукомы.

Тема 61. Лазерные и микрохирургические методы лечения больных первичной закрытоугольной глаукомой.

Тема 62. Миопия и глаукома.

Тема 63. Нейропротекторное лечение первичной открытоугольной глаукомой.

Раздел 10.

Офтальмологические симптомы при общих заболеваниях

Тема 64. Сахарный диабет и глаз

Тема 65. Эндокринная офтальмопатия

Тема 66. Изучение микроциркуляции глаза при сахарном диабете

Тема 67. Офтальмологические проявления синдрома ПТС.

Тема 68. Применение гирудотерапии в офтальмологии

Тема 69. Применение озонотерапии в офтальмологии

Тема 70. Офтальмологические проявления ВИЧ-инфекции

Тема 71. Офтальмологические проявления заболеваний крови

Раздел 11.

Повреждения органа зрения

Тема 72. Гемофтальм.

Тема 73. Травмы глаза и его придаточного аппарата

Тема 74. Ожоги глазного яблока и его придаточного аппарата

Тема 75. Тупые травмы глаза и его придаточного аппарата

Тема 76. Ранения глазного яблока и его придаточного аппарата.

Раздел 12.

Патология бинокулярного зрения.

Тема 77. Косоглазие, амблиопия – клиника, диагностика, лечение.

Тема 78. Патология бинокулярного зрения.

Раздел 13.

Профессиональный отбор. Медико-социальная экспертиза лиц с патологией органа зрения.

Тема 79. Социальная адаптация и социальная реабилитация слепых, слабовидящих и поздноослепших.

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ
ПО ВИДАМ И ФОРМАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ
цикла профессиональной переподготовки
«Офтальмология»
врачей офтальмологов, имеющих перерыв в стаже
работы 5 и более лет**

КОД	Наименование раздела	Л	П	С	Самостоя- тельная работа	ВСЕГО
1	2	3	4	5		7
1.	Раздел 1. Общие вопросы офтальмологии	2		4	2	8
	Тема 1. Исторические аспекты развития офтальмологии.			4		
	Тема 2. История становления и развития Самарской школы офтальмологов профессора Т.И.Ерошевского.	2				
	Тема 3. Основные направления деятельности кафедры глазных болезней ИПО.	2				
2	Раздел 2. Анатомия и физиология органа зрения	2	4		10	16
	Тема 4. Анатомия и физиология органа зрения.	2	4			
3.	Раздел 3. Методы исследования глазного яблока и его придаточного аппарата.		48		20	68
	Тема 5. Наружный осмотр, выворачивание век, массаж век. Осмотр конъюнктивы век, слезно-носовые пробы. Промывание слезных путей.		4			
	Тема 6. Экзофтальмометрия, определение угла косоглазия, определение подвижности глазного яблока. Диагностика нарушений бинокулярного зрения.		4			
	Тема 7. Метод бокового освещения. Биомикроскопия. Биомикрохромоскопия. Определение		4			

	<p>чувствительности роговицы и ее поверхностных дефектов.</p> <p>Тема 8. Определение периферического зрения. Определение остроты зрения. Определение цветоощущения.</p> <p>Тема 9. Инстилляциии глазных капель, закладывание мазей, наложение монокулярной и бинокулярной повязок, наклейки и занавески на глаз.</p> <p>Тема 10. Исследование глаза в проходящем свете. Офтальмоскопия прямая и обратная. Офтальмохромоскопия.</p> <p>Тема 11. Определение внутриглазного давления (тонометрия). Выполнение тонографии. Гониоскопия.</p> <p>Тема. 12. Субъективное и объективное определение рефракции.</p> <p>Тема 13. Определение объема и резерва аккомодации.</p> <p>Тема 14. Определение силы очковых линз методом нейтрализации, с помощью диоптриметра. Измерение межзрачкового расстояния.</p> <p>Тема 15. Выполнение подконъюнктивальной, парабульбарной, ретробульбарной инфекций, инъекций под кожу виска.</p> <p>Тема 16. Методика чтения рентгенограмм по Балтину, Фогту, орбитальной, хиазмально-селлярной областей, результатов КТ и МРТ орбиты, ОКТ и НРТ.</p>		4			
4	<p>Раздел 4. Рефракция и аккомодация глаза</p> <p>Тема 17. Современные представления</p>	18	8	4	24	54

	о рефрактогенезе.	2				
	Тема 18. Гигиенические рекомендации в деятельности врача офтальмолога по профилактике школьной близорукости	2				
	Тема 19. Распространенность школьной близорукости в историческом аспекте	2				
	Тема 20. Профилактика зрительных нарушений у пользователей ПК.	2				
	Тема 21. Современные консервативные технологии коррекции аметропий	2				
	Тема 22. Современные хирургические технологии коррекции аметропий	2	4			
	Тема 23. Миопия. Вопросы патогенеза, профилактики, лечения и коррекции.	2		4		
	Тема 24. Осложнения контактной коррекции аметропий	2	4			
	Тема 25. Профилактика возникновения и прогрессирования школьной близорукости	2				
5	Раздел 5. Заболевания вспомогательных органов глаза	4	36		16	56
	Тема 26. Лечение хронических блефаритов и блефароконъюнктивитов.	2	4			
	Тема 27. Синдром «Красного глаза». Конъюнктивиты.	2	4			
	Тема 28. Аллергические заболевания глаз.	2				
	Тема 29. Заболевания век и слезных органов. Клиника, диагностика, лечение.	2				
	Тема 30. Заболевания слезных органов.		4			
	Тема 31. Синдром «сухого глаза»		4			

	Тема 32. Хламидийные заболеваний глаза.		4			
	Тема 33. Паразитарные заболевания глаза и его придаточного аппарата		4			
6	Раздел 6. Заболевания сосудистой оболочки глаза, сетчатки и зрительного нерва	18	24		24	66
	Тема 34. Заболевания сосудистой оболочки (uveиты)	2				
	Тема 35. Отслойка сетчатки	2	4			
	Тема 36. Гипотонические изменения глазного дна					
		2				
	Тема 37. Воспалительные заболевания сетчатки					
	Тема 38. Воспалительные заболевания зрительного нерва	2	4			
	Тема 39. Сосудистая патология зрительного нерва	2	4			
	Тема 40. Острые нарушения кровообращения в сосудах сетчатки	2	4			
	Тема 41. Лазерные методы лечения заболеваний глазного дна	2	4			
	Тема 42. Глазное дно при гипертонической болезни			4		
	Тема 43. Склеротические макулодистрофии	2				
	Тема 44. Атрофия зрительного нерва	2				
7	Раздел 7. Заболевания роговицы, склеры и хрусталика	4	24	4	22	54

<p>Тема 45. Воспалительные заболевания роговицы</p> <p>Тема 46. Лазерные методы лечения заболеваний переднего отдела глаза</p> <p>Тема 47. Катаракта. Современные методы диагностики и лечения.</p> <p>Тема 48. Офтальмогерпес</p> <p>Тема 49. Интраокулярная коррекция афакии</p> <p>Тема 50. Микозы в офтальмологии</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>	<p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>	<p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>			
<p>Раздел 8. Новообразования органа зрения</p> <p>Тема 51. Онкология в офтальмологии</p>	<p>2</p> <p>2</p>	<p>4</p> <p>4</p>	<p>4</p> <p>4</p>	<p>4</p> <p>4</p>	<p>8</p> <p>8</p>	<p>14</p> <p>14</p>
<p>Раздел 9. Глаукома</p> <p>Тема 52. Диагностика первичной открытоугольной глаукомы.</p> <p>Тема 53. Клиника, диагностика закрытоугольной глаукомы.</p> <p>Тема 54. Этиопатогенез, клиника закрытоугольной глаукомы.</p> <p>Тема 55. Закрытоугольная глаукома. Острый приступ первичной закрытоугольной глаукомы.</p> <p>Тема 56. Первичная открытоугольная глаукома. Лазерные и микрохирургические методы лечения.</p> <p>Тема 57. Дифференцированный подход к местной гипотензивной терапии при первичной ОУГ.</p> <p>Тема 58. Лазерные и микрохирургические методы лечения</p>	<p>8</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>	<p>32</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>	<p>12</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>	<p>12</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>	<p>26</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>	<p>78</p> <p>78</p> <p>78</p> <p>78</p> <p>78</p> <p>78</p>

	<p>больных первичной смешанной глаукомой.</p> <p>Тема 59. Алгоритм местной гипотензивной терапии при первичной открытоугольной глаукоме</p> <p>Тема 60. Вопросы диагностики первичной глаукомы</p> <p>Тема 61. Лазерные и микрохирургические методы лечения больных первичной закрытоугольной глаукомой.</p> <p>Тема 62. Миопия и глаукома</p> <p>Тема 63. Нейропротекторное лечение первичной открытоугольной глаукомы</p>	<p>2</p> <p>2</p>	<p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>	<p>4</p> <p>4</p>		
	<p>Раздел 10. Офтальмологические симптомы при общих заболеваниях</p> <p>Тема 64. Сахарный диабет и глаз</p> <p>Тема 65. Эндокринная офтальмопатия</p> <p>Тема 66. Изучение микроциркуляции глаза при сахарном диабете</p> <p>Тема 67. Офтальмологические проявления синдрома ПТС.</p> <p>Тема 68. Применение гирудотерапии в офтальмологии</p> <p>Тема 69. Применение озонотерапии в офтальмологии</p> <p>Тема 70. Офтальмологические проявления ВИЧ-инфекции</p> <p>Тема 71. Офтальмологические проявления заболеваний крови</p>	<p>8</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>	<p>24</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>	<p>16</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>	<p>20</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>	<p>68</p>

	<p>Раздел 11. Повреждения органа зрения</p> <p>Тема 72. Гемофтальм.</p> <p>Тема 73. Травмы глаза и его придаточного аппарата</p> <p>Тема 74. Ожоги глазного яблока и его придаточного аппарата.</p> <p>Тема 75. Тупые травмы глаза и его придаточного аппарата.</p> <p>Тема 76. Ранения глазного яблока и его придаточного аппарата</p>	<p>8</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>	<p>16</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>		<p>20</p>	<p>44</p>
	<p>Раздел 12. Патология бинокулярного зрения</p> <p>Тема 77. Косоглазие, амблиопия – клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Тема 78. Патология бинокулярного зрения.</p>		<p>8</p> <p>4</p> <p>4</p>		<p>20</p>	<p>28</p>
	<p>Раздел 13. Профессиональный отбор. Медико-социальная экспертиза лиц с патологией органа зрения.</p> <p>Тема 79. Социальная адаптация и социальная реабилитация слепых, слабовидящих и поздноослепших.</p>	<p>2</p> <p>2</p>			<p>14</p>	<p>16</p>
	<p>Итоговая тест-эталонная проверка знаний и умений (практические навыки)</p>				<p>12</p>	<p>12</p>
	<p>Экзамен теоретический</p>				<p>6</p>	<p>6</p>
	<p>ИТОГО</p>	<p>76</p>	<p>188</p>	<p>44</p>	<p>268</p>	<p>576</p>

Учебно-методическое, материально-техническое и информационное

обеспечение дисциплины
ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ
для врачей-офтальмологов

- 1.Офтальмология. Национальное руководство. Под редакцией Аветисова С.Э., Егорова Е.А. и др. М.ГЭОТАР-Медиа. 2008
- 2.Рациональная фармакотерапия в офтальмологии. Руководство для практических врачей. Егоров Е.А. М. 2006.
- 3.Егоров Е.А., Астахов Ю.С. Офтальмофармакология. – Руководство для врачей. – 2009.
- 4.Избранные лекции по детской офтальмологии. – Под ред В.В.Нероева. – 2009.
- 5.Ободов В.А. Экспертные вопросы в практике офтальмолога. Учебное пособие.- Екатеринбург, 2004.

Перечень дополнительной литературы
для врачей офтальмологов

- 1.Аветисов Э.С. Близорукость.- М., Медицина, 2002.
- 2.Азнабаев Б.М. Ультразвуковая хирургия катаракты – факоэмульсификация. – 2005.
- 3.Азнабаев М.Т., Азнабаев Б.М., Клявин Р.Р. Лазерная дакриоцистиностомия. – 2005.
- 4.Азнабаев Б.М., А.Э.Бабушкин, В.Б.Мальханов Редкие случаи в клинической офтальмологии. Уфа. – 2005.
- 5.Азнабаев М.Т, Мальханов В.Б., Латыпова Э.В., Шевчук Н.Е. Хламидийный конъюнктивит. Клиника, диагностика, лечение. – Уфа. – 2003.
- 6.Балашевич Л.И. Рефракционная хирургия. – М. – 2002.
- 7.Бровкина А.Ф. Болезни орбиты.- М., Медицина, 2008.
- 8.Бровкина А.Ф., Вальский В.В., Гусев Г.А. и др. Офтальмоонкология. – 2002.
- 9.Брюс А.С., Бреннан Н.А. Клинические аспекты контактной коррекции. Справочное руководство. – Сиба-Вижн. – М. – 2007.
- 10.Вэндер Д.Ф. Секреты офтальмологии. Под ред. Ю.С.Астахова. – 2008.
- 11.Волков В.В. Глаукома открытоугольная. – 2008.
- 12.Волков В.В. Глаукома при псевдонормальном давлении. Руководство для врачей. – 2001.
- 13.Глазные болезни. Под ред. В.Г.Копаевой. – 2002.
- 14.Гончарова С.А., Пантелеев Г.В. Функциональное лечение содружественного косоглазия. – Практическое пособие. – 2005.
- 15.Гундорова Р.А. , Нероев В.В., Кашников В.В. Травмы глаза. – М., 2009.
- 16.Гундорова Р.А., Нероев В.В., Кашников В.В. Клинический атлас травмы глаза (иллюстрированный справочник). 2005.

17. Гундорова Р.А., Кашников В.В. Повреждения глаз в чрезвычайных ситуациях. – М. – 2002.
18. Густов А.В., Сигрианский К.И., Столярова Ж.П. Практическая нейроофтальмология. – Нижний Новгород, 2000.
19. Даниличев В.Ф., Новиков С.А., Ушаков Н.А. и др. Контактные линзы. – 2008.
20. Девяткин А.А., Егорова Е.В., Давыдкин Н.Ф., Ерошевская Е.Б. Патогенетическая профилактика помутнения хрусталика у пожилых. – М., 2005.
21. Евграфов В.Ю., Батманов Ю.Е. Катаракта. – 2005.
22. Жабоедов Г.Д., Скрипник Р.Д.П. Поражение зрительного нерва. – 2006.
23. Кански Д.Дж. Клиническая офтальмология. Систематизированный подход. – М. – 2009.
24. Кански Д.Дж. и др. Заболевания глазного дна. – 2008.
25. Крачмер Д. Роговица. Атлас. Под ред. Н.И.Курышевой. – 2007.
26. Катаргина Л.А., Хватова А.В. Эндогенные увеиты у детей и подростков. – М. Медицина, 2000.
27. Кацнельсон Л.А., Лысенко В.С., Балишанская Т.И. Клинический атлас патологии глазного дна. 4-ое издание. – 2008.
28. Кашников В.В. Контузионная травма глаза. 2007.
29. Квалификационный тест по офтальмологии. Под ред Л.К.Мошетовой, - 2005.
30. Киваев А.А., Шапиро Е.И. Контактная коррекция зрения. – М., - 2000.
31. Ковалевский Е.И. Болезни глаз при общих заболеваниях у детей. – 2003.
32. Косых Н.В. Офтальмологические синдромы. – 2002.
33. Курышева Н.И. Глаукомная оптическая нейропатия. – 2006.
34. Лихванцева В.Г., Анурова О.А. Опухоли век. Клиника, диагностика, лечение. Иллюстрированное руководство. – 2007.
35. Махачева З.М., Аванесова Л.А. СПИД и глаз. – Махачкала. – 2001.
36. Могутин Б.М. Атлас глазных болезней. – 2007.
37. Морозов В.И., Яковлев А.А. Фармакотерапия глазных болезней. – М., Медицина, 2001.
38. Можайцев Б.Н. Макула. Возрастные и дистрофические изменения глазного дна. – 2006.
39. Наследственные и врожденные заболевания сетчатки и зрительного нерва. Руководство для врачей под ред. А.М.Шамшиновой. – 2001.
40. Неотложная офтальмология. Учебное пособие под ред. Е.А.Егорова. – 2004.
41. Никифоров А.С., Гусева М.Р. Нейроофтальмология. – 2008.
42. Ободов В.А., Зыков О.А. Офтальмологический статус. Учебное пособие. – Екатеринбург, 2003.
43. Офтальмология. Клинические рекомендации. 2-ое издание. Под ред. Л.К.Мошетовой, Е.А.Егорова, А.П.Нестерова. – 2009.
44. Пучковская Н.А., Якименко С.А., Непомнящая В.М., Ожоги глаз. – М. – 2001.
45. Сомов Е.Е., Бржеский В.В. Краткое руководство по обследованию и лечению больных с синдромом «сухого» глаза. – 2003.
46. Танковский В.Э. Тромбозы вен сетчатки. – М., 2000.
47. Тахчиди Х.П., С.Н. Сахнов и др. Анестезия в офтальмологии. – 2007.
48. Тейлор Д., Хот К. Детская офтальмология. – 2007.

49. Устинова Е.И. Туберкулез глаз и сходные с ним заболевания. – 2002.
50. Фламмер Д. Глаукома. Руководство для пациентов. Информация для медицинских работников.- Минск, 2003.
51. Хаппе В. Офтальмология. Справочник практикующего врача.- М., МЕДпресс-информ, 2004.
52. Черныш Э.В., Бойко Э.В. Ожоги глаз – состояние проблемы и новые подходы. – 2008.
53. Черкунов Б.Ф. Болезни слезных органов.- Самара, 2001.
54. Южаков А.М., Гундорова Р.А., Нероев В.В., Степанов А.В. Внутриглазная раневая инфекция. – 2007.
55. Ющук Н.Д. с соавт. Поражение органа зрения при инфекционных заболеваниях. – 2006.

Необходимые технические средства обучения

1. Компьютерное и мультимедийное оборудование.
2. Материалы презентаций по изучаемым темам.
3. Учебные фильмы.
4. Наборы офтальмоскопов (непрямых и прямых).
5. Аппарат Рота.
6. Пробная очковая оправа.
7. Набор очковых стекол для субъективного определения рефракции.
8. Набор медикаментов (глазные капли мидриатики, анестезирующие капли, глазные мази и др.).
9. Набор расходных перевязочных материалов (ватные шарики, марлевые салфетки и др.)
10. Векоподъемники
11. Стеклянные палочки, пипетки.
12. Шприцы 10 и 20 мл, резиновая груша.
13. Муляж глазного яблока.

ВОПРОСЫ

билетов сертификационного экзамена

1. Анатомия и физиология зрительного нерва.
2. Анатомия век. Кровоснабжение, иннервация
3. Строение интраокулярного отдела зрительного нерва.
4. Анатомия роговицы
5. Цилиарное тело: строение, функция.
6. Строение сосудистого тракта.
7. Дренажная система глаза, строение, функция.
8. Строение орбиты
9. Кровоснабжение и иннервация радужки
10. Радужная оболочка, строение, функции.
11. Оптическая система глаза
12. Мышцы глазного яблока, их функция.
13. Кровоснабжение зрительного нерва.
14. Фиброзная оболочка глазного яблока. Строение, функция.
15. Стекловидное тело. Строение, функция, возрастные изменения.
16. Строение сетчатки, кровоснабжения, функции.
17. Хрусталик. Особенности анатомического строения, функция, возрастные изменения.
18. Строение оболочек глаза
19. Диагностика кератоконуса. Лечение.
20. Лечение герпетического кератита.
21. Классификация кератитов.
22. Дифференциальная диагностика иридоциклита и острого приступа глаукомы.
23. Классификация косоглазия.
24. Причины расстройства бинокулярного зрения.
25. Бинокулярное зрение и его нарушения
26. Лечение содружественного косоглазия.
27. Классификация глауком.
28. Методы лечения первичной закрытоугольной глаукомы
29. Консервативное лечение открытоугольной глаукомы
30. Лечение острого приступа закрытоугольной глаукомы.
31. Гидродинамика внутриглазной жидкости.
32. Диск зрительного нерва в диагностике глаукомы.
33. Диагностика первичной закрытоугольной глаукомы.
34. Закрытоугольная глаукома. Клиника, лечение.
35. Классификация первичной глаукомы.
36. Острый приступ глаукомы. Клиника, диагностика.
37. Закрытоугольная глаукома. Лазерные и хирургические методы лечения.
38. Современные методы хирургии катаракт.
39. Клиника и диагностика факогенной глаукомы.
40. Слезопroduцирующие органы и слезоотводящие пути
41. Дифференциальная диагностика бактериального и аденовирусного конъюнктивита
42. Классификация конъюнктивитов.
43. Придаточный аппарат глаза, его функции.
44. Дакриоцистит новорожденных. Этиология, клиника, лечение.
45. Лечение бактериальных конъюнктивитов.

- 46.Лечение аденовирусного конъюнктивита.
- 47.Химические ожоги глаз. Клиника, диагностика, лечение, прогноз
- 48.Повреждения глазницы и придатков глаза. Клиника, диагностика, лечение
- 49.Клиника тупых травм глазного яблока. Диагностика, лечение
- 50.Классификация ожогов глаза. Объем первичной помощи.
- 51.Абсолютные и относительные признаки проникающих ранений глаз.
- 52.Первая врачебная помощь.
- 53.Синдром верхней глазничной щели.
- 54.Клиника симпатического воспаления. Лечение, профилактика.
- 55.Виды клинической рефракции.
- 56.Современное представление о механизме аккомодации
- 57.Современные методы коррекции аметропий.
- 58.Возможные осложнения контактной коррекции аметропий. Профилактика, лечение
- 59.Астигматизм. Виды, методы коррекции
- 60.Прогрессирующая близорукость. Профилактика, лечение.
- 61.Методы определения видов рефракции.
- 62.Этиология и патогенез миопии.
- 63.Миопия. Основные факторы развития.
- 64.Пресбиопия. Современные методы коррекции.
- 65.Методы коррекции аметропий
- 66.Неврит зрительного нерва. Клиника, диагностика, лечение.
- 67.Классификация изменений глазного дна при сахарном диабете
- 68.Сосудистая патология зрительного нерва. Клиника, диагностика
- 69.Изменение глазного дна при гипертонической болезни
- 70.Воспалительные заболевания зрительного нерва. Клиника, диагностика
- 71.Препролиферативная диабетическая ретинопатия. Клиника, лечение
- 72.Непролиферативная диабетическая ретинопатия. Клиника, лечение
- 73.Патология органа зрения при рассеянном склерозе.
- 74.Лазерное и хирургическое лечение отслойки сетчатки.
- 75.Поражение органа зрения при токсоплазмозе. Клиника, диагностика
- 76.Отслойка сетчатки. Клиника, диагностика, лечение.
- 77.Пролиферативная диабетическая ретинопатия. Формы, клиника, лечение
- 78.Тромбоз центральной вены сетчатки. Клиника, лечение
- 79.Токсический ретробульбарный неврит. Клиника, лечение
- 80.Острая непроходимость центральной артерии сетчатки. Клиника, диагностика, лечение
- 81.Классификация диабетической ретинопатии.
- 82.Макулодистрофия. Клиника, лечение.
- 83.Лечение острых нарушений кровообращения в сосудах сетчатки (артериального генеза).