


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


«20» 11 2017
С.Н. Измаилов

«УТВЕРЖДАЮ»

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


«21» 11 2017
Ю.В. Щукин

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации врачей
по специальности 31.08.59 – «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»
(срок освоения 36 часов)
по теме: «ПАТОЛОГИЯ ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА
ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА И РОГОВИЦЫ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ И ТЕРАПЕВТОВ»

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО
проректор по учебной работе
профессор


«20» 11 2017
Е.А. Корьмасов

Программа рассмотрена и утверждена на
заседании кафедры (протокол №
от 13 ноября 2017 г.)

Заведующий кафедрой д.м.н.
И.В. Мшов
«13» 11 2017

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей общей практики, участковых терапевтов «Патология придаточного аппарата глазного яблока и роговицы в деятельности врачей общей практики и терапевтов», по специальности «Офтальмология» разработана сотрудниками кафедры глазных болезней ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России: заведующим кафедрой д.м.н. И.В Маловым и доцентом кафедры к.м.н. Е.С.Пшеницыной.

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

Программа рассмотрена на заседании ЦКМС СамГМУ.

Общие положения

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Патология придаточного аппарата глазного яблока и роговицы в деятельности врачей общей практики и терапевтов», заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей врачей в условиях современной профессиональной деятельности и возросших требований к компетенции врачей общей практики и участковых терапевтов, работающих в первичном звене оказания медицинской помощи.

Планируемые результаты обучения:

В результате изучения Программы врачи общей практики и участковые терапевты должны

Иметь представление

- об этиологии и патогенезе наиболее распространенных заболеваний придаточного аппарата глазного яблока и роговицы
- о современной тактике хирургического и медикаментозного лечения указанной офтальмологической патологии в амбулаторных условиях и в специализированных стационарах
- о взаимосвязи офтальмологических заболеваний с

общесоматическими заболеваниями

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

Знать

- Клиническую анатомию глазного яблока и его придаточного аппарата
- Современную тактику врача общей практики, участкового терапевта при часто встречающихся заболеваниях придаточного аппарата глаза и роговицы
- Современную тактику лечения рассматриваемой офтальмологической патологии в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях специализированного офтальмологического стационара
- Основные механизмы действия некоторых современных лекарственных препаратов, часто применяемых в офтальмологической практике

- Медицинскую этику и деонтологию, правовые аспекты в деятельности врача

Уметь

- провести дифференциальную диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний роговицы и придаточного аппарата глазного яблока
- поставить предварительный офтальмологический диагноз при данной патологии
- определить современную тактику ведения пациента с патологией придаточного аппарата глаза и роговицы врачом общей практики и участковым терапевтом
- назначить лечение некоторых часто встречающихся заболеваний придаточного аппарата глаза с учетом современных представлений
- определить показания к консультации пациента с патологией придаточного аппарата глазного яблока и роговицы у врача офтальмолога амбулаторно-поликлинического звена и специализированного стационара.

Сформировать следующие практические навыки -

Перечень практических навыков

	Навык
1.	Метод наружного осмотра придаточного аппарата глаза и глазного яблока.
2.	Определение остроты зрения субъективным методом
3.	Исследование слезных органов и слезоотводящих путей, определение положения слезных точек, осмотр слезного мешка.
4.	Осмотр конъюнктивы верхнего, нижнего века и сводов конъюнктивы. Выворот верхнего века.
5.	Метод бокового освещения.
6.	Определение чувствительности роговицы.

Трудоемкость освоения программы 36 академических часов.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Патология придаточного аппарата глазного яблока и роговицы в деятельности врачей общей практики и терапевтов» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ:
«Патология придаточного аппарата глазного яблока и роговицы в
деятельности врачей общей практики и терапевтов».**

Категория обучающихся: врачи общей практики, участковые терапевты.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день.

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	Практ. занятия	
Рабочая программа учебного модуля «Методы исследования в практике ВОП и терапевта»						
1.	Методы исследования при заболеваниях придаточного аппарата глазного яблока и роговицы	7,2	2	—	5,5	Промежуточный контроль (тестовый зачет)

1.1	Наружный осмотр, исследование остроты зрения, боковое освещение.	3,6	1	-	2,6	Текущий контроль (тестовый зачет)
1.2	Осмотр конъюнктивы верхнего и нижнего века, сводов конъюнктивы. Исследование слезных органов и слезоотводящих путей, определение положения слезных точек, осмотр слезного мешка. Определение чувствительности роговицы. Осмотр роговицы методом бокового освещения.	3,6	1	-	2,6	Текущий контроль (тестовый зачет)
Рабочая программа учебного модуля: «Заболевания век и слезных органов»						
2.	Заболевания век и слезных органов	7,2	2		5,2	Промежуточный контроль (тестовый зачет)
2.1	Заболевания век. Клиника, диагностика, лечение.	3,6	1		2,6	Текущий контроль (тестовый зачет)
2.2	Заболевания слезных органов. Клиника. Диагностика. Лечение.	3,6	1		2,6	Текущий контроль (тестовый зачет)
Рабочая программа учебного модуля: «Конъюнктивиты»						
3	Конъюнктивиты	4,6	2		2,6	Промежуточный контроль (тестовый зачет)
3.1	Бактериальные конъюнктивиты. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	3,6	1		2,6	Текущий контроль (тестовый зачет)
3.2	Аденовирусные и хламидийные конъюнктивиты. Клиника. Диагностика,	1,0	1			Текущий контроль (тестовый зачет)

	дифференциальная диагностика. Лечение.					
Рабочая программа учебного модуля: «Паразитарные заболевания придаточного аппарата глаза»						
4	Паразитарные заболевания придаточного аппарата глаза	4,6	2		2,6	Промежуточный контроль (тестовый зачет)
4.1	Дирофиляриоз, фтириаз. Клиника. Диагностика. Лечение.	1,0	1		-	Текущий контроль (тестовый зачет)
4.2	Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение демодекоза	3,6	1		2,6	Текущий контроль (тестовый зачет)
Рабочая программа учебного модуля «Патология роговицы»						
5.	Заболевания роговицы. Клиника. Диагностика. Тактика ведения пациента.	1,2	-		1,2	Текущий контроль (тестовый зачет)
6.0	Стажировка	5,2			5,2	Текущий контроль (тестовый зачет)
	Итоговая аттестация	6			6	Зачет
	Всего	36	8		28	

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: «Патология придаточного аппарата глазного яблока и роговицы в деятельности врачей общей практики и терапевтов» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Патология придаточного аппарата глазного яблока и роговицы в деятельности врачей общей практики и терапевтов».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Патология придаточного аппарата глазного яблока и роговицы в деятельности врачей общей практики и терапевтов» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Рабочая программа учебного модуля «Патология придаточного аппарата глаза и роговицы в деятельности врачей общей практики и терапевтов»

Раздел 1. Методы исследования при заболеваниях придаточного аппарата глаза и роговицы.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1.	Наружный осмотр, исследование остроты зрения, боковое освещение.
1.2	Осмотр конъюнктивы верхнего и нижнего века, сводов конъюнктивы. Исследование слезных органов и слезоотводящих путей, положения слезных точек, осмотр слезного мешка. Определение чувствительности роговицы. Осмотр роговицы боковым освещением.

Раздел 2. Заболевания век и слезных органов

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Заболевания век. Клиника. Диагностика, лечение.
2.2.	Заболевания слезных органов. Клиника. Диагностика, лечение.

Раздел 3. Конъюнктивиты

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Бактериальные конъюнктивиты. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
3.2	Аденовирусные и хламидийные конъюнктивиты. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

Раздел 4. Паразитарные заболевания придаточного аппарата глаза

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Дирофиляриоз, фтириаз. Клиника. Диагностика. Лечение.
4.2	Демодекоз. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение демодекоза.

Раздел 5. Патология роговицы

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	Заболевания роговицы. Клиника. Диагностика. Тактика ведения пациента.

Раздел 6. Стажировка.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и предусматривает приобретение профессиональных навыков в диагностике заболеваний придаточного аппарата глаза и роговицы в условиях специализированного офтальмологического отделения многопрофильной больницы и (или) консультативного кабинета поликлиники многопрофильной больницы.

Организационно-педагогические условия реализации программы.

Условия реализации примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Патология придаточного аппарата глазного яблока и роговицы в деятельности врачей общей практики и терапевтов» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех

видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- клиническая база: офтальмологическое отделение СОКБ им. В.Д.Середавина.
- г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры глазных болезней ИПО
- д) законодательство Российской Федерации.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА:

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

Тематика контрольных вопросов:

1. Анатомия придаточного аппарата глазного яблока.
2. Анатомия переднего отдела глазного яблока.
3. Современная классификация конъюнктивитов.
4. Дифференциальная диагностика аденовирусного и хламидийного конъюнктивитов.
5. Современная антибиотикотерапия в лечении воспалительных заболеваний придаточного аппарата глаза.
6. Современная антибиотикотерапия в лечении воспалительных заболеваний переднего отдела глаза.
7. Алгоритм ведения пациента с офтальмогерпесом.
8. Классификация демодекозного поражения придаточного аппарата глаза.
9. Современное лечение демодекоза.
10. Бактериальный конъюнктивит. Современные методы лечения и профилактики заболевания.

11. Особенности ведения пациента с хламидийным конъюнктивитом.
12. Дирофиляриоз. Диагностика и лечение.
13. Фтириаз. Диагностика и лечение.
14. Заболевания роговицы. Тактика ВОП и терапевта при диагностике патологии роговицы.
15. Тактика ВОП и терапевта при синдроме «сухого» глаза.
16. Тактика ВОП и терапевта при хроническом дакриоцистите и флегмоне слезного мешка.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача.

1. Мониторинг факторов риска развития клинических проявлений демодекоза.
2. Формирование плана лечения аденовирусного конъюнктивита.
3. Определение показаний к назначению консультации офтальмолога при воспалительных заболеваниях век.
4. Определение тактики рациональной терапии бактериального конъюнктивита.
5. Определение тактики рациональной терапии при демодекозе.

Примеры тестовых заданий:

(выберите один или несколько правильных ответов)

1. Лечение ячменя:

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

2. Лечение халязиона включает:

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

3. Назовите клинические признаки абсцесса век:

- А. гиперемия
- Б. инфильтрация

В некроз тканей

Г. подкожное кровоизлияние

4. Показанием к вскрытию абсцесса век является:

А. появление флюктуации

Б. инфильтрация тканей

5. Клинические формы блефарита:

А. простой

Б. чешуйчатый

В. язвенный

Г. абсцедирующий

6. Чешуйчатый блефарит характеризуется:

А. покраснением краев век

Б. утолщением краев век

В. края век покрыты сухими чешуйками

Г. язвы по краям век

7. Характерной особенностью язвенного блефарита является:

А. наличие по краям век желтых гнойных корочек

Б. наличие по краям век язвочек

В. хронический конъюнктивит

Г. дакриоцистит

8. Слезная железа состоит из:

А. орбитальной части

Б. пальпебральной части

В. латеральной части

9. Слезотводящие пути включают:

А. слезные точки

Б. слезные каналы

В. слезный мешок

Г. слезно-носовой канал

Д. средний носовой ход

10. Слезно-носовой канал открывается:

А. под нижней носовой раковиной

Б. в средний носовой ход

В. в верхний носовой ход

11. Воспаление слезной железы может развиваться как осложнение:

А. кори

Б. скарлатины

В. паротита

12. Клиника дакриоцистита взрослых:

А. слезотечение

Б. светобоязнь

В. гнойное отделяемое из глаза

Г. гнойное отделяемое при надавливании на область слезного мешка

13. Перечислите признаки дакриoadенита:

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

14. Лечение дакриоцистита взрослых:

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

15. Признаки флегмоны слезного мешка:

- А. резкое покраснение, припухлость, болезненность в области слезного мешка
- Б. недомогание
- В. смешанная инъекция глазного яблока
- Г. повышение температуры тела

16. Лечение флегмоны слезного мешка включает:

- А. антибиотики
- Б. сульфаниламиды
- В. сухое тепло, УВЧ-терапия
- Г. при наличии флюктуации- вскрытие флегмоны с последующим дренированием
- Д. дакриоцисториностомия

Эталоны ответов

1 – а, б, в, г, д

2 – б, в

3 – а, б, в

4 – а,

5 – а, б, в,

6 – а, б, в.

7 – а, б

8 – а, б,

9 – а, б, в, г,

10 – а 11 – в,

12 – а, б, в, г,

13 – а, в, г,

14 – а, г,

15 – а, б,

16 – б.