

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования\_  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет  
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

---

УТВЕРЖДЕНО

решением президиума Ученого совета ННГУ

протокол № 1 от 16.01.2024 г.

**Рабочая программа дисциплины**

Офтальмология

---

Уровень высшего образования

Специалитет

---

Направление подготовки / специальность

31.05.03 - Стоматология

---

Направленность образовательной программы

Стоматология

---

Форма обучения

очная

---

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.40 Офтальмология относится к обязательной части образовательной программы.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1: Применять современные диагностические, инструментальные методы обследования пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Знать методы для экстренной оценки состояния пациентов в условиях кабинета стоматологической помощи. Уметь правильно использовать знания по диагностическим и инструментальным методам оценки тяжести пациентов в стоматологическом кабинете. Владеть доступными методами диагностики, инструментальными методами. Устный опрос по итогам проделанной учебной работы по освоению материала ОПК-5.2: Обосновывать необходимость и объем диагностических инструментальных методов в структуре комплексного	ОПК-5.1: Применяет современные диагностические, инструментальные методы обследования пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Знает методы для экстренной оценки состояния пациентов в условиях кабинета стоматологической помощи. Умеет правильно использовать знания по диагностическим и инструментальным методам оценки тяжести пациентов в стоматологическом кабинете. Владеет доступными методами диагностики, инструментальными методами. Устный опрос по итогам проделанной учебной работы по освоению материала  ОПК-5.2: Обосновывает необходимость и объем диагностических инструментальных методов в структуре комплексного обследования пациента с целью установления диагноза.	Практическое задание Реферат Тест	Зачёт: Контрольные вопросы

	<p>обследования пациента с целью установления диагноза.</p> <p>Знать диагностические и инструментальные методы диагностики критических состояний соответственно клиническим рекомендациям.</p> <p>Уметь провести быструю диагностику критических состояний. Владеть диагностическими, инструментальными методами для правильной постановки диагноза пациента в критическом состоянии.</p>	<p>Знает диагностические и инструментальные методы диагностики критических состояний соответственно клиническим рекомендациям.</p> <p>Умеет провести быструю диагностику критических состояний. Владеет диагностическими, инструментальными методами для правильной постановки диагноза пациента в критическом состоянии.</p>		
--	---	---	--	--

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	<b>очная</b>
<b>Общая трудоемкость, з.е.</b>	<b>3</b>
<b>Часов по учебному плану</b>	<b>108</b>
в том числе	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>	
- занятия лекционного типа	<b>8</b>
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	<b>16</b>
- КСР	<b>1</b>
<b>самостоятельная работа</b>	<b>83</b>
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>0</b> <b>Зачёт</b>

#### 3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы	Всего	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Модуль 1: Общая офтальмология.	53	4	8	12	41

Модуль 2: Частная офтальмология.	54	4	8	12	42
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	108	8	16	25	83

### Содержание разделов и тем дисциплины

Модуль 1: Общая офтальмология включает в себя:

Организация офтальмологической помощи на разных этапах. Структура глазной патологии

Анатомия органа зрения. Строение орбиты, придаточного аппарата (глазодвигательные мышцы, слезные органы, веки).

Оболочки глазного яблока, особенности их строения и работы.

Свето- и цветоощущение, центральное и периферическое зрение, бинокулярное зрение.

Определение остроты зрения, цвето- и цветоощущения, периметрия, таблицы Рабкина.

Боковое освещение, исследование проходящим светом, прямая и обратная офтальмоскопия, тонометрия и тонография, сканирование, ОСТ, биомикроскопия и др.

Модуль 2: Частная офтальмология включает в себя:

Блефариты. Ячмень. Флегмоны и абсцессы век. Халязион. Контагиозный моллюск. Простой и опоясывающий герпес, вакцинные пустулы. Птоз, осложнения птоза (амблиопия, косоглазие). Выворот века. Трихиаз. Лагофтальм. Причины, клиника, лечение. Дакриоаденит. Синдром Сьегрена («сухой глаз»). Дакриоцистит новорожденных. Дакриоцистит хронический и острый (флегмона слезного мешка). Конъюнктивиты, классификация. Основной симптомокомплекс конъюнктивитов.

Дифференциальный диагноз. Диагностика, клиника, течение, исходы. Принципы лечения и профилактики. Трахома. Осложнения трахомы. Лечение. Экзофтальм, эндофтальм. Флегмона орбиты, клиника, осложнения, лечение. Строение роговицы. Врожденные аномалии развития роговицы. Микро- и макрокornea, кератоконус и кератоглобус. Воспаления роговицы (кератиты). Классификация по этиологии, тяжести и локализации процесса. Методы диагностики. Субъективные и объективные признаки кератита. Принципы лечения. Исходы. Поверхностный краевой кератит. Язва роговицы. Герпетические кератиты. Профилактика. Туберкулезный и сифилитический кератиты. Клиника, диагноз, дифдиагноз, осложнения, исходы. Лечение. Кератопротезирование. Воспаление склеры (эписклериты, склериты). Клиника, диагноз, лечение. Воспаление сосудистого тракта (увеиты). Причины, классификация по течению, локализации, клинкоморфологической картине, этиологии, иммунологии. Основные морфологические, функциональные признаки передних увеитов, задних увеитов, панувеитов. Дифференциальный диагноз. Лечение, исходы, профилактика. Опухоли сосудистого тракта. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз. Дистрофические заболевания радужки и цилиарного тела. Причины возникновения. Формы (хроническая дисфункция цилиарного тела, синдром Фукса). Клиника, течение, лечение. Дифференциальный диагноз. Врожденные аномалии развития. Клиника, диагностика, состояние зрительных функций при них. Возможности лечения.

#### 4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

1 Глазные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Егоров Е. А., Епифанова Л. М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426029.html>

2 Офтальмология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е. И.

Сидоренко. - 3-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015

Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433928.html>

б) дополнительная литература:

Список дополнительной литературы в ЭБС «Консультант студента»:

1 Офтальмология [Электронный ресурс] : учебник / Алексеев В.Н., Астахов Ю.С.,

Басинский С.Н. и др. ; Под ред. Е.А. Егорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 Режим

доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436776.html>

2 Клинический атлас патологии глазного дна [Электронный ресурс] / Кацнельсон Л.А.,

Лысенко В.С., Балишанская Т.И. - 4-е изд., стер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 Режим

доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423400.html>

## **5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

### **5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:**

#### **5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Практическое задание) для оценки сформированности компетенции ОПК-5:**

Перечень практических навыков:

1

Провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения. (положение глазного яблока в орбите, его объем движений, определение величины и формы глазной щели, состояния век, слезоотводящего аппарата)

2

Провести офтальмотонометрию (определить офтальмотонус пальпаторно и измерить внутриглазное давление тонометром Маклакова).

3

Провести исследование остроты зрения по таблицам.

4

Провести исследование цветоощущения по таблицам Е.Б.Рабкина и таблицам Юстовой.

5

Провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения (техника простого и комбинированного бокового освещения, исследование роговицы, осмотр передней камеры, характеристика радужки, форма и величина зрачков, зрачковые реакции на свет).

6

Провести прямую и обратную офтальмоскопию (исследование сетчатки, хориоидеи, диска зрительного нерва при помощи прямого и обратного офтальмоскопа).

7

Провести исследование границ поля зрения ориентировочно и на периметре.

8

Провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы.

### Критерии оценивания (оценочное средство - Практическое задание)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	- оценка «превосходно» - студент полностью владеет алгоритмом обследования пациента, уверенно и правильно выполняет все практические навыки, владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, умеет обосновать последний, определить и обосновать методы лечения; знает патогенез заболевания, а так же принцип метода исследования, способен к общению с пациентом с соблюдением всех норм и законов биоэтики
отлично	- оценка «отлично» - студент полностью владеет алгоритмом обследования пациента, уверенно и правильно выполняет все практические навыки, владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, умеет обосновать последний, определить и обосновать методы лечения;
очень хорошо	- оценка «очень хорошо» - студент полностью владеет алгоритмом обследования пациента, не уверено, но правильно выполняет все практические навыки, владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, но допускает ошибочные заключения, которые легко исправляет при получении наводящего вопроса, умеет обосновать диагноз, определить и обосновать методы лечения;
хорошо	- оценка «хорошо» - студент в целом владеет алгоритмом обследования пациента, однако испытывает некоторые сложности в выполнении практических навыков или построении и обосновании диагноза, правильно определяет методы лечения;
удовлетворительно	- оценка «удовлетворительно» - алгоритм обследования пациента не соответствует требованиям, практические навыки выполняет с затруднениями, нарушает структуру диагноза, затрудняется в выборе и обосновании метода лечения;
неудовлетворительно	- оценка «неудовлетворительно» - не владеет алгоритмом обследования пациента; с большим трудом выполняет или не выполняет большинство практических навыков, не владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза.
плохо	- оценка «плохо» - не владеет алгоритмом обследования пациента, не выполняет большинство практических навыков, не владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, не знает основных законов биоэтики и подходов к общению с пациентом, проявляет неуважение при общении с пациентом (или мнимым пациентом при решении ситуационных задач).

### 5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ОПК-5:

## Темы рефератов:

- 1 История развития офтальмологической службы в России.
- 2 Анатомия орбиты и ее содержимого. Связь с заболеваниями ЛОР-органов.
- 3.Рефракционная хирургия. Принципы планирования и выбора метода хирургической коррекции аномалий рефракции.
- 4 Ангиография глаза. Значение методики для ранней диагностики сосудистых и воспалительных заболеваний органа зрения.
- 5 Современная система диплоптического лечения косоглазия.
- 6 Блефариты.
- 7 Задние увеиты. Дифференциальная диагностика вторичных хориоидитов и первичных хориокапилляритов.

## Критерии оценивания (оценочное средство - Реферат)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Оценка «превосходно» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 15 современных дополнительных литературных источников, включая иностранные, отражены общемировые тенденции развития данной области клинической медицины и /или фундаментальной науки за последние 3 года, обсуждены дискуссионные вопросы, проведен анализ имеющихся гипотез и теорий; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации;
отлично	- оценка «отлично» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 10 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации;
очень хорошо	- оценка «очень хорошо» - структура и содержание реферата полностью соответствует требованиям, использовано не менее 9 современных дополнительных литературных источников; проведен полный сравнительный анализ и синтез материала, сделаны собственные выводы и рекомендации; имеются незначительные погрешности в изложении материала, использованная дополнительная литература не в полном объеме отражает современные тенденции развития данной области знаний
хорошо	- оценка «хорошо» - структура реферата соответствует установленным требованиям, использовано не менее 7-8 современных дополнительных литературных источников, сравнительный анализ неполный, сделаны собственные выводы;
удовлетворительно	- оценка «удовлетворительно» - нарушение структуры построения реферата, содержание неполное, использовано менее 5 дополнительных литературных источников, отсутствуют самостоятельный анализ и синтез материала, собственные выводы;
неудовлетворительно	- оценка «неудовлетворительно» - нарушена структура, содержание не соответствует требованиям, использованы только учебная литература,

Оценка	Критерии оценивания
	отсутствуют анализ, синтез материала, выводы.
плохо	- оценка «плохо» - отсутствует структура, содержание не соответствует требованиям, список использованной литературы отсутствует, не проведен анализ, отсутствуют выводы.

### 5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ОПК-5:

Примеры тестовых заданий для проверки знаний

1 Носослезный канал открывается в:

- а) нижний носовой ход
- б) средний носовой ход
- в) верхний носовой ход
- г) в гайморову пазуху
- д) в основную пазуху

2 Наибольшую толщину склера имеет в зоне:

- а) лимба
- б) экватора
- в) диска зрительного нерва
- г) под сухожилием прямых мышц.
- д) под сухожилием косых мышц

3 Основной функцией зрительного анализатора, без которой не могут развиваться все

остальные его зрительные функции, является:

- а) периферическое зрение
- б) монокулярная острота зрения
- в) цветоощущение
- г) светоощущение
- д) бинокулярное зрение.

4 При остроте зрения выше 1,0 величина угла зрения равна:

- а) меньше 1 минуты
- б) 1 минуте
- в) 1,5 минутам
- г) 2 минутам
- д) 2,5 минутам

5 Впервые таблицу для определения остроты зрения составил:

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

6 При парафовеолярной фиксации острота зрения у ребенка 10-12 лет соответствует

следующим значениям:



- а) больше 1,0
- б) 1,0
- в) 0,8-0,9
- г) 0,5-0,6
- д) ниже 0,513

7 В современных таблицах для определения остроты зрения Головина Сивцева для определения остроты зрения мелкие детали предъявляемых объектов видны под углом

зрения:

- а) меньше 1 минуты
- б) в 1 минуту
- в) в 2 минуты
- г) в 3 минуты
- д) более 3 минут

8 Физиологическая скотома, определяемая при периметрическом исследовании человека, в норме находится по отношению к точке фиксации в:

- а)  $15^\circ$  с носовой стороны
- б)  $20^\circ$  с носовой стороны
- в)  $15^\circ$  с височной стороны
- г)  $25^\circ$  с височной стороны
- д)  $30^\circ$  с височной стороны.

9 При флегмоне орбиты наблюдается:

- 1) отек и гиперемия век
- 2) хемоз конъюнктивы
- 3) офтальмоплегия
- 4) крепитация под кожей века
- 5) пульсирующий экзофтальм

10 Выберите правильный ответ по схеме

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

11 К первичным доброкачественным опухолям орбиты относятся:

- 1) ангиома
- 2) менингиома
- 3) глиома
- 4) смешанная опухоль слезной железы
- 5) нейрофиброма

12 Выберите правильный ответ по схеме

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

13 При аллергическом дерматите наблюдаются:

- а) герпетические высыпания

б) сосудистые «звездочки»

в) зуд, отек, гиперемия

г) петехиальные кровоизлияния

д) шелушение

14 Травматический отек век сопровождается:

а) обширными подкожными кровоизлияниями с синюшным оттенком

б) блефароспазмом и слезотечением

в) зудом

г) крепитация

д) гиперемия

15 К клиническим признакам абсцесса века относятся:

а) кожные покровы обычной окраски

б) гематома век

в) разлитая гиперемия и инфильтрация век

г) крепитация

д) отсутствие флюктуации

16 Показаниями к вскрытию абсцесса века является:

а) появление флюктуации

б) выраженная гиперемия век

в) уплотнение ткани века

г) болезненность при пальпации

д) температурная реакция

17 При абсцессе века необходимо:

а) консервативная терапия

б) магнитотерапия

в) при наличии симптома «флюктуации» — вскрыть и дренировать гнойник

г) динамическое наблюдение

д) введение стероидов

18 Средняя величина радиуса кривизны передней поверхности роговицы взрослого человека составляет:

а) 9 мм

б) 7,7-7,8 мм

в) 6,7-6,8 мм

г) 5,5 мм

д) 5 мм

### Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Тест считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».
не зачтено	Тест считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

## 5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

### Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

### Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

### 5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

#### 5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ОПК-5

Примеры вопросов для экзамена:

- 1 Общее строение органа зрения: части зрительного анализатора, размеры и оболочки глазного яблока.
- 2 Офтальмоскопия. Техника. Возможности.
- 3 Клиническая рефракция глаза, ее типы, методы определения, эмметропия.
- 4 Миопия. Изменения в оболочках глаза при прогрессирующей близорукости. Профилактика ее прогрессирования. Принципы лечения.
- 5.Спазм и паралич аккомодации. Причины. Клиническая картина. Лечение и профилактика.
- 6 Блефариты. Стадии развития. Причины. Клиника. Лечение. Профилактика.
- 7 Дакриоцистит флегмонозный острый. Клиника. Лечение. Профилактика.
- 8 Кератиты. Клиника. Классификация. Принципы лечения. Профилактика.
- 9 Патология хрусталика. Классификация. Аномалии развития. Лечение.
- 10 Возрастные катаракты (старческие). Стадии развития. Современные способы лечения. Афакия и артификация.
- 11 Ранняя диагностика глауком. Диспансеризация. Профилактика слепоты.
- 12.Первичные глаукомы. Определение. Патогенез. Классификация.
- 13.Острый приступ закрытоугольной глаукомы. Диффдиагностика. Лечение.
- 14.Иридоциклиты.Причины. Клиника. Осложнения. Лечение. Профилактика.
- 15 Неврит. Патогенез, лечение, профилактика.

## Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой. Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично». Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо». Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо». Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо». Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Глазные болезни / Егоров Е.А., Епифанова Л.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=662594&idb=0>.
2. Сидоренко Е.И. Офтальмология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Сидоренко Е.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=809613&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Офтальмология / Егоров Е.А., Алексеев В.Н., Астахов Ю.С., Басинский С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=645653&idb=0>.
2. Клинический атлас патологии глазного дна / Кацнельсон Л.А., Лысенко В.С., Балишанская Т.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=637887&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.  
ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znanium.com». Режим доступа: [www.znanium.com](http://www.znanium.com).

ЭБС «ЮОрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03 - Стоматология.

Автор(ы): Михайлова Елена Александровна, кандидат медицинских наук, доцент.

Заведующий кафедрой: Тиунова Наталья Викторовна, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 4.12.2023, протокол № 5.