

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по развитию высшего образования и региональному развитию здравоохранения

Дата подписания: 17.01.2025 11:37:59

Уникальный программный идентификатор: 2b055d886c0fdf89a246ad89f715b2adcf07227e

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по науке и инновационному
развитию ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России



Н.И. Котова

«20» мая 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»**

Научная специальность
3.1.5. Офтальмология

Научная специальность	3.1.5. Офтальмология
Срок обучения	3 года
Форма обучения	очная
Кафедра(ы)	офтальмологии
Курс	2
Всего зачетных единиц/часов	6/216

Донецк, 2024

Разработчики рабочей программы:

1. Павлюченко Константин
Павлович

Заведующий кафедрой офтальмологии,
д. мед. н., профессор

2. Олейник Татьяна Викторовна

Д. мед. н., профессор кафедры
офтальмологии

Рабочая программа обсуждена на учебно-методическом заседании
кафедры _____

«11» марта 2024 г., протокол № 8.1

Зав. кафедрой, проф. _____ Павлюченко К. П

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильной методической
комиссии по _____ дисциплинам

«18» марта 2024 г., протокол № 5

Председатель комиссии, проф. _____ Барота А. В.

Директор библиотеки

И.В. Жданова

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины
утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП
на заседании ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
протокол № 4 от «16» апреля 2024 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1	Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)	4
2	Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы	4
3	Содержание дисциплины (модуля)	5
4	Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	5
5	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	6
6	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	7
7	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	15
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	17
9	Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	18
10	Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)	19

1 Цель и задачи изучения дисциплины

Цель освоения дисциплины - подготовка обучающихся к научной и научно-педагогической деятельности для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподаванию в медицинских образовательных организациях. Формирование у обучающихся теоретических знаний и практических навыков в области офтальмологии, умение самостоятельно ставить и решать научные проблемы, а также проблемы образования в сфере медицины и здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины:

1. Совершенствование и приобретение знаний в отношении клинической анатомии органа зрения с формированием умений и навыков их применения в отношении функциональных методов исследования и скрининга заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

2. Формирование представлений о современных направлениях научных исследований в офтальмологии.

3. Систематизация знаний, умений и навыков в области причин постепенного безболезненного и внезапного снижения зрения.

4. Систематизация знаний, умений и навыков в области врожденных аномалий органа зрения.

5. Формирование междисциплинарного подхода в диагностике и лечении заболеваний органа зрения.

2 Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего, часов	Объем по курсам, часы		
		1	2	3
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (КР)	126	-	126	-
Лекционное занятие (Л)	18	-	18	-
Практическое занятие (ПЗ)	108	-	108	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	87	-	87	-
Вид промежуточной аттестации: Кандидатский экзамен (КЭ)	3 КЭ	-	3 КЭ	-
Общий объем в з.е./часах	6/216	-	6/216	-

3 Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Клинические и научные аспекты изучения заболеваний органа зрения

Тема 1.1. Клиническая анатомия органа зрения.

Тема 1.2. Функциональные методы исследования и скрининг заболеваний органа зрения.

Тема 1.3. Современные направления научных исследований в офтальмологии.

Раздел 2. Основные причины снижения зрения

Тема 2.1. Основные причины постепенного безболезненного снижения зрения.

Тема 2.2. Основные причины внезапного снижения зрения.

Раздел 3. Междисциплинарный подход к диагностике и лечению заболеваний органа зрения

Тема 3.1. Развитие и прогрессирование заболеваний органа зрения на фоне общесоматической патологии. Врожденные аномалии.

Тема 3.2. Современные подходы к диагностике и лечению заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

4 Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					Форма контроля
		Всего	Контакт. раб.	Л	ПЗ	СР	
Раздел 1	Клинические и научные аспекты изучения заболеваний органа зрения	90	64	8	56	26	Устный опрос
Тема 1.1	Клиническая анатомия органа зрения.	28	20	2	18	8	
Тема 1.2	Функциональные методы исследования и скрининг заболеваний органа зрения.	32	24	4	20	8	
Тема 1.3	Современные направления научных исследований в офтальмологии.	30	22	4	18	10	
Раздел 2	Основные причины снижения зрения	62	36	4	32	26	Устный опрос
Тема 2.1	Основные причины постепенного безболезненного снижения зрения.	30	18	2	16	12	
Тема 2.2	Основные причины внезапного снижения зрения.	32	18	2	16	14	
Раздел 3	Междисциплинарный подход к диагностике и лечению заболеваний органа зрения	64	26	6	20	35	Устный опрос
Тема 3.1	Развитие и прогрессирование заболеваний	29	14	4	10	15	

	органа зрения на фоне общесоматической патологии. Врожденные аномалии.						
Тема 3.2	Современные подходы к диагностике и лечению заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	32	12	2	10	20	
	Общий объем	216	126	18	108	87	3, КЭ

5 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа может включать: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.

Задания для самостоятельной работы

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Клинические и научные аспекты изучения заболеваний органа зрения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая анатомия сетчатки и хориоидеи. 2. Функциональные методы исследования зрительного нерва. 3. Обзор мировых и отечественных данных результатов научных исследований в офтальмологии за последние 5 лет. 4. Скрининг заболеваний органа зрения в рамках ежегодной диспансеризации. 5. Связь увеличения продолжительности жизни с развитием заболеваний органа зрения. 6. Соотношение международных и отечественных классификаций стадий возрастной макулярной дегенерации и диабетической ретинопатии.
2.	Основные причины снижения зрения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стандарт обследования пациентов с глаукомой. 2. Современные схемы оказания медицинской помощи пациентам с тромбозом центральной вены сетчатки и ее ветвей. 3. Скрининг диабетической ретинопатии. 4. Современные схемы лечения возрастной макулярной дегенерации. 5. Сочетанная патология глаза и снижение зрения у лиц старшего возраста.
3.	Междисциплинарный подход к диагностике и лечению заболеваний органа зрения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Влияние общесоматической терапии на течение глазных заболеваний. 2. Роль врачей общей практики в диагностике глазных заболеваний. 3. Нейродегенеративные заболевания и глаукома.

		4. Факторы риска и способы их модификации при возрастной макулярной дегенерации. 5. Аспекты лечения эндокринной офтальмопатии.
--	--	---

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6 Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание
Раздел 1	Клинические и научные аспекты изучения заболеваний органа зрения	Устный опрос	Вопросы для устного опроса: 1. Особенности клинической рефракции при миопии. 2. Показания для проведения оптической когерентной томографии. 3. Методы оценки кровотока заднего отрезка глаза. 4. Методы проведения скрининга заболеваний заднего отрезка глаза. 5. Место технологий искусственного интеллекта в диагностике заболеваний органа зрения. 6. Изменения динамической рефракции. 7. Место прогрессивных очковых линз в лечении и контроле прогрессирования миопии. 8. Место оптической когерентной томографии в режиме ангиографии в диагностике возрастной макулярной дегенерации. 9. Обоснован ли мультимодальный подход в диагностике глазных заболеваний? 10. Место ангио-ОКТ в диагностике пролиферативной диабетической ретинопатии. 11. Оценка фундус-фото как метода скрининга заболеваний сетчатки. 12. Методы оценки гидродинамики глаза. 13. Диагностика заболеваний зрительного нерва по данным критической частоты слияния мельканий. 14. Телемедицина в диагностике глазных заболеваний: международный опыт.
Тема 1.1	Клиническая анатомия органа зрения.		
Тема 1.2	Функциональные методы исследования и скрининг заболеваний органа зрения.	Устный опрос	
Тема 1.3	Современные направления научных исследований в офтальмологии.		
Раздел 2	Основные причины снижения зрения	Устный опрос	Вопросы для устного опроса: 1. Причины развития окклюзии центральной артерии сетчатки. 2. Причины развития глаукомной
Тема 2.1	Основные причины постепенного безболезненного		

	снижения зрения.		оптической нейропатии. 3. Причины развития кистозного макулярного отека после экстракции катаракты. 4. Причины развития окклюзии центральной вены сетчатки на фоне глаукомы. 5. Причины развития частичной атрофии зрительного нерва на фоне травматических поражений орбиты. 6. Патогенез регматогенной отслойки сетчатки. 7. Минимально инвазивная хирургия отслойки сетчатки. 8. Минимально инвазивная хирургия глаукомы. 9. Возможности лазерной хирургии глаукомы. 10. Хирургия катаракты как метод коррекции рефракционных аномалий. 11. Подходы к лечению тромбоза центральной вены сетчатки. 12. Увеит, глаукома, гифема – причины развития «триады» признаков. 13. Гемофтальм – сроки и показания к оперативному лечению. 14. Причина развития глаукомы нормального давления.
Тема 2.2	Основные причины внезапного снижения зрения.		
Раздел 3	Междисциплинарный подход к диагностике и лечению заболеваний органа зрения	Устный опрос	Вопросы для устного опроса: 1. Механизм развития макулярного отека на фоне диабетической ретинопатии. 2. Поражение сетчатки на фоне герпетической инфекции. 3. Лечение герпесвирусной инфекции глаза. 4. Назначение местной гипотензивной терапии глаукомы на фоне бронхиальной астмы, мерцательной аритмии. 5. Лечение ретинопатии недоношенных. 6. Септические поражения сетчатки. 7. Отдаленные последствия лазерной терапии ретинопатии недоношенных. 8. Лазерная терапия диабетической ретинопатии. 9. Витрэктомия в лечении ретинопатии недоношенных. 10. Нарушение зрительных функций при эндокринной офтальмопатии.
Тема 3.1	Развитие и прогрессирование заболеваний органа зрения на фоне общесоматической патологии. Врожденные аномалии.		
Тема 3.2	Современные подходы к диагностике и лечению заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.		

			<p>11. Развитие атрофии зрительного нерва после острого нарушения мозгового кровообращения.</p> <p>12. Глазные проявления болезни Стерджа-Вебера-Краабе.</p> <p>13. Обменные нарушения в развитии и прогрессировании катаракты.</p> <p>14. Искусственная радужка.</p>
--	--	--	---

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачету

1. Глазные оболочки и методы их диагностики.
2. Диагностика глаукомы.
3. Строение угла передней камеры. Методики исследования.
4. Перечислите клинические признаки синдрома верхней глазничной щели.
5. Как происходит циркуляция внутриглазной жидкости?
6. Что такое аккомодационная астигматизация? При какой рефракции чаще встречается?
7. Изменение клинической рефракции с возрастом.
8. Современные методы диагностики в офтальмологии.
9. Тромбоз центральной вены сетчатки.
10. Причины развития атрофии зрительного нерва.
11. Пигментная дистрофия сетчатки.
12. Отслойка сетчатки. Клиническая картина и методы диагностики.
13. Острая сосудистая непроходимость центральной артерии сетчатки.
14. Кровоизлияние в стекловидное тело (гемофтальм).
15. Невриты зрительного нерва, причины, клиника, диагностика.
16. Дифференциальная диагностика начальной старческой катаракты от открытоугольной глаукомы.
17. Дифференциальная диагностика неврита и застойного диска зрительного нерва.
18. Острый приступ закрытоугольной глаукомы: патогенез, клиника, способы профилактики и лечения. Дифференциальная диагностика с острым иридоциклитом.
19. Диагностические аспекты ретинопатии недоношенных.
20. Принципы коррекции аномалий рефракций у детей и взрослых.
22. Симпатическое воспаление. Клиническая картина. Диагностика.
23. Методы диагностики состояния хориоидеи.
24. Патологические изменения стекловидного тела (помутнение).
25. Методы диагностики радужки и цилиарного тела.

Перечень вопросов к кандидатскому экзамену

1. Строение орбиты. Возрастные особенности орбиты. Орбитальные осложнения, вызванные заболеваниями околоносовых синусов.
2. Клиническая рефракция. Классификация и возрастная динамика клинической рефракции. Принципы коррекции в разных возрастных группах.
3. Анатомо-морфологические особенности сосудистой оболочки глаза. Возрастные особенности увеитов у детей и взрослых.

4. Химические ожоги. Первая медицинская помощь. Тактика ведения больных.
5. Веки и круговая мышца глаза. Возрастные особенности строения век. Врождённые аномалии век и сроки их хирургической коррекции.
6. Миопия: врождённая и приобретённая. Патогенез. Клиническая картина. Методы консервативного и хирургического лечения.
7. Первичная открытоугольная глаукома. Патогенез. Принципы консервативного и хирургического лечения.
8. Конъюнктивит: строение, функции и возрастные особенности у детей и взрослых.
9. Гиперметропия. Клиническая картина. Правила коррекции гиперметропии в разных возрастных группах. Осложнения некорригированной гиперметропии.
10. Оптический неврит. Наиболее частая этиология оптических невритов. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.
11. Возрастная и врожденная катаракта. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Современные методы хирургического лечения. Принципы коррекции.
12. Слёзные органы. Возрастные особенности у детей и взрослых. Врождённые аномалии слёзных органов. Методы диагностики и сроки лечения дакриоциститов новорождённых.
13. Астигматизм. Виды астигматизма и правила коррекции астигматизма. Осложнения некорригируемого астигматизма.
14. Этиология, патогенез, клиника нисходящей атрофии зрительного нерва. Принципы лечения.
15. Изменения органа зрения на фоне тупой травма глаза. Тактика ведения больных.
16. Соединительнотканые образования глазницы. Возрастные особенности и функции клетчатки орбиты. Роль тарзо-орбитальной фасции в распространении воспалительного процесса. Клиническая картина флегмоны орбиты.
17. Пресбиопия. Клиническая картина и методы коррекции пресбиопии у людей с различными видами клинической рефракции.
18. Пигментный ретинит. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
19. Проникающие ранения. Классификация. Первая медицинская помощь.
20. Наружные мышцы глаза. Функция, кровоснабжение, иннервация. Клиническая картина недостаточности верхней и нижней косых мышц.
21. Бактериальные конъюнктивиты. Наиболее частая этиология. Клиническая картина и методы лечения бактериальных конъюнктивитов.
22. Изменения глаз и придаточного аппарата при нейрофиброматозе. Дифференциальный диагноз. Методы лечения.

23. Приступ закрытоугольной глаукомы. Патогенез. Клиническая картина. Лечение.
24. Косоглазие паралитическое. Этиология. Клиническая картина. Сроки и методы лечения паралитического косоглазия.
25. Вирусные конъюнктивиты. Этиология. Клиническая картина. Лечение.
26. Дистрофия Беста. Патогенез. Диагностика. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
27. Роговица. Возрастные особенности. Физиология и функции. Врождённые аномалии роговицы.
28. Изменения глаз и придаточного аппарата при нейрофиброматозе. Дифференциальный диагноз. Методы лечения.
29. Содружественное первичное косоглазие. Этиология, частота и сроки возникновения у детей. Клинические проявления. Тактика ведения больных.
30. Аллергические конъюнктивиты. Диагностика. Клиническая картина и методы лечения.
31. Изменения глаз при ангиоматозах. Методы диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение.
32. Блефариты. Этиология. Клиническая картина. Принципы лечения.
33. Периферические витреохориоретинальные дистрофии. Классификация. Тактика ведения больных.
34. Современные теории аккомодации. Возрастные особенности. Клиническое значение.
35. Дакриоцистит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина и методы лечения дакриоцистита. Осложнения и их лечение.
36. Офтальмоскопические проявления гипертонической болезни. Клиническое значение.
37. Собственно сосудистая оболочка. Анатомия. Функция и физиология. Возрастные особенности. Аномалии развития.
38. Первичное содружественное косоглазие. Классификация. Частота и сроки возникновения. Методы профилактики содружественного косоглазия.
39. Застойный диск зрительного нерва. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
40. Современные рефракционные операции. Классификация. Показания, противопоказания.
41. Сетчатка. Анатомия и физиология. Возрастные особенности строения сетчатки. Врождённые аномалии развития сетчатки и зрительного нерва.
42. Амблиопия. Классификация. Профилактика и методы лечения амблиопии. Дифференциальный диагноз.
43. Флегмона слёзного мешка. Клиническая картина и лечение.

44. Диабетическая ретинопатия. Диагностика. Тактика ведения больных.

45. Хрусталик. Анатомия и физиология. Возрастные особенности. Врождённые аномалии.

46. Птоз. Классификация. Этиология. Клиническая картина. Методы лечения. Профилактика амблиопии при птозе. Синдром Маркуса-Гуна.

47. Дакриоаденит. Этиология. Клиника. Методы лечения.

48. Врождённая глаукома. Классификация. Диагностика. Тактика ведения больных.

49. Стекловидное тело. Анатомия и физиология. Каналы стекловидного тела. Дополнительные пути оттока внутриглазной жидкости.

50. Кератоконус. Классификация. Этиология. Клиническая картина. Тактика ведения пациентов.

51. Панувеит. Клинические особенности увеитов у детей и взрослых. Диагностика и лечение.

52. Ретинопатия недоношенных детей. Классификация. Клиническая картина. Факторы риска, группа риска. Сроки наблюдения. Методы лечения.

53. Угол передней камеры. Анатомия и циркуляция внутриглазной жидкости.

54. Аккомодация. Методы исследования. Возрастные особенности. Взаимосвязь аккомодации и конвергенции. Спазм аккомодации и паралич аккомодации.

55. Возрастная макулодистрофия. Классификация. Клиническая картина, диагностика. Лечение.

56. Симпатическое воспаление. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика.

57. Пути введения лекарственных средств в офтальмологии.

58. Консервативное, лазерное и хирургическое лечение первичной глаукомы.

59. Закрытоугольная глаукома: патогенез, клиника.

60. Кровоизлияние в стекловидное тело (гемофтальм). Причины и лечение.

Описание критериев и шкал оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** – выставляется аспиранту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«хорошо»** – выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«удовлетворительно»** – выставляется аспиранту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** – выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка **«зачтено»** – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка **«не зачтено»** – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим

материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой.

Шкала оценивания, используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает **тестовые задания**, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «**Зачтено**» – 61-100% правильных ответов;

Оценка «**Не зачтено**» – 60% и менее правильных ответов.

7 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебнометодической литературы	Количество экземпляров
1	Офтальмология : национальное руководство / под редакцией акад. РАН С. Э. Аветисова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 г. - 899 с., [56] л. цв. ил.: ил., табл. ; 25 см. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4449-8. https://rusmed.rucml.ru/ffind?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001500895	
2	Национальное руководство по глаукоме : для практикующих врачей / под ред. Е. А. Егорова, В. П. Еричева. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. - 381 с. : ил. ; 21 см. - ISBN 978-5-9704-5981-2. https://rusmed.rucml.ru/ffind?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001549121	
3	Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. - 498, [1] с. : табл. ; 21 см. - ISBN 978-5-9704-4840-3. https://rusmed.rucml.ru/ffind?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001536411	
4	Офтальмология : клинические рекомендации / Ассоциация врачей офтальмологов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. - 491 с. : ил. ; 21 см. - ISBN 978-5-9704-5853-2.	

	https://rusmed.rucml.ru/ffind?iddb=17&ID=RUCML-VIBL-0001549112	
5	<p>Тахчиди Х. П., Гаврилова Н. А., Гаджиева Н. С., Зиновьева А. В., Тищенко О. Е. Клинические нормы. Офтальмология : [справочник] / Х. Л. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. - 263 с., [8] л. ил., цв. ил. : ил., табл. ; 10x14 см. - ISBN 978-5-9704-5728-3.</p> <p>https://rusmed.rucml.ru/ffind?iddb=17&ID=RUCML-VIBL-0001552096</p>	
6	<p>Тактика врача-офтальмолога : практическое руководство / под ред. В. В. Нероева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. -287 с. : цв. ил., табл. ; 24 см. - (Серия "Тактика врача"). - ISBN 978-5-9704-5593-7.</p> <p>https://rusmed.rucml.ru/ffind?iddb=17&ID=RUCML-VIBL-0001543061</p>	
7	<p>Лоскутов И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии: [руководство] / И. А. Лоскутов, Е. И. Беликова, А. В. Корнеева. - Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2021 г. - 251 с. : цв. ил. ; 10x14 см. - ISBN 978-5-9704-6179-2.</p> <p>https://rusmed.rucml.ru/ffind?iddb=17&ID=RUCML-VIBL-0001560071</p>	

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети интернет

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
5. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://mntk.ru/specialists/nauka-sotr/ros-otkr/> – Российская офтальмология онлайн
2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;

3. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/284_1- рубрикатор клинических рекомендаций;

4. <https://icoph.org/> - Европейский сайт International Council of Ophthalmology

5. <https://www.cdc.gov/> - сайт CDC (Centers for Disease Control and Prevention);

6. <https://ophthalmosurgery.ru/index.php/ophthalmosurgery/index> - сайт журнала «Офтальмохирургия».

8 Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.	Персональный компьютер с выходом в интернет. Мультимедийный проектор. Столы, стулья в достаточном количестве для проведения занятий. Видеофильмы. Настольная лампа, измерительные линейки, пробная очковая оправа, тонометр, щелевая лампа, офтальмоскоп ручной зеркальный, диагностические линзы, набор пробных очковых линз, набор для подбора очков слабовидящим, периметр поля зрения, прибор для измерения внутриглазного давления, прибор для определения остроты зрения, бинокулярного и стереоскопического зрения, проектор знаков, цветотест, таблицы для проверки остроты зрения для близи, высокодиоптрийные линзы для бомиокроофтальмоскопии.

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

9 Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) офтальмология осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) офтальмологии являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) офтальмология разделен на разделы:

Раздел 1. Клинические и научные аспекты изучения заболеваний органа зрения.

Раздел 2. Основные причины снижения зрения.

Раздел 3. Междисциплинарный подход к диагностике и лечению заболеваний органа зрения.

Изучение дисциплины (модуля) офтальмологии, согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) офтальмология и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) офтальмологию инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) офтальмология инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для самостоятельной работы аспирантов имеется в свободном доступе следующая литература:

10 Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля).

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-

телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.