

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕ-
ДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – филиал федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессио-
нального образования «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕ-
РЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»



УТВЕРЖДЕНО
Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО

«24» июня 2021 г. протокол №3

Председатель совета

Заместитель директора

по учебной работе, профессор С.М. Горбачёва

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАД-
РОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.59 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоёмкость 3 зачётных единицы
(108 академических часов)

Иркутск
2021

Программа **государственной итоговой аттестации** выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.59 Офтальмология** (далее - программа **ГИА**) разработана преподавателями кафедры офтальмологии ИГМАПО – филиала РМАНПО ФГБОУ ДПО МЗ РФ в соответствии с учебным планом.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Щуко А.Г.	д.м.н., профессор	профессор, зав. кафедрой	ИГМАПО – филиал РМАНПО
2.	Юрьева Т.Н.	д.м.н., профессор	профессор	ИГМАПО – филиал РМАНПО
3.	Грищук А.С.	-	ассистент	ИГМАПО – филиал РМАНПО
По методическим вопросам				
4.	Горбачёва Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал РМАНПО
5.	Антипина Лариса Геннадьевна	к.м.н.	декан хирургического факультета	ИГМАПО – филиал РМАНПО

Программа **ГИА** одобрена на заседании кафедры 19.01.2016 г. протокол № 1.

Программа **ГИА** обновлена и одобрена на заседании кафедры 17.01.2018 г. протокол № 1.

Программа **ГИА** обновлена и одобрена на заседании кафедры офтальмологии 15.04.2019 г. протокол № 4.

Программа **ГИА** обновлена и одобрена на заседании кафедры офтальмологии 16.03.2020 г. протокол № 3.

Программа **ГИА** обновлена и одобрена на заседании кафедры офтальмологии 01.03.2021 г. протокол № 3.


ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ


программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности

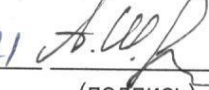
31.08.59 Офтальмология

(далее – программа ординатуры)

СОГЛАСОВАНА:

Заместитель директора
по учебной работе, профессор 22.06.21  С.М. Горбачёва
(дата) (подпись)

Декан хирургического
факультета 22.06.21  Л.Г. Антипина
(дата) (подпись)

Заведующий кафедрой, профессор 22.06.21  А.Г. Щуко
(дата) (подпись)

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на МС
1.	17.01.2017	<p>В рабочую программу государственной итоговой аттестации на 2017 учебный год внесены изменения в список литературы:</p> <p>Синдром "сухого глаза" и заболевания глазной поверхности: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / В. В. Бржеский, Г. Б. Егорова, Е. А. Егоров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p>	17.04.2017г. протокол №1
2.	20.05.2018	В рабочей программе государственной итоговой аттестации на 2018 учебный год обновлены ситуационные задачи.	28.07.2018г. протокол №3.
3.	15.04.2019	В рабочей программе государственной итоговой аттестации на 2019 учебный год обновлен список рекомендуемой литературы.	27.07.2019г. протокол №2.
4.	16.03.2020	В рабочей программе государственной итоговой аттестации на 2020 учебный год обновлены экзаменационные билеты.	25.07.2020г. протокол №2.
5.	01.03.2021	В рабочей программе государственной итоговой аттестации на 2021 учебный год обновлены тестовые задания.	24.07.2021г. протокол №3.

СОДЕРЖАНИЕ

- I. Общие положения
- II. Требования к государственной итоговой аттестации
- III. Государственная итоговая аттестация
- IV. Критерии оценки ответа выпускника
- V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности по специальности **31.08.59 Офтальмология** разработана на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);
- Приказа Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта по специальности **31.08.59 Офтальмология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 №34470)
- Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Академии;
- Локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – **Блок 3. Государственная итоговая аттестация** – и завершается присвоением квалификации **врач - офтальмолог**.

В Блок 3 «**Государственная итоговая аттестация**» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.59 Офтальмология** составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.59 Офтальмология** должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-офтальмолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности **31.08.59 Офтальмология**.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры специальности **31.08.59 Офтальмология**.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности **31.08.59 Офтальмология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.59 Офтальмология**, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – **врач - офтальмолог**.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттеста-

ции

1. В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (**УК-2**);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (**УК-3**).

3. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (**ПК-1**);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (**ПК-2**);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (**ПК-3**);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (**ПК-4**);

диагностическая деятельность

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (**ПК-5**);

лечебная деятельность

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи (**ПК-6**);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (**ПК-7**);

реабилитационная деятельность

➤ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность

➤ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность

➤ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

➤ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

➤ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. При разработке программы ординатуры по специальности **31.08.59 Офтальмология** все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

I этап.

Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности **31.08.59 Офтальмология**.

Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ИГМАПО – филиала РМАНПО.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

(оценка сформированности компетенций УК-1-3; ПК-1-12)

Примеры тестовых заданий:

Раздел 02. Анатомия, гистология, патологии

1. Осложнением каких заболеваний может быть воспаление слезной железы:

- v Паротита
- v Кори
- v Скарлатины
- v Ангины
- v Гриппа

2. Для чего служит влага передней камеры:

- v Выведения отработанных продуктов обмена
 - v Питания роговицы и хрусталика
 - v Преломления света
 - v Светопроведения
-

3. Где осуществляется отток крови от тканей глазницы:

- v Через верхнюю глазничную вену
 - v Через нижнюю глазничную вену
-

4. Что обеспечивает иннервацию слезной железы:

- Соматическая нервная система
 - v Парасимпатическая нервная система
 - v Симпатическая нервная система
-

5. Для каких заболеваний характерно наличие паннуса:

- v Трахомы
 - Туберкулезного глубокого кератита
 - v Туберкулезно-аллергического кератоконъюнктивита
 - Врожденного сифилитического кератита
-

6. Где расположен слезный мешок:

- Вне глазницы
 - v Частично внутри и частично вне глазницы
 - Внутри глазницы
-

7. Основная функция склеры:

- v Защита внутренних образований глаза
 - Трофика глаза
 - Преломление света
-

8. Характерные изменения хрусталика при синдроме Марфана:

- v Помутнение в хрусталике
- v Дислокация хрусталика
- v Микрофакия, сферофакия

II этап.

Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников
(оценка сформированности компетенций УК-1-3; ПК-1-12)

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

- Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.

- Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
- Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности **31.08.59 Офтальмология**.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

(примеры экзаменационных билетов по специальности **31.08.59 Офтальмология**):

(оценка сформированности компетенций УК-1-3; ПК-1-12)

БИЛЕТ № 1

1. Анатомия роговицы, функции, иннервация, кровоснабжение.
2. Эндокринная офтальмопатия. Клиника. Лечение.
3. Гониоскопическая картина угла передней камеры. Роль гониоскопии в диагностике глаукомы.
4. Схема лечения тромбозов ретинальных вен.

БИЛЕТ № 2

1. Строение орбиты.
2. Нарушение кровообращения в ЦВС. Этиопатогенез. Осложнения. Лечение.
3. Классификация амблиопии, методы лечения.
4. Ожоги глаз. Первая помощь. Определение тяжести ожога.

БИЛЕТ № 3

1. Анатомия слёзоотводящих органов.
2. Динамика изменения полей зрения при глаукоме.
3. Контузия глазного яблока, определение степени тяжести.
4. Классификация катаракты.

БИЛЕТ № 4

1. Глазодвигательные мышцы. Топография, функции.
2. Правила интерпретации изменений Д.З.Н. при глаукоме.
3. Классификация и методы лечения содружественного косоглазия.
4. Классификация симпатической офтальмии.

БИЛЕТ № 5

1. Сосудистая оболочка глаза. Строение, иннервация, кровоснабжение, функции.
2. Клинические симптомы передних увеитов.
3. Классификация и способы хирургического лечения катаракты. Показания к каждому методу.
4. Виды аметропий, методы коррекции.

БИЛЕТ № 6

1. Строение сетчатки, функции, особенности кровоснабжения.

2. Роговичный синдром.
3. Принципы лечения глаукомы.
4. Патогенез диабетической ретинопатии. Наблюдение, лечение.

БИЛЕТ № 7

1. Строение хрусталика, функции.
2. Классификация первичной глаукомы.
3. Регматогенная отслойка сетчатки. Лечение.
4. Лечение флегмоны орбиты.

БИЛЕТ № 8

1. Строение и функции цилиарного тела.
2. Клинические симптомы задних увеитов.
3. Острый приступ глаукомы. Клиника. Лечение.
4. Бактериальные кератиты, классификация, клиника, лечение.

БИЛЕТ № 9

1. Зрительные пути, топическая диагностика.
2. Классификация вторичной глаукомы.
3. Эпидемические конъюнктивиты. Меры профилактики. Методы лечения.
4. Пролиферативная диабетическая ретинопатия. Причины возникновения. Тактика лечения.

БИЛЕТ № 10

1. Строение угла передней камеры.
2. Классификация возрастной макулярной дегенерации. Принципы лечения.
3. Герпетические кератиты, классификация, принципы лечения.
4. Этапы первой медицинской помощи и лечения пациентов с ранениями органа зрения.

БИЛЕТ № 11

1. Строение и функции оболочек глаза.
2. Периферические дегенерации сетчатки. Классификация, лечение.
3. Псевдоэксфолиативный синдром. Клинические проявления.
4. Глаукомоциклитический криз. Диффдиагностика криза и переднего увеита.

БИЛЕТ № 12

1. Кровоснабжение глазного яблока.
2. Ретинопатия недоношенных. Клиника.
3. Астигматизм. Классификация.
4. Наследственные дистрофии сетчатки. Классификация, особенности течения, лечение.

БИЛЕТ № 13

1. Иннервация глазного яблока.

2. Классификация миопии. Принципы лечения миопической болезни.
3. Диф. диагностика острого приступа глаукомы и переднего увеита.
4. Воспалительные заболевания зрительного нерва.

БИЛЕТ № 14

1. Топическая диагностика поражений зрительного пути.
2. Застойный диск зрительного нерва.
3. Пигментный ретинит. Синдромы, связанные с ним, патогенез, клиника.
4. Осложнения экстракции катаракты в раннем и позднем п/о периоде.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

(оценка сформированности компетенций УК-1-3; ПК-1-12)

- проведения обследования пациентов (сбор жалоб и анамнеза, осмотр);
- ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- определения остроты зрения с коррекцией у взрослых и детей;
- определения рефракции и аккомодации у взрослых и детей;
- исследования цветоощущения, работы с полихроматическими таблицами;
- подбора простых и сложных очков для коррекции аномалий рефракции;
- проведения биомикроскопии глаза у взрослых и детей;
- проведения тонометрии у взрослых и детей ;
- проведения прямой и обратной офтальмоскопии у взрослых и детей ;
- исследования полей зрения с оценкой результатов у взрослых и детей;
- проведения гониоскопии;
- обследования пациента с косоглазием, исследования бинокулярных функций на синоптофоре;
- проведения специальных диагностических и лечебных манипуляций при патологии слезных органов (промывание и зондирование слезных путей, проба Ширмера и пр.)
- интерпретации результатов специальных исследований (флюоресцентной ангиографии, ультразвукового исследования, рентгеновского исследования, магнитно-резонансной томографии и т.д.)
- оказания первой офтальмологической помощи на догоспитальном этапе при ургентных состояниях (травмах глаза, острых нарушениях кровообращения в сосудах глаза, острой офтальмогипертензии, острой потере зрения);
- применения глазных лекарственных средств (капли, мази), техники проведения периокулярных инъекций;
- удаления инородных тел роговицы и конъюнктивы.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

(оценка сформированности компетенций УК-1-3; ПК-1-12)

1. К педиатру обратилась молодая мама с новорожденным ребенком. У ребенка в области левой глазной щели стоит слеза даже тогда, когда ребенок не плачет, при обработке глаз влажным тампоном в области внутреннего угла глазной щели выделяется большое количество гноя.

Ваш диагноз?

Какое лечение необходимо провести ребенку?

2. К окулисту обратилась мать с ребенком 1,5 месяца. Со слов, спустя 2 недели после рождения девочки она заметила слезотечение левого глаза, затем слизистое отделяемое. В детской консультации были назначены дезинфицирующие капли в глаза. На фоне лечения отмечалась положительная динамика, но затем вновь появилось слезотечение и слизисто-гнойное отделяемое из глаза.

При осмотре: слезотечение, слизисто-гнойное отделяемое по краю век, легкая конъюнктивальная инъекция глазного яблока. При надавливании на область слезного мешка из нижней слезной точки выделяется слизисто-гнойное отделяемое.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

(оценка сформированности компетенций УК-1-3; ПК-1-12)

1. К окулисту на прием обратился молодой человек 20 лет с жалобами на чувство засоренности глаз, быструю утомляемость глаз, зуд век, покраснение глазных яблок.

Объективно: VOU=1,0, выраженная гиперемия конъюнктивы век, слизистая рыхлая, отечна, множество мелких фолликулов, незначительное слизистое отделяемое. Ваш предположительный диагноз? Какое лечение Вы назначите?

2. На прием к врачу привели девочку 7 лет с жалобами на покраснение краев век, сильный зуд их, быструю утомляемость глаз при чтении.

Объективно: УОД=0,8, VOS=0,5, края век гиперемированы, слегка утолщены, конъюнктивa век рыхлая, утолщена, гиперемирована незначительно, патологического отделяемого нет. Конъюнктивa глазного яблока спокойна.

Ваш диагноз?

Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Ваше лечение?

3. Ребенок 3 года. Два дня назад появилось покраснение глаз. Мать лечила ребенка закапыванием альбуцида. Сегодня утром появилась температура до 38°C, появилась слабость, головные боли, в связи с чем ребенок был доставлен в кабинет неотложной помощи.

При осмотре: отек и уплотнение век. Глазная щель сомкнута, веки открываются только с посторонней помощью. На конъюнктиве сводов - сероватые пленки,

попытки удалить их вызывает боль. При снятии пленок обнажается кровоточащая поверхность, отделяемое из конъюнктивального мешка мутное с хлопьями.

О каком заболевании можно думать?

Какие дополнительные исследования необходимо провести? Какое необходимо лечение и в каких условиях?

4. Б. 45 лет, маляр, предъявляет жалобы на постоянное слезотечение правого глаза, особенно на улице. Слезотечение беспокоит в течение 2-х лет.

При осмотре: ОД- положение век и слезных точек правильное, при надавливании на область слезного мешка отделяемого нет. Имеется слезостояние в нижнем конъюнктивальном своде. Цветная слезно-носовая проба отрицательная, при промывании слезных путей жидкость в нос не идет, а вытекает через верхнюю точку. Оптические среды прозрачны, глазное дно без патологии. OS- здоров.

Ваш предполагаемый диагноз?

Назначения?

5. К педиатру обратилась молодая мама с новорожденным ребенком. У ребенка в области левой глазной щели стоит слеза даже тогда, когда ребенок не плачет, при обработке глаз влажным тампоном в области внутреннего угла глазной щели выделяется большое количество гноя.

Ваш диагноз?

Какое лечение необходимо провести ребенку?

6. К окулисту обратилась мать с ребенком 1,5 месяца. Со слов, спустя 2 недели после рождения девочки она заметила слезотечение левого глаза, затем слизистое отделяемое. В детской консультации были назначены дезинфицирующие капли в глаза. На фоне лечения отмечалась положительная динамика, но затем вновь появилось слезотечение и слизисто-гнойное отделяемое из глаза.

При осмотре: слезотечение, слизисто-гнойное отделяемое по краю век, легкая конъюнктивальная инъекция глазного яблока. При надавливании на область слезного мешка из нижней слезной точки выделяется слизисто-гнойное отделяемое.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный во-	Отлично

Характеристика ответа	Оценка
<p>прос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, кор-</p>	Удовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
<p>рекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности вы-

Уровень	Характеристика
	пускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Жукова С.И. Ультразвуковое исследование переднего отрезка глаза: практическое пособие/ Жукова С.И., Щуко А.Г., Юрьева Т.Н., Якимов А.П., Грищук А.С. Иркутск: «Мини-типография на «Южном», 2016. – 36 с.
2. Кански Д.Д. Офтальмология. Атлас-справочник: пер. сангл./ Д.Д. Кански, Б. Боулинг. - М.: Мед. лит., 2009. - 184 с.: илл.
3. Национальное руководство. Глаукома/ Ред. Е.А. Егоров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 824 с
4. Никифоров А.С. Офтальмоневрология/ А.С. Никифоров, М.Р. Гусева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - (Б-ка врача-специалиста)
5. Офтальмология. Национальное руководство. Краткое издание под ред. Аветисова С.Э., Егорова Е.А., Мошетовой Л.К., Нероева В.В., Тахчиди Х.П./ М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 –С.119-123; С.604-613. Тираж 300 экз.
6. Сенченко Н.Я. Увеиты/ Н.Я. Сенченко, А.Г. Щуко, В.В. Малышев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста)
7. Якимов А.П. Окклюзии вен сетчатки: практическое пособие/ Якимов А.П., Щуко А.Г., Юрьева Т.Н., Волкова Н.В., Грищук А.С. Иркутск: «Мини-типография на «Южном», 2016. – 36 с.

Дополнительная литература

- 1) Кун Ференц. Травматология глазного яблока: пер. с англ./ Ференц Кун; Ред. пер. В.В. Волков. - М.: Логосфера, 2011. - 576 с.
- 2) Травмы глаза/ Ред. Р.А. Гундорова, Ред. В.В. Нероев, Ред. В.В. Кашников. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 560 с. - (Б-ка врача-специалиста)
- 3) Валуева, Ирина Викторовна. Рефлексотерапия в офтальмологии: пособие для врачей/ И.В. Валуева, О.Ю. Киргизова; Иркутская гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2012. - 40 с.
- 4) Атлас по офтальмологии: пер. с англ./ Торстен Шлоте, Йерг Мильке, Маттиас Грбю, Йенс Мартин Рорбах; Ред. пер. А.Н. Амиров. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 264 с.: илл.
- 5) Рефракция: метод. рек./ А.С. Грищук, А.Г. Щуко, Т.Н. Юрьева и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иркутск, 2013. - 32 с.
- 6) Дитмар С. Флюоресцентная ангиография в офтальмологии: атлас: пер. с англ./ С. Дитмар, Ф.Г. Хольц; Ред. М.М. Шишкин, Ред. А.А. Казарян. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с.: илл.7)

Вопросы хирургии детского возраста. Руководство для врачей, под редакцией Стальмаховича В.Н., 2009. – 285 с.

7) Юрьева, Татьяна Николаевна. Осевая ультразвуковая биометрия в офтальмологии: метод. рек./ Т.Н. Юрьева, С.И. Жукова, А.Л. Тырышкина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 20 с.

Электронно-информационные ресурсы

1) Глаукома [Электронный ресурс] / под ред. Е.А. Егорова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2) Возрастная макулярная дегенерация [Электронный ресурс] / С.А. Алпатов, А.Г. Щуко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3) Национальное руководство по глаукоме: для практикующих врачей [Электронный ресурс] / под ред. Е.А. Егорова, Ю.С. Астахова, В.П. Еричева. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

4) Национальное руководство по глаукоме: для практикующих врачей [Электронный ресурс] / под ред. Е.А. Егорова, Ю.С. Астахова, В.П. Еричева. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

5) Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

6) Функциональная и клиническая анатомия органа зрения [Электронный ресурс] / И.И. Каган, В.Н. Канюков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

7) Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы [Электронный ресурс] / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

8) Пулевые ранения глаза и орбиты в мирное время [Электронный ресурс] / В.В. Нероев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

9) Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы [Электронный ресурс] / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

10) Аллергический риноконъюнктивит у детей [Электронный ресурс] / под ред. Г. Д. Тарасовой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

11) Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей [Электронный ресурс] / Стучилов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

12) Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы [Электронный ресурс] / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

13) Офтальмология [Электронный ресурс] / Аветисова С.Э., Егорова Е.А., Мошетовой Л.К., Нероева В.В., Тахчиди Х.П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

14) Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном [Электронный ресурс] / Э. А. Базикян, А. А. Чунихин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

15) Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

16) Лекции по инфекционным болезням Т. 2 [Электронный ресурс] / Ющук Н. Д., Венгеров Ю. Я. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

17) Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - (Серия «Рациональная фармакотерапия»).

18) Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике [Электронный ресурс] / И.А. Гундаров, В.А. Полесский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

19) Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

20) Права врачей [Электронный ресурс] / А.А. Понкина, И.В. Понкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

21) Мудрые мысли о медицине и врачевании. Sententiae de medicina: изречения, афоризмы, цитаты [Электронный ресурс] / Я.С. Циммерман - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

22) Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения [Электронный ресурс] / М.А. Татарников - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

23) Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / М. Ю. Старчиков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

24) Медицинская диссертация [Электронный ресурс] / М. М. Абакумов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

25) Электронный каталог научно-медицинской библиотеки академии, включающий все виды изданий – Web-ИРБИС.

26) «Труды сотрудников ИГИУВ/ИГМАПО» - библиографическая база данных - Web-ИРБИС.

27) КОНСУЛЬТАНТ-ПЛЮС - информационно-правовой портал

28) НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU

29) Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной библиотеки им. Молчанова-Сибирского

30) «Консультант врача» - / на CD

31) Библиографические ресурсы Некоммерческого Партнерства «МедАрт»