МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Институт материнства и детства

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Ильенко Лидия Ивановна

Доктор медицинских наук,
Профессор

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.В.01.13 Первая врачебная помощь при острых заболеваниях органов зрения в практике педиатра
для образовательной программы высшего образования - программы специалитета
по специальности
31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль)
Педиатрия
Год начала подготовки - 2021

Подписан: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Москва 2026

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.В.В.01.13 Первая врачебная помощь при острых заболеваниях органов зрения в практике педиатра (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Направленность (профиль): Педиатрия.

Форма обучения: очная.

Составители:

№, п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1	Сидоренко Евгений Иванович	доктор мед. наук, профессор	профессор	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
2	Павлова Татьяна Вячеславовна	канд. мед. наук, доцент	доцент	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1	Кремкова Елена Витальевна	доктор мед. наук, профессор	профессор	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

«Кафедра офтальмологии ИМД»
протокол от «___» _____ № _____

Зав. кафедрой
Обрубов Сергей Анатольевич
Доктор медицинских наук,
Профессор

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена ученым советом

« _____»
протокол от «___» _____ 20___ № _____

Директор Института
Ильенко Лидия Ивановна
Доктор медицинских наук,
Профессор

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 965 рук.
2. Устав и локальные нормативные акты Университета.
3. Общая характеристика образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

© федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель: Целью освоения дисциплины "Первая врачебная помощь при острых заболеваниях органов зрения в практике педиатра" является освоение алгоритма оказания первой врачебной помощи при острых заболеваниях органа зрения для повышения эффективности профессиональной подготовки выпускников

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения дисциплины:

- Формирование теоретических знаний признаков острых заболеваний и травм глазного яблока, придаточного аппарата глаза, зрительно-нервного аппарата.
- Формирование теоретических и прикладных знаний алгоритма оказания первой врачебной помощи
- Формирование теоретических и прикладных знаний основ офтальмологической диагностики с помощью аппаратуры и контрольными методами
- Формирование умений по применению на практике методов исследования глазного яблока при острых заболеваниях, полученных диагностических данных для проведения дифференциальной диагностики острых заболеваний, по оказанию первой врачебной помощи.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Первая врачебная помощь при острых заболеваниях органов зрения в практике педиатра» изучается в 12 семестре(ах) и относится к части, формируемой участниками образовательного процесса, Блока Б.1 «Дисциплины». Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся в рамках образовательной программы должны освоить следующие дисциплины и практики: Новые патолого-анатомические аспекты перинатальной патологии; Внутриутробные инфекции плода и новорожденного; Инфекционные болезни, эпидемиология; Клиническая фармакология; Неврология, медицинская генетика; Пропедевтика детских болезней; Фармакотерапия заболеваний ЛОР-органов у детей; Специфическая (вакцинация) и неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний у детей; Детская хирургия; Патофизиология, клиническая патофизиология; Акушерство и гинекология; Биология; Поликлиническая и неотложная педиатрия; Госпитальная хирургия; Стоматология; Значение исследований крови в клинической практике; Иммунология; Оториноларингология; Перинатальные аспекты реабилитации доношенных и недоношенных детей; Микробиология, вирусология; Ревматология детского возраста; Офтальмология; Медицина критических состояний; Физиология ребенка; Латинский язык; Биохимия; Госпитальная терапия; Фтизиатрия; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Актуальные вопросы перинатальной неврологии; Диагностика и фармакотерапия в неврологии детского возраста; Факультетская терапия, профессиональные болезни; Эндокринология; Неонатальная хирургия и интенсивная терапия; Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; Медицинская реабилитация; Ранняя диагностика лимфопролиферативных и гематологических заболеваний; Клиническая микробиология и вирусология; Гистология, эмбриология, цитология; Инфекционные болезни у детей; Новые методы диагностики, стандарты и протоколы лечения инфекционных болезней у детей; Нормальная физиология; Гигиена; Пропедевтика внутренних болезней; Анатомия ребенка; Дифференциально-диагностические алгоритмы в педиатрии; Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для оказания помощи матерям и детям; Общая и биоорганическая химия; Роль инструментальных и лабораторных методов исследования в терапии; Госпитальная педиатрия; Анатомия человека; Неотложная и скорая помощь при заболеваниях ЛОР-органов у детей: тактика педиатра; Фармакология; Основы рефлексотерапии и ее применение при лечении различных заболеваний; Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Амбулаторная хирургия детского возраста; Биоэтика; Безопасность жизнедеятельности; Факультетская педиатрия; Сложные вопросы диагностической и лечебной тактики ведения новорожденных с заболеваниями перинатального периода; Иммунитет и аллергия у детей: от теории – к практике; Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля; Практика по получению первичных медицинских умений и навыков педиатрического профиля.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Медицина критических состояний.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

12 семестр

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты освоения дисциплины**
ПК-2 Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	
ПК-2.ИД2 Назначает медикаментозную, немедикаментозную и диетотерапию ребенку	**Знать:** стандарты и алгоритм оказания скорой медицинской помощи при острых заболеваниях органа зрения у детей, показания для госпитализации. фармакотерапию глазных болезней, методы введения лекарственных препаратов в офтальмологии
	Уметь: Выбрать и назначить медикаментозную, немедикаментозную и диетотерапию пациенту с различными заболеваниями органа зрения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): введения лекарственных препаратов в офтальмологии; расчета дозы лекарственных средств, немедикаментозной терапии и диетотерапии в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-2.ИД3 Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	**Знать:** алгоритм основных врачебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пациентам с патологией органа зрения этиологию, патогенез, лечение и профилактику наиболее распространенных глазных заболеваний, симптомы изменений глаз при общих заболеваниях, принципы диспансерного наблюдения структурные подразделения офтальмологической службы и порядок направления пациентов
	Уметь: выявлять признаки острых состояний и нарушений органа зрения у детей различного возраста; оказывать экстренную медицинскую помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях (глаукома, травма)
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): клинического офтальмологического обследований детей разного возраста и подростков при глазных болезнях в их типичном и осложненном течении: осмотра всех отделов конъюнктивы, выворота верхнего века, проведения лечебного массажа слезного мешка; удаления поверхностных инородных тел из конъюнктивальной полости; наложения монокулярной и бинокулярной асептических повязок, назначать медикаментозную, немедикаментозную терапию,
ПК-2.ИД4 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	**Знать:** критерии степени тяжести при оценке состояния больного; клинические проявления, типичное и осложненное течение основных соматических и инфекционных заболеваний, глазных болезней у детей разных возрастных групп и подростков, современные методы их диагностики, принципы дифференциальной диагностики; общие и функциональные исследования в педиатрии; лабораторные и инструментальные методы исследования в педиатрии; стандарты оказания медицинской помощи детям при патологии детского возраста, изучаемой в ходе освоении дисциплины; принципы доказательной медицины; принципы маршрутизации пациентов на основе знаний этапности оказания специализированной помощи.
	Уметь: распознавать основные симптомы и симптомокомплексы глазных заболеваний у детей и подростков; интерпретировать результаты обследования, ставить предварительный диагноз; назначать объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; изучать анамнез жизни, применять объективные методы обследования больного, определять показания к применению специальных методов исследования; необходимых для уточнения диагноза; правильно оценивать полученные и результаты исследований; обосновать основной и сопутствующий диагнозы; назначить медикаментозную и немедикаментозную терапию
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): клинического офтальмологического обследования детей разного возраста и подростков при болезнях органа зрения в их типичном и осложненном течении; составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков; интерпретации результатов современных лабораторных, инструментальных методов обследования; алгоритма постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам; назначения и введения лекарственных препаратов в офтальмологии

2.Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий / Формы промежуточной аттестации		Всего часов	Распределение часов по семестрам
			12
Учебные занятия			
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КРО), в т.ч.:		35	35
Лекционное занятие (ЛЗ)		12	12
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		21	21
Коллоквиум (К)		2	2
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:		36	36
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		36	36
Промежуточная аттестация:			
Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:		1	1
Зачет (З)*		1	1
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КРО+СРО+КРПА+СРПА	72	72
	в зачетных единицах: ОТД (в часах): 36	2.00	2.00

* Время для проведения промежуточной аттестации в форме зачёта выделяется в рамках контактной работы (ДВЗ) Проведение промежуточной аттестации в форме зачёта организуется в соответствии с расписанием занятий.

3. Содержание дисциплины
3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

12 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Острые заболевания глазницы и век			
1	ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4	Тема 1. Острые заболевания глазницы	Строение и топографическая анатомию орбиты и 4-х ее стенок. Воспалительные процессы в пазухах у детей, распространение на ткани орбиты, флегмона орбиты. Топография черепно-мозговых нервов и сосудов, проходящих через зрительное отверстие, верхне- и нижнеглазничную щель орбиты, синдром верхнеглазничной щели. Особенности травмы орбиты у детей (повреждения стенок зрительного канала, при сильных ударах по лобной кости, приводят к слепоте из-за сдавления и кровоизлияний в зрительный нерв. Ход глазной артерии, и ее ветвей. Возрастная динамика строения и функций век. Виды острой патологии. Топографическая анатомия, иннервация, функции глазодвигательных мышц. Врожденные аномалии придаточного аппарата глаза. Воспалительные заболевания: Флегмона глазницы. Принципы и алгоритм оказания первой врачебной помощи. Клиника перелома стенок орбиты, ретробульбарной гематомы.
2	ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4	Тема 2. Острые заболевания век	Лагофтальм и спастический заворот нижнего века у новорожденных, тактика, профилактика осложнений Возрастные особенности строения век. Наружный осмотр. Особенности проведения наружного осмотра у новорожденных и детей раннего возраста. Определение симметричности расположения глаз. Величина и форма глазной щели. Осмотр формы, размера, положения, подвижности и целостности век. Выявление врожденных аномалий: колобомы век, анкилоблефарона, блефарохалязиса. Исследование кожи век гиперемия, кровоизлияние, отек, а также состояния края век (рост ресниц, чешуйки, корочки, изъязвления, выворот, заворот). Слезостояние, слезотечение, гнойное или другое отделяемое.Блефарит. Роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии. Клиника и течение острого блефарита, осложнения, исходы. Принципы и продолжительность лечения. Особенности выявления и лечения. мейбомит, абсцесс века, опоясывающий герпес век, экзема век (острая), киста века маргинальная, спастический заворот века, лагофтальм. Этиология, клиника, лечение, осложнения, исходы. пульсирующий экзофтальм, офтальмоплегия. Аллергические заболевания век. Отек Квинке. Токсикодермия. Лекарственные дерматиты век. Причины и особенности возникновения. Клиника, течение, частота рецидивов, принципы лечения. Дифференциальная диагностика с отеками почечными, сердечными. Повреждения век. Надрывы и разрывы век, разрыв века в проекции слезного канальца, отрыв слезного мясца. Принципы и алгоритм оказания первой врачебной помощи. Профилактика столбняка. Болезнь кошачьей царапины. Профилактика бешенства при ранах, нанесенных животными
Раздел 2. Острые заболевания слезных органов и конъюнктивы			

№ п /п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	ПК-2.ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-2.ИД4	Тема 1. Острые заболевания конъюнктивы	При изучении конъюнктивы, ее функций, возрастных особенностей у детей, особенно обратить внимание на защитную роль оболочки и ее изменения при общих заболеваниях у детей. Методы исследования Боковое освещение. Техника простого и комбинированного бокового освещения. Выворот верхнего века. Воспаление конъюнктивы (конъюнктивиты). Наиболее часто встречающиеся острые конъюнктивиты. Статистические данные о заболеваемости конъюнктивитами. Этиология конъюнктивитов. Основные субъективные и объективные признаки конъюнктивитов. Дифференциальный диагноз. Методы диагностики конъюнктивитов. Возрастные особенности этиологии и клиники конъюнктивитов (острый эпидемический, пневмококковый, стафилококковый, гонобленорейный, дифтерийный, аденовирусный, хламидийный, геморрагический, весенний, трахома). Средняя продолжительность различных воспалительных заболеваний соединительнотканной оболочки глаза. Принципы лечения. Бактериальные конъюнктивиты. Острый конъюнктивит, вызванный стафилококками, стрептококками. Клиника, течение, осложнения. Профилактика и лечение. Эпидемический конъюнктивит (Коха-Уикса). Особенности клинического течения. Эпидемиология, сезонность, распространенность в регионах с жарким климатом. Особенности течения у детей раннего возраста. Общественная и личная профилактика. Лечение. Гонококковый конъюнктивит (новорожденных детей и взрослых). Пути заражения, особенности клинического течения, осложнения. Методы диагностики. Профилактика и лечение. Дифтерийный конъюнктивит. Пути заражения. Общее состояние организма. Клиника, течение, осложнения. Методы диагностики. Неотложная помощь. Профилактика и лечение. Аденовирусный конъюнктивит (эпидемический кератоконъюнктивит). Эпидемиология, контагиозность. Основные штаммы возбудителей. Фарингоконъюнктивальная лихорадка. Три формы аденовирусного конъюнктивита (катаральный, фолликулярный, пленчатый). Дифференциальный диагноз с микробными конъюнктивитами, трахомой. Методы диагностики (цитологический метод флюоресцирующих антител и др.) Принципы профилактики и лечения. Аллергические конъюнктивиты Весенний катар. Причины возникновения, клиника течение, принципы лечения
2	ПК-2.ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-2.ИД4	Тема 2. Острые заболевания слезных органов	Возрастная динамика строения и функции слезопродуцирующих и слезоотводящих органов. Виды патологии. Топографическая анатомия. Врожденные аномалии Приступая к ознакомлению со строением слезопродуцирующего и слезоотводящего аппарата, необходимо охарактеризовать все отделы, обратить внимание на возрастные (до 2-х месяцев) особенности функционирования слезной железы (отсутствие слезы), механизм слезоотведения и возможные аномалии развития: слезных точек (атрезия, дислокация), канальцев (сужение, атрезия), слезного мешка (дивертикулы), слезно-носового канала (недоразвитие, остатки мезодермальной ткани) у новорожденных, изучить методы диагностики с локализацией возможного препятствия (проба Веста канальциевая и слезно-носовая, рентгеноконтрастное исследование). Дифференциальная диагностика, тактика ведения, хирургические манипуляции, операционные вмешательства. Патология слезоотводящего аппарата. Острые состояния при изменениях слезоотводящих путей. Каналикулиты, дакриоадениты этиология, клиника и лечение. Стеноз слезноносового канала. Методы диагностики, принципы и сроки оперативного лечения. Дакриоцистит новорожденных. Частота, клинические признаки, причины и время появления. Методы профилактики, диагностики и лечения, возможные осложнения. Роль педиатров в ранней диагностике и профилактике осложнений дакриоцистита новорожденных. Исходы.
Раздел 3. Острые заболевания роговицы и склеры			

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4	Тема 1. Острые заболевания роговицы	Лимб, его топографическая анатомия, врожденные и приобретенные патологические изменения Боковое освещение. Техника простого и комбинированного бокового освещения. Осмотр лимба, его границ и размеров. Исследование роговицы: прозрачность, зеркальность, величина, сферичность, чувствительность (волосковый метод). Воспаления роговицы (кератиты). Наиболее часто встречающиеся кератиты у детей и взрослых. Методы диагностики. Классификация кератитов по этиологии, тяжести и локализации процесса. Основные субъективные и объективные признаки кератита. Средняя продолжительность течения различных кератитов. Принципы и длительность лечения. Исходы. Роль педиатра, санитарного врача, работников дошкольных и школьных учреждений, родителей в раннем выявлении воспаления роговицы у детей. Инфекционные бактериальные кератиты. Бактериальная язва роговицы. Этиология (роль микротравмы роговицы и хронического дакриоцистита), клиника, течение, осложнение, лечение, исходы. Герпетические кератиты. Частота заболевания и особенности течения у детей разного возраста. Особенности клиники и течения первичного и постпервичного герпетического кератита. Поверхностные формы герпетического кератита: везикулезный, древовидный. Метагерпетический кератит. Глубокая форма герпетического кератита (дисковидный). Методы диагностики герпетических кератитов: клинические, лабораторные, очаговая проба с герпетической вакциной. Современные методы лечения герпетических кератитов. Профилактика. Возможности противорецидивной терапии герпетических кератитов. Кератиты туберкулезной этиологии. Клиника диффузной, очаговой, склерозируюшей форм. Лабораторная диагностика. Принципы и продолжительность местного и общего лечения. Сифилитический (глубокий) кератит. Возраст, в котором чаще встречается заболевание. Клиника. Дифференциальный диагноз между глубоким туберкулезным и сифилитическим кератитом. Комплексное, общее и местное лечение. Осложнения кератитов: прободная язва роговицы, увеит, эндофтальмит. Исходы кератитов: пятно, облачко, бельмо простое и осложненное и другие виды помутнений и изменений формы, неправильный астигматизм. Принципы лечения. Виды кератопластики. Контактные линзы. Кератопротезы.
2	ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4	Тема 2. Острые заболевания склеры	Склера, ее строение, топографическая анатомия, функции. Необходимо учитывать легкую растяжимость склеры в раннем возрасте Характер патологических процессов Воспаление склеры Абсцесс склеры, эписклерит, тенонит, миозит глазных мышц. Клиника. Наиболее частые причины их появления. Лечение.
Раздел 4. Острые заболевания сосудистой оболочки сетчатки и зрительного нерва			

№ п /п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	ПК-2.ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-2.ИД4	Тема 1. Острые заболевания сосудистой оболочки	Сосудистая оболочка: Строение и функции каждого отдела. Две системы кровоснабжения сосудистой оболочки, анастомозы между ними. Значение раздельного кровоснабжения в возникновении и распространении воспалительных заболеваний. Радужка, возрастные особенности строения радужки. Роль радужки в регуляции светового потока, ультрафильтрации и оттоке внутриглазной жидкости; виды патологии. Необходимо помнить о роли величины зрачка и реакции зрачков на свет в диагностике поражения симпатической и парасимпатической иннервации, ЦНС, тяжелой глазной патологии. Цилиарное тело, его топографическая анатомия, особенности кровоснабжения и иннервации, гистологическое строение, роль в образовании и оттоке внутриглазной жидкости, в акте аккомодации, в терморегуляции и др.; значение цилиарного тела в физиологии и патологии глаза; виды патологии. Хориоидея, ее строение. Роль хориоидеи в осуществлении питания сетчатки и зрительного процесса. Особенности кровоснабжения хориоидеи играют роль в возникновении острых воспалительных процессов Методы исследования боковое освещение. Биомикроскопия. Характеристика радужки и ее возрастных особенностей: цвет, рисунок, наличие врожденных и приобретенных дефектов: врожденная колобома, сращение с хрусталиком или роговицей (синехии), иридодиализ (отрыв), иридодонез (дрожание). Форма, величина и положение зрачков, зрачковые реакции на свет. Воспаление сосудистой оболочки (увеиты). Наиболее частые причины возникновения увеитов у лиц разного возраста. Классификация увеитов по течению, локализации, клинико-морфологической картине, этиологии, иммунологии. Основные морфологические, функциональные признаки и механизмы развития передних увеитов (иритов, иридоциклитов), периферических, задних увеитов, хориоретинитов, панувентов, эндофтальмитов Особенности течения увеитов у детей. Схема обследовании больных с увеитами. Организация, принципы, методы общего и местного лечения передних и задних увеитов. Исходы, осложнения. Первая врачебная помощь. Роль педиатров в ранней диагностике увеитов при общих заболеваниях.

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
2	ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4	Тема 2. Острые заболевания сетчатки и зрительного нерва	Строение и функции сетчатки, их возрастные особенности. роль пигментного эпителия в фотохимических процессах, расположение оптически деятельного и недеятельного отделов сетчатки, особенности строения желтого пятна у новорожденных и детей старшего возраста, возрастные особенности цвета и размеров диска зрительного нерва. Две системы питания сетчатки. Взаимодействие сетчатки и хориоидеи в зрительном акте. Связи сетчатки с ЦНС. Изменения сетчатки- первый признак поражения мозга, проявления общих, обменных, эндокринных и наследственных заболеваний у детей и взрослых. Виды патологии. Ультразвуковые методы исследования. Эхобиометрия, эхоофтальмография. Определение размеров глаза, возможность выявления в глазу опухоли, инородных тел, отслойки сетчатки и др. Офтальмоскопия обратная. Исследование сетчатки. Офтальмоскопия в прямом виде с применением электрических офтальмоскопов. Вид диска зрительного нерва, сосудов сетчатки, области желтого пятна, центральной ямки у детей разного возраста. Центральная серозная хориопатия. Этиология, патогенез заболевания. Клиник. Лечение. Отслойка сетчатки. Этиология у детей и у взрослых. Диагностика. Роль локализации и вида разрыва в клиническом течении заболевания. Офтальмоскопическая картина, динамика зрительных функции. Сроки и методы оперативных вмешательств, роль фото- и лазеркоагуляции в лечении заболевания. Исходы. Трудовая экспертиза Острая непроходимость сосудов сетчатки, острая непроходимость центральной артериолы сетчатки, острая непроходимость ветви центральной артериолы сетчатки, тромбоз центральной венулы сетчатки.Отделы зрительного нерва, топографическая анатомия, особенности диска зрительного нерва у детей. Хиазма: топография, роль пограничных образований в развитии патологии. Подкорковые и корковые отделы зрительного анализатора. Сосуды и нервы глаза и его придаточного аппарата, возрастная динамика развития иннервации глаза и его придаточного аппарата. Особенности симпатической и парасимпатической иннервации тканей глаза, строение цилиарного ганглия. Офтальмоскопия обратная. Исследование диска зрительного нерва. Офтальмоскопия в прямом виде с применением электрических офтальмоскопов. Вид диска зрительного нерва, сосудов сетчатки, области желтого пятна, центральной ямки у детей разного возраста. Застойные диски зрительного нерва. Этиология, теории патогенеза. Стадии застойного диска. Осложненный застойный диск. Воспаления зрительного нерва. Папиллит, ретробульбарный нервит. Этиология. Особенности течения при демиелинизирующих заболеваниях нервной системы. Клиника, диагностика, современные методы лечения. Опухоли зрительного нерва и хиазмы (глиома, менингиома, криниофарингиома, аденома гипофиза). Роль педиатров в ранней диагностике. Токсические поражения зрительного нерва при отравлениях метиловым спиртом, этиловым спиртом, табаком, хинином, свинцом). Профилактика отравлений у подростков, неотложная помощь, лечение и реабилитация. Прогноз. Сосудистая патология зрительного нерва. Ишемические оптические нейропатии, васкулиты при общих заболеваниях.
Раздел 5. Острые нарушения гидродинамики глаза			

№ п /п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	ПК-2.ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-2.ИД4	Тема 1. Острые нарушения гидродинамики глаза	Топография передней и задней камер глаза возрастные особенности, размеры, охарактеризовать направление тока внутриглазной жидкости. Внутриглазная жидкость, ее химический состав, строение дренажной системы глаза. Следует основательно изучить анатомо-топографическую и гониомикроскопическую характеристику угла передней камеры, как основного пути оттока внутриглазной жидкости. Знать химический состав внутриглазной жидкости, ее объем и роль во внутриглазном обмене и питании бессосудистых структур глаза; помнить о грозных осложнениях, возникающих при нарушении путей оттока внутриглазной жидкости, нарушении ее продукции (гиперсекреции и гипосекреции), изменениях биохимического состава Исследование внутриглазного давления. Субъективный (пальпаторный) метод исследования тонуса глаза. Объективный метод измерения внутриглазного давления тонометрами Маклакова, Шиотца и др. Возрастные величины внутриглазного давления и их значение в диагностике глаукомы. Понятие о тонографии. Особенности тонометрии у детей первых лет жизни. Неотложные состояния. Острый приступ первичной глаукомы, острая гипертензия в афакичном глазу, острая гипертензия при смещении хрусталика в сторону передней камеры, болящая терминальная глаукома, острая гипотония глаза. Диагностика, клиника , первая врачебная помощь.

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем при проведении занятий

№ п/п	Виды учебных занятий*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименования разделов (при наличии), тем, учебных занятий	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости***		
					КП	ОК	РЗ
1	2	3	4	5	6	7	8
12 семестр							
Раздел 1. Острые заболевания глазницы и век							
Тема 1. Острые заболевания глазницы							
1	ЛЗ	Острые заболевания глазницы	1	Д	1	1	1
2	КПЗ	Острые заболевания глазницы	2	Т	1	1	1
Тема 2. Острые заболевания век							
3	ЛЗ	Острые заболевания век	1	Д	1	1	1
4	КПЗ	Острые заболевания век	3	Т	1	1	1
Раздел 2. Острые заболевания слезных органов и конъюнктивы							
Тема 1. Острые заболевания конъюнктивы							
5	ЛЗ	Острые заболевания конъюнктивы	2	Д	1	1	1
6	КПЗ	Острые заболевания конъюнктивы	2	Т	1	1	1
Тема 2. Острые заболевания слезных органов							
7	ЛЗ	Острые заболевания слезных органов	1	Д	1	1	1
8	КПЗ	Острые заболевания слезных органов	2	Т	1	1	1
Раздел 3. Острые заболевания роговицы и склеры							
Тема 1. Острые заболевания роговицы							
9	ЛЗ	Острые заболевания роговицы	1	Д	1	1	1
10	КПЗ	Острые заболевания роговицы	3	Т	1	1	1
Тема 2. Острые заболевания склеры							
11	ЛЗ	Острые заболевания склеры	1	Д	1	1	1
12	КПЗ	Острые заболевания склеры	2	Т	1	1	1
Раздел 4. Острые заболевания сосудистой оболочки сетчатки и зрительного нерва							
Тема 1. Острые заболевания сосудистой оболочки							
13	ЛЗ	Острые заболевания сосудистой оболочки	2	Д	1	1	1
14	КПЗ	Острые заболевания сосудистой оболочки	2	Т	1	1	1
Тема 2. Острые заболевания сетчатки и зрительного нерва							
15	ЛЗ	Острые заболевания сетчатки и зрительного нерва	1	Д	1	1	1
16	КПЗ	Острые заболевания сетчатки и зрительного нерва	2	Т	1	1	1
Раздел 5. Острые нарушения гидродинамики глаза							
Тема 1. Острые нарушения гидродинамики глаза							
17	ЛЗ	Острые нарушения гидродинамики глаза	2	Д	1	1	1
18	КПЗ	Острые нарушения гидродинамики глаза	3	Т	1	1	1
19	К	модульный контроль	2	Р	1	1	1
20	З	зачет	1	ПА	1	1	1
		Всего в семестре	36		19	19	19
		Всего по дисциплине	36		19	19	19

(*, **, *** смотри условные обозначения)

Условные обозначения

Виды учебных занятий*

Виды учебных занятий	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ

Виды учебных занятий	Сокращённое наименование	
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме занятия
Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся (ФПТКУ)	Техническое и сокращённое наименование		Возможность проведения текущего контроля успеваемости по видам контроля		
				Д	Т	Р
1	Контроль присутствия	Присутствие	КП	+		
2	Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК		+	+
3	Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ		+	

5. Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине
Оценочные средства промежуточной аттестации

5.1. Формы промежуточной аттестации

Семестр	Форма промежуточной аттестации****	Форма проведения промежуточной аттестации
1	2	3
12 семестр	Зачет	Контроль присутствия, Опрос комбинированный, Решение практической (ситуационной) задачи

Условные обозначения ****

Формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Зачет	Зачет	З

5.2 Критерии выставления оценок

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме зачета

12 семестр

Шкала оценивания	Критерии выставления оценок
«зачтено»	Обучающийся получает оценку «Зачтено» при выполнении следующих требований: 1. Теоретическая подготовка: * демонстрирует знание основных разделов дисциплины; * раскрывает содержание вопросов билета в полном или достаточном объёме; * владеет профессиональной терминологией; * способен устанавливать причинно-следственные связи между клиническими проявлениями, методами диагностики и лечения заболеваний органа зрения; * допускает отдельные неточности, не искажающие сущность ответа, которые самостоятельно исправляет либо корректирует после уточняющих вопросов преподавателя. 2. Решение практической (ситуационной) задачи: * правильно анализирует представленную клиническую ситуацию; * выделяет основные симптомы и синдромы; * формулирует предварительный диагноз или диагностическую гипотезу; * обосновывает выбор дополнительных методов обследования; * предлагает рациональную тактику ведения пациента; * допускает отдельные несущественные ошибки, не влияющие на общий правильный алгоритм решения задачи.
«не зачтено»	Оценка «Не зачтено» выставляется при наличии одного или нескольких из следующих критериев: 1. Теоретическая подготовка: * не раскрывает содержание вопросов билета; * демонстрирует фрагментарные и несистематизированные знания; * допускает существенные ошибки в определениях, классификациях и клинической интерпретации материала; * не может ответить на дополнительные вопросы преподавателя. 2. Решение практической (ситуационной) задачи: * не способен провести анализ клинической ситуации; * не выделяет ключевые симптомы и синдромы; * не может сформулировать диагноз либо предлагает ошибочный диагноз без обоснования; * не владеет алгоритмом обследования и ведения пациента. Также оценка «Не зачтено» выставляется в случае: * отказа от ответа; * использования несанкционированных источников информации или технических средств во время проведения промежуточной аттестации.

6. Структура рейтинга по дисциплине

6.1. Обучающийся имеет право пройти промежуточную аттестацию по дисциплине или её части на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине в соответствующем семестре.

6.2. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы (по семестрам и формам промежуточной аттестации)

Рейтинг по дисциплине рассчитывается по результатам текущей успеваемости обучающегося. Тип контроля по всем формам контроля дифференцированный, выставляются оценки по шкале: "неудовлетворительно", "удовлетворительно", "хорошо", "отлично". Исходя из соотношения и количества контролей, рассчитываются рейтинговые баллы, соответствующие системе дифференцированного контроля.

12 семестр

Виды занятий		Формы проведения текущего контроля успеваемости		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	9	153	В	Т	17	12	6
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	9	153	В	Т	17	12	6
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	1	701	В	Р	701	467	234
Сумма баллов по дисциплине за семестр					1007					

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме зачета (на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине (модулю) или её части в семестре)

12 семестр

Шкала оценивания	Критерии выставления оценки
«зачтено»	Рейтинговый балл — не менее 60 % (не менее 600 баллов) и Получение оценки не ниже «удовлетворительно» за прохождение каждого текущего рубежного контроля в семестре
«не зачтено»	Рейтинговый балл — менее 60 % (менее 600 баллов) и/или Получение оценки ниже «удовлетворительно» за прохождение хотя бы одного текущего рубежного контроля в семестре или не прохождение рубежного контроля

7. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

Задача№1.

Мальчик, 11 лет, поступил после автомобильной травмы. Жалобы — на невозможность видеть вблизи.

Острота зрения: **OD = OS = 1,0**.

При осмотре:

- **Область OD (правого глаза):**
  - гематома в области скуловой кости и века;
  - верхнее веко опущено, прикрывает глазное яблоко на ½;
  - **движения глазного яблока ограничены во всех направлениях**;
  - **зрачок расширен**, не реагирует на свет;
  - смешанная инъекция глазного яблока;
  - **роговица прозрачная, блестящая, чувствительность отсутствует**;
  - передняя камера, хрусталик, стекловидное тело — прозрачны;
  - глазное дно — без изменений.
- **OS (левый глаз):** патологических изменений не выявлено
- Вопрос: О п**оражении каких анатомических структур можно думать при данной клинической картине?** **Задача№2.** У мальчика 10 лет, перенёсшего грипп с высокой температурой и выраженной интоксикацией, внезапно снизилось зрение правого глаза — вплоть до светоощущения.
- **Объективные данные:**
  - **Оба глаза**: придаточный аппарат, передний отрезок, среды — без патологических изменений.
  - **OS (левый глаз)**:
    - острота зрения — 1,0;
    - поля зрения и цветовое восприятие — в норме;
    - глазное дно — без патологии.
  - **OD (правый глаз)**:

- острота зрения — светоощущение с правильной проекцией света;
- при офтальмоскопии: диск зрительного нерва гиперемирован, отёчен, выступает в стекловидное тело, частично покрыт экссудатом, имеются кровоизлияния в ткань диска; сосуды диска и сетчатки — расширены и извитые. Вопросы:

1. **Предположите диагноз, учитывая клиническую картину и анамнез.**
2. **Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза и определения тактики лечения?**
   Мальчик, 12 лет. Через неделю после перенесённой ОРВИ, сопровождавшейся высокой температурой, заметил снижение зрения на правом глазу. Жалуется на появление серого пятна округлой формы перед глазом, искажение прямых линий, периодические вспышки света. При чтении отмечает выпадение букв в центре слова. Родители обратили внимание, что ребёнок плохо различает оттенки красного и зелёного этим глазом.

- **Объективные данные:**
  - **OD (правый глаз):**
    - Острота зрения — 0,1, не корректируется линзами.
    - Нарушено цветовосприятие (красно-зелёная аномалия).
    - При исследовании поля зрения — исчезновение изображения белого объекта при фиксации.
    - При боковом и комбинированном освещении передний отрезок глаза без патологии.
    - Рефлекс с глазного дна розовый.
    - При офтальмоскопии: между диском зрительного нерва и макулой определяется серовато-жёлтое округлое проминирующее образование с нечеткими границами, с кровоизлияниями в сетчатку, окружённое отечной тканью.
    - На крайней периферии сетчатки — единичные, плоские, чётко очерченные пигментные очаги, без реактивных изменений окружающей сетчатки.
  - **OS (левый глаз):**
    - Острота зрения — 1,0.
    - Без патологических изменений.

1. **Поставьте предварительный диагноз.**
2. **Какие дополнительные обследования (инструментальные, лабораторные) необходимо провести для уточнения диагноза?**
3. **Определите тактику лечения.**

12 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. Перечислите отделы слезопродуцирующего и слезоотводящего аппарата. Назовите возрастные особенности их строения и функционирования у новорожденных.

2. Когда начинается функционирование слезной железы у младенца? Какова клиническая значимость отсутствия слезоотделения в первые месяцы жизни?

3. Какие врожденные аномалии могут вызывать нарушение оттока слезы у новорожденных? Укажите клинические проявления и методы их выявления.

4. Назовите наиболее частые причины и клинические проявления дакриоцистита новорожденных. В каком возрасте он чаще всего возникает?

5. Какие диагностические пробы применяются при подозрении на нарушение проходимости слезоотводящих путей у детей? Объясните механизм их выполнения.

6. В чём заключается дифференциальная диагностика дакриоцистита, конъюнктивита и других воспалительных заболеваний глаз у новорожденных?

7. Опишите алгоритм оказания первой помощи и этапы лечения при дакриоцистите новорожденных. В каком возрасте показано хирургическое вмешательство при отсутствии эффекта от консервативной терапии?

8. Назовите показания к зондированию слезоотводящих путей у новорожденных. Опишите принципы и технику проведения процедуры.

9. Что такое проба Веста? Какие её разновидности применяются и в чём разница между ними?

10. Какие методы применяются для уточнения уровня обструкции в слезоотводящей системе? Укажите роль рентгеноконтрастного исследования.

11. Охарактеризуйте клинические признаки и принципы лечения острого дакриоаденита. Чем он отличается от дакриоцистита?

12. Что такое каналикулит? Назовите причины его развития, клинические симптомы и методы лечения.

13. Перечислите возможные осложнения нелеченого дакриоцистита у детей раннего возраста. Какова роль педиатра в профилактике этих осложнений?

14. Опишите патогенез и клинические проявления стеноза носослезного канала. В каком возрасте проводят его хирургическую коррекцию?

15. Какие аномалии развития слезоотводящих путей могут быть причиной хронического слезостояния у ребёнка? Назовите методы их диагностики и лечения.

16. Каковы функции конъюнктивы и в чем заключается ее защитная роль у детей раннего возраста?

17. Опишите технику бокового и комбинированного бокового освещения при осмотре конъюнктивы. В каких случаях применяется выворот верхнего века?

18. Назовите наиболее частые субъективные и объективные симптомы острого конъюнктивита.

19. Какие бактериальные возбудители чаще всего вызывают острый конъюнктивит у детей? Охарактеризуйте течение и осложнения.

20. В чем особенности эпидемиологии и клиники эпидемического конъюнктивита (Коха-Уикса)? Какие меры общественной и личной профилактики применяются?

21. Опишите клиническую картину и методы диагностики гонококкового конъюнктивита у новорожденных. Какие возможны осложнения?

22. Каковы клинические признаки дифтерийного конъюнктивита и чем он опасен для общего состояния пациента? Назовите меры экстренной помощи.

23. Назовите основные формы аденовирусного конъюнктивита и их отличительные признаки. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика?

24. Что такое фарингоконъюнктивальная лихорадка? Какими штаммами аденовирусов она вызывается и как протекает у детей?

25. Опишите методы лабораторной диагностики аденовирусных конъюнктивитов.

26. В чем особенности течения аллергических конъюнктивитов у детей? Назовите клинические признаки весеннего катара и подходы к лечению.

27. Назовите причины геморрагического конъюнктивита и опишите его течение у детей.

28. Какие особенности имеет клиническое течение аденовирусного конъюнктивита у детей раннего возраста по сравнению с детьми старшего возраста?

29. Перечислите ключевые признаки, позволяющие отличить фолликулярную форму аденовирусного конъюнктивита от начальной стадии трахомы.

30. Назовите примерные сроки течения бактериального, вирусного и аллергического конъюнктивитов. От чего зависит их продолжительность?

31. Какие кератиты наиболее часто встречаются у детей? Назовите основные субъективные и объективные признаки воспаления роговицы.

32. Как классифицируются кератиты по этиологии, тяжести и локализации воспалительного процесса?

33. Назовите осложнения, возникающие при неблагоприятном течении кератита. В каких случаях может развиться эндофтальмит?

34. Какова роль микротравм и хронического дакриоцистита в развитии бактериальной язвы роговицы? Укажите клинику и лечение.

35. Чем отличаются поверхностные формы герпетического кератита (везикулезная и древовидная) от глубокой дисковидной формы?

36. Назовите отличия первичного герпетического кератита от рецидивирующего. Какова тактика противорецидивного лечения?

37. Какие лабораторные методы применяются для диагностики герпетического кератита? Что такое очаговая проба с герпетической вакциной?

38. Перечислите клинические формы туберкулёзного кератита. Чем отличается диффузная форма от очаговой и склерозирующей?

39. В каком возрасте чаще всего развивается сифилитический глубокий кератит? Назовите основные клинические признаки.

40. Чем отличается сифилитический глубокий кератит от туберкулёзного по клиническим проявлениям?

41. Опишите возможные исходы кератитов. В чём различие между «облачком», «пятном», простым и осложнённым бельмом?

42. Когда показана кератопластика? Какие другие методы хирургической коррекции последствий кератитов используются?

43. Какие признаки позволяют заподозрить кератит у ребёнка на ранней стадии и требуют неотложного направления к офтальмологу?

44. Какие осложнения могут развиться при бактериальной язве роговицы? Назовите показания для неотложной кератопластики.

45. Каковы клинические признаки прободной язвы роговицы? Назовите неотложные действия врача при её подозрении.

46. Назовите клинические особенности течения герпетического кератита у детей. Чем осложняется дисковидная форма заболевания?

47. Назовите основные клинические признаки острого ирита. Какие симптомы указывают на вовлечение цилиарного тела (иридоциклит)?

48. Назовите острые состояния, при которых возникает гипопион, и их дифференциально-диагностическое значение при увеитах.

49. Какие изменения , цвета и рисунка радужки наблюдаются при воспалении сосудистой оболочки у детей? Каковы особенности течения переднего увеита в педиатрической практике?

50. Объясните значение двойной системы кровоснабжения сосудистой оболочки в патогенезе увеитов.

51. Назовите основные морфологические и функциональные отличия переднего и заднего увеита. Какова клиническая тактика врача при каждом из них?

52. Каковы особенности биомикроскопической картины при иридоциклите? Какие структуры оцениваются в первую очередь и почему?

53. Какие осложнения могут развиться при хроническом переднем увеите? Назовите показания к хирургическому вмешательству.

54. Какие симптомы указывают на вовлечение хориоидеи и сетчатки в воспалительный процесс (хориоретинит)? Какие методы диагностики необходимы?

55. Какие признаки позволяют заподозрить образование задних синехий при иридоциклите? Какова тактика врача при их выявлении? Почему полная облитерация зрачка требует неотложного вмешательства?

56. Особенности течения увеитов у детей

57. Опишите две системы кровоснабжения сетчатки и их значение в патогенезе воспалительных заболеваний.

58. Какие изменения сетчатки могут быть первыми признаками поражения центральной нервной системы?

59. Какова офтальмоскопическая картина при отслойке сетчатки? Какие особенности локализации и вида разрыва влияют на течение болезни?

60. Что такое центральная серозная хориопатия? Опишите этиологию, клинику и принципы лечения.

61. Каковы основные клинические проявления острой непроходимости центральной артериолы сетчатки и ее ветвей?

62. Какие особенности строения и топографии зрительного нерва важны для диагностики его воспалительных заболеваний у детей?

63. Какие причины и стадии застойного диска зрительного нерва? Какие осложнения могут возникнуть?

64. Что такое папиллит и ретробульбарный неврит? Каковы особенности течения и диагностики при демиелинизирующих заболеваниях нервной системы?

65. Как проявляется токсическое поражение зрительного нерва при отравлениях метиловым спиртом, этиловым спиртом и хинином? Какие меры профилактики и лечения необходимы?

66. Методы обследования при подозрении на отслойку сетчатки. Характерные жалобы пациента с отслойкой сетчатки.

67. Охарактеризуйте анатомо-топографическое строение угла передней камеры и его роль в оттоке внутриглазной жидкости.

68. Назовите основные причины нарушения оттока внутриглазной жидкости и их последствия для глазного яблока.

69. Опишите клиническую картину острого приступа первичной глаукомы и алгоритм оказания первой врачебной помощи.

70. Какие объективные методы используются для измерения внутриглазного давления? Укажите особенности их применения в детском возрасте.

71. В чём заключается диагностическая ценность тонографии при подозрении на глаукому?

72. Перечислите неотложные состояния, сопровождающиеся острым повышением внутриглазного давления, и особенности их клиники.

73. Перечислите стенки орбиты, особенности их строения и клиническое значение в распространении воспалительных процессов.

74. Какие анатомические структуры проходят через зрительный канал, верхнюю и нижнюю глазничные щели? Как проявляется синдром верхней глазничной щели

75. Объясните, каким образом воспаление околоносовых пазух у детей может привести к развитию флегмоны орбиты. Назовите клинические признаки флегмоны

76. Перечислите наиболее частые врожденные аномалии век у новорождённых. Укажите тактику обследования и профилактики осложнений.

77. Опишите топографическую анатомию и иннервацию глазодвигательных мышц. Какие мышцы участвуют в движении глазного яблока?

78. Назовите особенности травмы орбиты у детей. При каком механизме травмы может наступить слепота вследствие повреждения зрительного нерва?

79. Как проводится наружный осмотр век и области глазницы у новорожденного? Какие возрастные особенности строения век необходимо учитывать?

80. Перечислите воспалительные заболевания век. Укажите клинику, течение и методы лечения мейбомита, абсцесса века и острого блефарита.

81. Что такое лагофтальм и спастический заворот века у новорождённых? Назовите причины, симптомы, осложнения и тактику лечения.

82. Как проявляются аллергические заболевания век: отек Квинке, токсикодермия, лекарственный дерматит? В чём особенности их лечения и дифференциальной диагностики?

83. Охарактеризуйте клинические признаки перелома стенок орбиты и ретробульбарной гематомы. Назовите неотложные меры помощи.

84. Что такое офтальмоплегия и пульсирующий экзофтальм? С какими патологическими состояниями следует проводить дифференциальную диагностику?

85. Опишите клиническую картину опоясывающего герпеса и экземы век. Назовите принципы лечения и возможные осложнения.

86. Каковы принципы оказания первой врачебной помощи при разрывах века, повреждении слёзного канальца или отрыве слёзного мясца?

87. Перечислите инфекционные заболевания, при которых поражаются веки (например, болезнь кошачьей царапины). Назовите мероприятия по профилактике бешенства и столбняка при укусах животных

88. Каковы отличительные признаки острой гипертензии в афакичном глазу и принципы неотложной терапии?

89. Какие симптомы характерны для болящей терминальной глаукомы и какова тактика оказания помощи на догоспитальном этапе?

90. Что такое острая гипотония глаза, в каких ситуациях она развивается и чем опасна для зрительных функций?

Образец билета для проведения зачета

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Кафедра офтальмологии ИМД

Билет №____

для проведения зачета по дисциплине «Первая врачебная помощь при острых заболеваниях органов зрения в практике педиатра» по программе специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль) Педиатрия

1. Назовите особенности травмы орбиты у детей. При каком механизме травмы может наступить слепота вследствие повреждения зрительного нерва?

2. Когда начинает функционировать слезная железа у младенца? Какова клиническая значимость отсутствия слезоотделения в первые недели жизни?

3. Какие бактериальные возбудители чаще всего вызывают острый конъюнктивит у детей? Охарактеризуйте течение и осложнения.

4. Какие кератиты наиболее часто встречаются у детей? Назовите основные субъективные и объективные признаки воспаления роговицы.

5. Какие осложнения могут развиваться при хроническом переднем увеите?

6. Какие объективные методы используются для измерения внутриглазного давления? Укажите особенности их применения в детском возрасте

7. Ситуационная задача.

Кафедра офтальмологии ИМД

Заведующий кафедрой
Обрубов Сергей Анатольевич
Доктор медицинских наук,
Профессор

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Методические указания для подготовки к занятиям лекционного типа

Внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Методические указания для подготовки к занятиям клинико-практического типа

внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам. Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости. Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:
- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование и реферирование.

Методические указания для подготовки к коллоквиуму (текущий рубежный контроль)

Изучить учебный материал по всем темам дисциплины.
Рубежный контроль (коллоквиум) по всем пройденным темам проводится на последнем занятии цикла в виде комбинированного опроса: устного опроса по темам цикла и решения ситуационных задач

Методические указания для подготовки к зачету

Изучить учебный материал по всем темам цикла. Зачет проводится на последнем занятии цикла и включает контроль знаний по всем разделам и темам дисциплины и включает в себя опрос устный и решение ситуационных задач

Методические указания для самостоятельной работы студентов (СРС)

Работу с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование и реферирование, а также решение задач; написание микростатусов; подготовку тематических сообщений и выступлений.
Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п/п	Наименование, автор, год и место издания	Рекомендуется при изучении разделов дисциплины	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4	5
1	Избранные лекции по офтальмологии, Сидоренко Е. И., 2024 - 2025	Острые заболевания роговицы и склеры Острые нарушения гидродинамики глаза Острые заболевания сосудистой оболочки сетчатки и зрительного нерва	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426982.html
2	Детская офтальмология: [учебник для медицинских вузов], Сидоренко Е. И., 2024 - 2025	Острые заболевания роговицы и склеры Острые заболевания слезных органов и конъюнктивы Острые нарушения гидродинамики глаза Острые заболевания сосудистой оболочки сетчатки и зрительного нерва Острые заболевания глазницы и век	305	
3	Воспалительные заболевания сосудистой оболочки глаза: учебно-методическое пособие по офтальмологии для студентов педиатрических факультетов медицинских вузов, Сидоренко Е. И., 2024 - 2025	Острые заболевания сосудистой оболочки сетчатки и зрительного нерва	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191254.pdf&show=dcatalogues/1//191254.pdf&view=true
4	Воспалительные заболевания роговицы: [учебно-методическое пособие по офтальмологии для педиатрических факультетов медицинских вузов], Сидоренко Е. И., 2024 - 2025	Острые заболевания роговицы и склеры	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191249.pdf&show=dcatalogues/1/4909/191249.pdf&view=true
5	Изменения органа зрения и глазные симптомы при соматических заболеваниях организма: учебно-методическое пособие, Сидоренко Е. И., 2024 - 2025	Острые заболевания роговицы и склеры Острые заболевания слезных органов и конъюнктивы Острые заболевания сосудистой оболочки сетчатки и зрительного нерва Острые заболевания глазницы и век	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190605.pdf&show=dcatalogues/1/4538/190605.pdf&view=true

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины

1. «Web of Science» https://clarivate.com/
2. Электронная библиотечная система РНИМУ https://library.rsmu.ru/resources/e-lib/els
3. 4. www.geotar.ru Издательский дом «Гэотар-МЕД» (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей)
4. http://www.elibrary.ru

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

1. MS Windows в редакциях: 7 Pro, 10 Pro, 11 Pro (x86, x64) – лицензия бессрочно
2. MS Office в редакциях: «Standard», «Professional Plus» (2013, 2016, 2019, 2021(x86, x64)) – лицензия бессрочно
3. MS Visio в редакциях: «Professional» (2013, 2016, 2019, 2021(x86, x64)) – лицензия бессрочно
4. Astra Linux Special Edition, вариант лицензирования «Орел», РУСБ.10015-10 – лицензия бессрочно
5. Adobe Acrobat Reader – свободно распространяемое ПО
6. Гарант (справочная правовая система) – лицензия до 31.07.2027
7. FastStone Image Viewer – свободно распространяемое ПО
8. Яндекс Браузер для организаций – свободно распространяемое ПО

9. Платформа «1С:Предприятие 8», конфигурации «1С:Документооборот государственного учреждения», «1С:Университет ПРОФ», «1С:Медицина» – лицензия бессрочно
10. Единая цифровая образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова – собственная разработка РНИМУ
11. МТС Линк платформа для проведения вебинаров – лицензия до 04.07.2027 г.
12. Антивирус Kaspersky endpoint Security – лицензия до 19.09.2027 г.
13. Архиватор 7-Zip – свободно распространяемое ПО
14. Платформа «Kinescope» - лицензия до 11.03.2027 г.
15. Система управления обучением (LMS) – лицензия бессрочная
16. Ubuntu – свободно распространяемое ПО (ОС с открытым исходным кодом)
17. Debian – свободно распространяемое ПО (ОС с открытым исходным кодом)
18. MS Office (Power Point

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Университет располагает следующими видами помещений и оборудования для материально-технического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины:

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Проектор мультимедийный , Столы , Ноутбук , Стулья , Компьютер персональный , Прибор для измерения внутриглазного давления , Аппарат для проверки остроты зрения , Аппарат для определения полей зрения (периметр) , Диагностические линзы , Набор линз для подбора очков , Лампа щелевая для осмотра глаза , Офтальмоскоп ручной
2	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
3	Учебная аудитория для проведения промежуточной аттестации	Учебная мебель (столы и стулья для обучающихся), стол, стул преподавателя, персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран, колонки)

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости). Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.