



Кафедра офтальмологии факультета дополнительного профессионального образования



ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ

- ✓ 1910 г. – основана кафедра глазных болезней мед. Факультета Московских высших женских курсов
- ✓ 1918 г. – Кафедра переведена в 1-ю Градскую больницу

Руководители кафедры



Академик
М.И. АВЕРБАХ



Профессор
Н.А. ПЛЕТНЁВА



Профессор
М.М. КРАСНОВ



Академик
А.П. НЕСТЕРОВ



Профессор
Ю.Е. БАТМАНОВ

УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Н. И. ПИРОГОВА

Заведующий кафедрой



Игорь Борисович Медведев
доктор медицинских наук, профессор,
заслуженный врач РФ

Руководит кафедрой офтальмологии
ФДПО с 2009 года



Базы кафедры



1-я Городская клиническая
больница им. Н.И. Пирогова



Российская детская клиническая
больница (РДКБ)

Базы кафедры



Главный военный клинический госпиталь внутренних войск МВД



Международный центр охраны здоровья



Центр глазной хирургии



СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ

Ротация между клиническими базами кафедры позволяет расширить кругозор в различных направлениях офтальмологии и выбрать субспециализацию (диагностика, детская офтальмология, хирургия)



Педагогическая деятельность

- ✓ Базовая программа для ординаторов: лекции по анатомии зрительного анализатора, основным нозологиям, методам диагностики и лечения
- ✓ Семинары с формированием навыков построения презентаций, чтения докладов, закреплении знаний, обсуждением клинических случаев и ситуационных задач (2 раза в неделю)
- ✓ Лекции в рамках курсов повышения квалификации (144 ч), а также коротких специализированных курсов (36 и 72 ч)



Клиническая работа

1. Освоение методов диагностики в офтальмологии
2. Клиническая курация различных специалистов
 - ✓ *Врач-офтальмолог диагностики*
 - ✓ *Лазерный хирург*
 - ✓ *Врач-офтальмохирург*



Клиническая работа

Освоение методов диагностики в офтальмологии

- ✓ **Основных** (визометрия, рефрактометрия, биомикроскопия, тонометрия, периметрия, офтальмоскопия, А/В-сканирование, пахиметрия)
- ✓ **Высокотехнологичных** (оптическая интерферометрия, оптическая когерентная томография, эндотелиальная микроскопия, абберрометрия, Sheimphlug-исследование переднего отрезка глаза и др.)





Клиническая работа

Клиническая курация

Врач-офтальмолог диагностики

- навыки общения с пациентом на приеме
- формирование клинического мышления при постановке диагноза и дифференциальной диагностике
- самостоятельное выполнение диагностических процедур
- порядок заполнения первичной медицинской документации

Клиническая работа

Клиническая курация

Лазерный хирург

- формирование кругозора в патологии глазного дна, стекловидного тела и переднего отрезка глаза
- отработка навыков и техник выполнения офтальмоскопии, гониоскопии
- выполнение этапов лазерных операций
- оформление документации

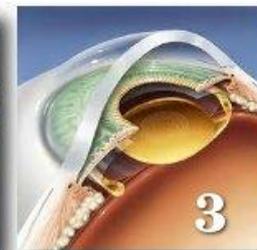
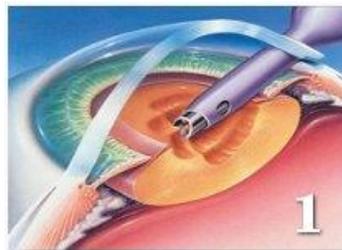


Клиническая работа

Клиническая курация

Врач-офтальмохирург

- ведение пациента в периоперационном периоде
- формирование хирургических навыков
- оформление историй болезни



Клиническая работа

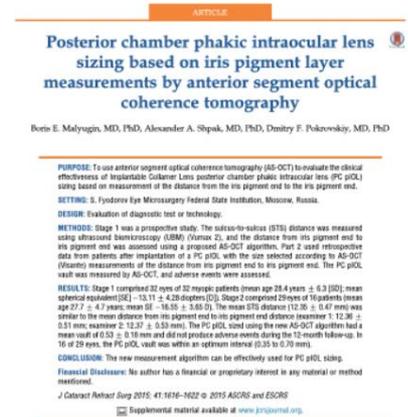
Формирование хирургических навыков

- Разбор техники выполнения различных операций
- Ассистирование на офтальмохирургических вмешательствах
- Отработка хирургических манипуляций на тренажерах
- Самостоятельное выполнение этапов операций



Научная работа

1. Проведение клинических исследований в соответствии с современными требованиями GCP
2. Оформление результатов исследований:
 - ✓ Научные статьи
 - ✓ Тезисы и доклады на конференциях
 - ✓ Литобзоры и метаанализы
3. Подготовка и защита кандидатской диссертации



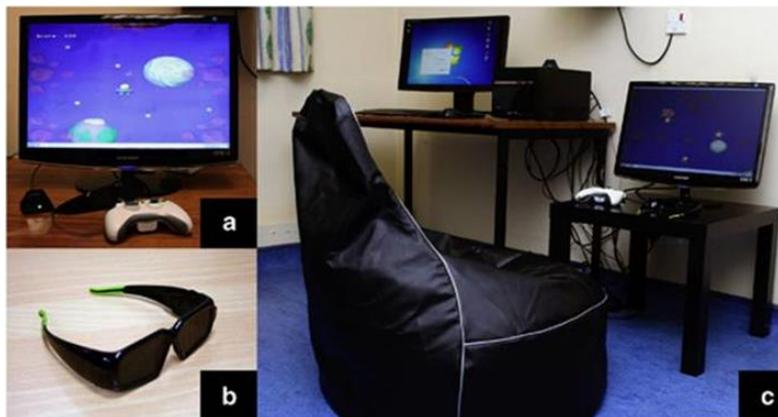
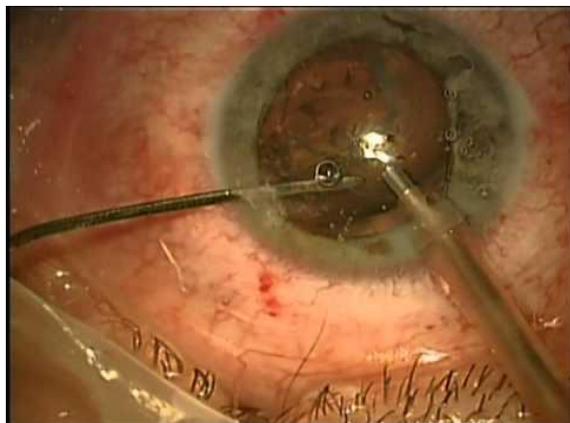
Phakic intraocular lens (pIOL) implantation is a new and increasingly popular option for the correction of high myopia. The Implantable Collamer Lens (Staar Surgical Co.) is a posterior chamber pIOL (PC-pIOL) that is placed between the iris and natural lens and fixed to the ciliary sulcus and the annular fibers. The distance between the posterior surface of the pIOL and the anterior pole of the natural lens is the center pIOL vault (the measurement for correct pIOL position) and is dependent on the correspondence between the PC-pIOL size and the ciliary sulcus diameter. Correct sizing of pIOLs is critical to minimize the risk for some postoperative complications associated with insufficient vault (eg, subclinical or clinically significant anterior subcapsular opacities) or excessive vault (eg, pigment dispersion syndrome, secondary glaucoma).¹

According to the protocol of the manufacturer of the Implantable Collamer Lens, the overall pIOL size is selected based on the white-to-white (WTW) distance.² However, numerous studies³⁻⁵ found that



Направления научной деятельности

1. Хирургия переднего отрезка глаза
2. Рефракционная хирургия
3. Функциональные методы исследования переднего отрезка глаза
4. Новые технологии лечения
5. Фармакологическое сопровождение офтальмохирургии





СПАСИБО!

glazmed@list.ru