

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра офтальмологии**

**Рабочая программа дисциплины  
Б1.О.38 Офтальмология**

для студентов 4 курса,

специальность  
**32.05.01 Медико-профилактическое дело**

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е./72 ч.
в том числе:	
контактная работа	64 ч.
самостоятельная работа	8 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	зачет/8 семестр

**Тверь, 2024**

## I Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (утвержден приказом Минобрнауки России от 15 июня 2017 г. № 552) по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование научных знаний и на их основе умений выявлять отклонения в состоянии глаз и зрения от возрастной нормы у новорожденных и лиц разного возраста, проводить профилактику и оказывать первую медицинскую помощь офтальмологическим больным.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. формирование знания теоретических основ этиологии, патогенеза, диагностики заболеваний, патологических и неотложных состояний органа зрения;
2. формирование умения проводить оценку морфофункциональных, физических состояний, патологических процессов органа зрения и его придаточного аппарата;
3. формирование навыков диагностики заболеваний органа зрения и его придаточного аппарата, оказания первой помощи при неотложных состояниях, лечения органа зрения.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1 Уметь осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам	<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- методологию поиска профессиональной информации;</li><li>-базы данных профессиональной информации;</li><li>- нормальное состояние глаз и зрения у новорожденных и лиц разного возраста;</li><li>-факторы риска нарушений зрения;</li><li>- методические подходы к анализу результатов инструментальных и лабораторных методов исследований в офтальмологии.</li></ul> <b>Уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам в офтальмологии.</li></ul> <b>Владеть:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>-навыками поиска информации по профессиональным научным проблемам офтальмологии.</li></ul>

	<p>УК-1.2 Уметь обосновывать целевые ориентиры, демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций</p>	<p><b>Знать:</b>  -актуальные проблемы офтальмологии;  -основные направления профилактики нарушений зрения;  -факторы риска развития заболеваний глаз;  -принципы диагностики состояния зрительного аппарата.  <b>Уметь:</b>  -обосновывать выбор целевых показателей для оценки профессиональной деятельности.  <b>Владеть:</b>  навыками решения проблемных ситуаций.</p>
	<p>УК-1.3 Уметь применять системный подход для решения задач в профессиональной области</p>	<p><b>Знать:</b>  -актуальные проблемы офтальмологии;  -основные направления профилактики нарушений зрения;  -факторы риска развития заболеваний глаз;  -принципы диагностики состояния зрительного аппарата.  - роль врача-эпидемиолога в решении задач в области офтальмологии.  <b>Уметь:</b> применять системный подход для решения задач в профессиональной области  <b>Владеть:</b> навыками использования системного подхода в решении профессиональных задач.</p>
<p>УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни</p>	<p>УК-6.1 Умеет выбирать наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.</p>	<p><b>Знать:</b>  -актуальные проблемы офтальмологии;  -основные направления профилактики нарушений зрения;  -факторы риска развития заболеваний глаз;  - возможные сферы и направления профессиональной самореализации;  - приемы и технологии целеполагания и целереализации;  - пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития.  <b>Уметь:</b>  - выявлять и формулировать проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда к</p>

		<p>специалисту;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать цели профессионального и личностного развития, оценивать свои возможности, в том числе физические для достижения планируемых профессиональных целей.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками планирования, реализации необходимых видов деятельности, используя чередование физической и умственной активности.</li> </ul>
<p>ОПК-1 Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-1.1 Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-- возможные сферы и направления профессиональной самореализации;</li> <li>- определять приоритеты и планировать собственную профессиональную деятельность;</li> <li>- контролировать и анализировать результаты своей профессиональной деятельности.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-навыками планирования профессиональной деятельности;</li> <li>-навыками совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы медицинской этики и деонтологии;</li> <li>- модели взаимодействия с пациентами и родственниками;</li> <li>-особенности корпоративной этики в медицинской организации.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности;</li> <li>-выстраивать взаимоотношения со всеми участниками медицинской, организационно-методической и других видов деятельности в соответствии с принципами врачебной этики и деонтологии.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками максимального конструктивного и доброжелательного общения со всеми участниками медицинской, организационно-методической и других видов деятельности</li> </ul>
	<p>ОПК-1.2 Умеет грамотно</p>	<p><b>Знать:</b></p>

	<p>и доступно излагать профессиональную информацию, соблюдая принципы биоэтики и деонтологии.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы медицинской этики и деонтологии;</li> <li>- модели взаимодействия с пациентами и родственниками онкологических пациентов;</li> <li>-особенности корпоративной этики в медицинской организации.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотно и доступно излагать профессиональную информацию;</li> <li>- соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности;</li> <li>-выстраивать взаимоотношения со всеми участниками медицинской, организационно-методической и других видов деятельности в соответствии с принципами врачебной этики и деонтологии.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками грамотного и доступного изложения профессиональной информации;</li> <li>--навыками этичного поведения при осуществлении профессиональной деятельности поведения с соблюдением моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов.</li> </ul>
<p>ОПК-2 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения</p>	<p>ОПК-2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования;</li> <li>- основные принципы профилактики нарушений зрения;</li> <li>-меры раннего выявления онкологических заболеваний;</li> <li>-формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения (их законных представителей), медицинских работников;</li> <li>-основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике заболеваний глаз и нарушений зрения.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- распространять знания о здоровом образе жизни;</li> <li>-анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности;</li> </ul>

		<p>- планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни.</p> <p><b>Владеть:</b>  навыками оформления санитарных бюллетеней;  --навыками пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний глаз.</p>
	<p>ОПК-2.2 Умеет планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики болезней</p>	<p><b>Знать:</b>  -основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования;  -факторы риска нарушений зрения;  -меры профилактики заболеваний глаз и нарушений зрения;  -социально-гигиенические и медицинские аспекты офтальмологии;  -формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения, медицинских работников;  -основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний глаз.</p> <p><b>Уметь:</b>  -проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни, профилактики глазных заболеваний и нарушений зрения;  -формировать у населения поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья;  - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни;  -разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики заболеваний.</p> <p><b>Владеть:</b>  -навыками пропаганды здорового образа жизни, раннего выявления и профилактики заболеваний глаз и</p>

		<p>нарушений зрения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-навыками проведения санитарно-просветительской работы среди населения; формирования поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья;</li> <li>-навыками формирования программ здорового образа жизни;</li> <li>-навыками разработки плана профилактических мероприятий и осуществления методов групповой и индивидуальной профилактики заболеваний</li> </ul>
<p>ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p>ОПК-4.1 Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные принципы доказательной медицины;</li> <li>-методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования пациентов;</li> <li>- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов;</li> <li>- клинические проявления основных заболеваний глаз;</li> <li>-медицинские технологии, специализированное оборудование, медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные и иммунобиологические препараты, используемые при решении профессиональных задач в офтальмологии;</li> <li>- медицинские показания к применению лекарственных препаратов при наиболее распространенных заболеваниях глаз;</li> <li>-клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний глаз;</li> <li>-основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи по профилю «офтальмология».</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, при наиболее распространенных заболеваниях глаз;</li> <li>- обосновывать выбор медицин-</li> </ul>

		<p>ских технологий, в том числе прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с позиции доказательной медицины.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач в офтальмологии.</li> </ul>
<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5.1 Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного;</li> <li>-современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, ультразвуковую диагностику, иммунологическое и молекулярно-генетическое обследование);</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний глаз;</li> <li>-основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи по профилю «офтальмология».</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы при заболеваниях глаз и нарушении зрения.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основными методами оценки функционального состояния пациентов;</li> <li>-алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующей разработкой тактики ведения пациентов.</li> </ul>
	<p>ОПК-5.2 Владеет алгоритмом клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного;</li> <li>-современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включо-</li> </ul>

		<p>чая эндоскопические, ультразвуковую диагностику, иммунологическое и молекулярно-генетическое обследование);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных глазных заболеваний;</li> <li>- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи по профилю «офтальмология».</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать диагностическую значимость основных методов клинко-лабораторной и функциональной диагностики в офтальмологии.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основными методами оценки функционального состояния пациентов;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующей разработкой тактики ведения пациентов.</li> </ul>
	<p>ОПК-5.3 Умеет оценивать результаты клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного;</li> <li>- современные методы клинческого, лабораторного, инструментального обследования детей и подростков при различных заболеваниях (включая эндоскопические, ультразвуковую диагностику, иммунологическое и молекулярно-генетическое обследование);</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных глазных заболеваний.</li> </ul> <p><b>-Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать результаты клинко-лабораторной и функциональной диагностики при заболеваниях органа зрения.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки результатов клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач врача-</li> </ul>

		эпидемиолога в области офтальмологии.
ПКО-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса санитарно-гигиенических и медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение неинфекционной заболеваемости различных контингентов населения	ПКО-4.1 Умеет проводить оценку достаточности и эффективности профилактических мероприятий на различных объектах	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-основные принципы проведения комплекса санитарно-гигиенических и медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и сохранение зрения.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить оценку достаточности и эффективности профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и сохранение зрения;</li> <li>-проводить профилактические беседы с пациентами;</li> <li>-оформлять санитарные бюллетени.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-навыками проведения профилактической работы населением;</li> <li>-навыками оформления санитарных бюллетеней.</li> </ul>
ПКО-10 Способность и готовность к организации и проведению мероприятий по определению факторов риска развития неинфекционных заболеваний	ПКО-10.1 Владеет алгоритмом проведения профилактической работы в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения, определения факторов риска развития неинфекционных заболеваний	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятие о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;</li> <li>-основные факторы риска развития заболеваний глаз и нарушений зрения.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактическое консультирование в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения, определения факторов риска развития заболеваний глаз и нарушений зрения.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом проведения профилактической работы в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения, определения факторов риска развития глазных заболеваний и нарушений зрения.</li> </ul>
	ПКО-10.2 Умеет проводить краткое индивидуальное и (или) углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное, группо-	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятие о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;</li> <li>-основные факторы риска развития заболеваний глаз и нарушений зре-</li> </ul>

	<p>вое) профилактическое консультирование</p>	<p>ния;  -основные принципы профилактики нарушений зрения.  <b>Уметь:</b>  - проводить краткое индивидуальное и (или) углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное, групповое) профилактическое консультирование.  <b>Владеть:</b>  - навыками общения с пациентами в процессе профилактического консультирования;  -навыками проведения профилактической работы в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения, определения факторов риска развития заболеваний глаз и нарушений зрения.</p>
--	---	--

### 3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Офтальмология» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалиста. Данная дисциплина содержательно закладывает основы диагностики и лечения наиболее часто встречающихся заболеваний глаз.

За время обучения студенты должны освоить наиболее типичное течение болезней глаз, сформировать компетенции, позволяющие своевременно диагностировать неотложные состояния, требующие экстренного оперативного или консервативного лечения, намечать способы реабилитации и пути профилактики, а также уметь принимать тактические решения в рамках профессиональной деятельности врача по гигиене, эпидемиологии в области офтальмологии.

Перечень дисциплин, усвоение которых студентами необходимо для изучения офтальмологии:

#### Медико-биологические дисциплины:

- 1) Анатомия человека (строение зрительного анализатора),
- 2) Биология, экология (роль наследственности и среды в развитии человека),
- 3) Нормальная физиология (зрительный анализатор, фотохимические процессы в рецепторах сетчатки, острота зрения и поле зрения, цветное зрение, проводниковый и корковый отделы зрительного анализатора, формирование зрительного образа),
- 4) Физика, биофизика (оптическая система глаза, аккомодация, близорукость, дальновидность, астигматизм, исправление их с помощью линз),
- 5) Фармакология (анестетики – дикаин, М-холиномиметики – пилокарпин, влияние его на зрачок, аккомодацию, ретинол – участие в синтезе зрительного пурпура),
- 6) Патология (понятие об аллергии, в т.ч. лекарственной, сущность и методы десенсибилизации, опухоли меланообразующей ткани: невус, меланома),
- 8) Гистология, эмбриология, цитология (эмбриональное развитие органа зрения, веки слезный аппарат);

#### Клинические дисциплины:

- 1) Неврология (гемианопсии, её виды, 3,4,6 глазодвигательные нервы, иннервация мышц зрачка).
- 2) Оториноларингология (острые и хронические синуситы. Осложнения при них),

- 3) Внутренние болезни, военно-полевая терапия (гипертоническая болезнь, сахарный диабет),
- 4) Акушерство и гинекология (гестозы).

**4. Объём дисциплины** составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часов, в том числе 64 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 8 часов самостоятельной работы обучающихся.

#### **5. Образовательные технологии**

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- лекция-визуализация;
  - клиническое практическое занятие;
  - метод малых групп;
  - просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций;
  - разбор клинических случаев;
  - подготовка и защита истории болезни;
  - учебно-исследовательская работа студента;
  - подготовка и защита рефератов, мультимедийных презентаций.
- Элементы, входящие в самостоятельную работу обучающегося:
- подготовка к клиническим практическим занятиям и промежуточной аттестации;
  - написание истории болезни и рефератов;
  - подготовка мультимедийных презентаций;
  - самостоятельная работа с применением дистанционных образовательных технологий.

#### **6. Формы промежуточной аттестации**

Зачет в 8 семестре.

### **II Учебная программа дисциплины**

#### **1. Содержание дисциплины**

1 Предмет и задачи офтальмологии. Клиническая анатомия органа зрения. 3 отдела зрительного анализатора. Двигательный аппарат глаза. Строение глазницы и глазного яблока: оболочки, кровоснабжение, иннервация. Курация больных.

2 Функции органа зрения. Острота зрения, её определение. Периферическое зрение, его патология, цветоощущение. Курация больных.

3 Рефракция и аккомодация. Виды клинической рефракции. Оптические корригирующие стекла. Правила подбора и выписывания очков. Определение вида и степени клинической рефракции. Профилактика возникновения и прогрессирования близорукости у школьников. Значение режима зрительных нагрузок в профилактике миопии. Курация больных, работа с историей болезни.

4 Методы исследования глаза и его придатков. Знакомство с биомикроскопией. Освоение студентами закапывания капель и закладывания мазей. Курация больных.

5 Заболевания век, конъюнктивы. Общая симптоматика кератитов, иридоциклитов. Принципы их лечения. Работа с историей болезни.

6 Катаракта, разновидности катаракт, в том числе возрастная катаракта. Клиника, лечение возрастной катаракты. Значение здорового образа жизни для пациентов с катарактой. Курация больных.

7 Глаукома, её формы, клиника, острый приступ закрытоугольной глаукомы. Методы исследования ВГД. Принципы лечения хронической глаукомы и острого приступа. Значение профилактических осмотров в раннем выявлении глаукомы. Диспансеризация глаукомных больных, как профилактика необратимой слепоты. Работа с историей болезни.

8 Травмы органа зрения: тупые и проникающие, ожоги глаз. Заболевания слезных органов и орбиты. Сдача академических историй болезни.

9 Заболевания сетчатки и зрительного нерва. Заболевания сетчатки при сердечно - сосудистой патологии. Пигментная дистрофия, отслойка сетчатки, патология зрительного нерва.

**2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций\***

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем разделов дисциплины и тем	Контактная работа обучающегося с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к зачету	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	клинические практические занятия	зачет				УК-1, УК-6	ОПК-1, ОПК-4,	ОПК-5,	ПКО-4	ПКО-10		
1	2	2		2		6		6	X	X	X	X	X	ЛВ, ИБ	Т, ЗС
2	2	2		2		6	1	7	X	X	X	X	X	ЛВ	Т, ЗС
3	2	2		2		6	1	7	X	X	X	X	X	ЛВ, ИБ, МГ	Т, ЗС
4		3		3		6	1	7	X	X	X	X	X	ЛВ, ИБ, МГ	Т, ЗС
5	2	1		1		4	1	5	X	X	X	X	X	ЛВ, ИБ, Р, ОПН	Т, Пр, ЗС
6	2	2		2		6	1	7	X	X	X	X	X	ЛВ, ОПН	Т, ЗС
7	2	3		4		9	1	9	X	X	X	X	X	ЛВ, ОПН	Т, ЗС
8	2	2		2		6	1	7	X	X	X	X	X	ЛВ, ИБ	Т, ЗС, С
9		6		2		8	1	9	X	X	X	X	X	ЛВ, ИБ	Т, ЗС
<b>Итого:</b>	<b>14</b>	<b>25</b>		<b>25</b>		<b>64</b>	<b>8</b>	<b>72</b>							

**IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций  
(Приложение № 1)**

**1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости**  
Примеры заданий в тестовой форме:

1. Острота зрения без коррекции 0,7; с коррекцией +3,0 D, +4,0 D, +5,0 D - 1,0.  
С +5,5 D зрение ухудшается. Какова клиническая рефракция?

- 1) эмметропия
- 2) миопия 5,0 D
- 3) миопия 3,0 D
- 4) гиперметропия 3,0 D
- 5) гиперметропия 5,0 D

2. Укажите, какая из указанных клинических рефракций является самой слабой:

- 1) эмметропия
- 2) миопия 0,5 D
- 3) миопия 5,0 D
- 4) гиперметропия 0,5 D
- 5) гиперметропия 5,0 D

3. Эмметропу 75 лет. Какие очки ему нужны для близи?

- 1) +2,5 D
- 2) +3,5 D
- 3) +4,5 D
- 4) -4,5 D
- 5) оптическая коррекция для близи не требуется

4. Скрытая гиперметропия может наблюдаться в возрасте:

- 1) 10 лет
- 2) 25 лет
- 3) 50 лет
- 4) 60 лет
- 5) 75 лет

5. Почему школьник со слабой степенью миопии низко склоняется над книгой или тетрадью?

- 1) по привычке
- 2) плохо видит вблизи
- 3) удобно читать и писать
- 4) из-за усиления конвергенции глаз
- 5) чтобы было крупнее изображение предметов

Эталоны ответов:

№	1	2	3	4	5
Ответ:	5	5	2	1	1

Критерии оценки тестового контроля:

- **не зачтено** - 70% и менее правильных ответов;

- **зачтено** - 71% и более правильных ответов.

Примеры контрольных вопросов для собеседования (2-5 примеров):

1. Медикаментозное лечение острого приступа закрытоугольной глаукомы.
2. Дифференциальная диагностика острого неврита зрительного нерва и застойного диска зрительного нерва.

Критерии оценки при собеседовании:

**«5» (отлично)** – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает более 90% тестов, решает ситуационную задачу; демонстрирует методику обследования пациента, обосновывает диагноз.

**«4» (хорошо)** – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, выполняет более 80% тестов, решает ситуационную задачу; делает несущественные ошибки при клиническом обследовании и обосновании диагноза или назначении лечения.

**«3» (удовлетворительно)** – поверхностное владение теоретическим материалом, существенные ошибки в обследовании пациента, постановке диагноза и назначении обследования и лечения; выполняет 71-80% тестов; допускает грубые ошибки при решении ситуационной задачи.

**«2» (неудовлетворительно)** – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении методики обследования ребенка, не может диагностировать переходные состояния. Не справляется с тестами или ситуационными задачами.

Примеры ситуационных задач (2-3 примера с эталонами ответов):

1. Больной 65 лет с миопией высокой степени обоих глаз после подъема тяжёлого предмета заметил в верхне-внутреннем участке поля зрения левого глаза яркие световые вспышки, а к вечеру появление полупрозрачной плёнки («занавески»), ограничивающей поле зрения левого глаза. Поставьте предварительный диагноз:
  - 1) Острый приступ ЗУГ левого глаза;
  - 2) Окклюзия центральной артерии сетчатки левого глаза;
  - 3) Отслойка сетчатки левого глаза;
  - 4) Катаракта левого глаза;
  - 5) Меланома хориоидеи левого глаза.Верный ответ: 3.
2. Больная 35 лет, страдающая бактериальным эндокардитом, внезапно заметила резкое ухудшение зрения правого глаза. Vis OD = 0,01. Глаз спокоен, преломляющие среды прозрачны, при офтальмоскопии ДЗН слегка бледный, границы нечёткие, симптом «вишнёвой косточки», артерии резко сужены, ток крови прерывистый. Левый глаз без особенностей, Vis OS = 1,0. Поставьте предварительный диагноз:
  - 1) Отслойка сетчатки правого глаза;
  - 2) Застойный ДЗН правого глаза;
  - 3) Непроходимость ЦАС правого глаза;
  - 4) Неврит зрительного нерва правого глаза;
  - 5) Гипертоническая ретинопатия правого глаза.Верный ответ: 3.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **не зачтено** - 70% и менее правильных ответов;
- **зачтено** - 71% и более правильных ответов.

**Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**

1. Уметь выписывать рецепты на атропин (глазные капли), пилокарпин, сульфацил-натрия, левомицетин, тимолол.
2. Уметь определять знак (методом наблюдения параллакса) и силу (методом нейтрализации) оптического стекла.
3. Знать, какая может быть рефракция при остроте зрения менее 1,0 и при остроте зрения равной 1,0.
4. Уметь выписывать очки при миопии разной степени, при гиперметропии, пресбиопии, при сочетании с различными видами аметропии.
5. Уметь исследовать поля зрения контрольным способом.
6. Демонстрировать технику исследования цветоощущения по таблицам Е.Б. Рабкина.
7. Уметь исследовать наличие светоощущения и проекции света, записывать результат.
8. Пальпаторно определять внутриглазное давление (ВГД).
9. Определять болезненность цилиарного тела.
10. Демонстрировать слезную железу.
11. Правильно надавливать на область слезного мешка.
12. Демонстрировать прямую и содружественную реакцию зрачков на свет.
13. Демонстрировать с помощью методов наружного осмотра и бокового освещения края век, слизистую оболочку гл. яблока и нижнего века, нижнюю слезную точку, роговицу, переднюю камеру, радужку и зрачок с последующим их кратким описанием + тест на чувствительность роговицы (ватным тампоном).
14. Демонстрировать технику осмотра глаза в проходящем свете.
15. Демонстрировать технику офтальмоскопии на левом глазу.
16. Уметь определять и записывать остроту зрения 0,1 до 1,0 и менее 0,1.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

Оценка	Критерии
5 баллов	Студент правильно и полностью демонстрирует указанный в билете практический навык.
4 балла	Студент правильно и полностью демонстрирует навык, допуская не более 2 неточностей при исполнении.
3 балла	Студент выполняет навык неуверенно или не полностью.
2 балла (неудовлетворительно)	а) студент не выполнил необходимый практический навык, б) выполнил другой (не указанный в билете) навык, в) выполнил навык с грубыми нарушениями в технике его выполнения.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

На первом этапе аттестации студент получает билет, включающий в себя 5 вопросов. Сумма 5 оценок на эти вопросы делится на 5 и выводится итоговая оценка за I этап. Если в процессе сдачи I этапа студент получил 3 неудовлетворительные оценки, зачет автоматически прекращается с оценкой «2 балла», т.е. «неудовлетворительно».

На II этапе студент решает 5 ситуационных задач. За каждую правильно решенную задачу выставляется 1 балл. Если студент набрал 0 или 1 балл, то он получает оценку «неудовлетворительно».

Если сумма баллов за I и II этапы равна 7 или более, то студент получает оценку «Зачтено». Если сумма баллов за 2 этапа 6 и менее, то студент получает оценку «Не зачтено» и должен сдавать III этап.

На III этапе студент отвечает на 100 тестовых заданий. За 91 и более правильные ответ (из 100 тестов) студент получал оценку «5». За 81-90 правильных ответов – оценку «4», за 71-80 – оценку «3». Если студент ответил лишь на 70 или меньше тестов, он получал неудовлетворительную оценку.

Итоговая оценка «Зачтено» выставляется, если студент набрал 7 баллов и более после I и II этапов или 9 баллов, включая III этап.

Итоговая оценка «Не зачтено» выставляется, если студент набрал 6 баллов и менее после I и II этапов или получена оценка «неудовлетворительно» по двум из трех этапов.

### **Критерии I этапа (практические навыки)**

<b>Критерии</b>	<b>оценка</b>
3 оценки «2» (неуд.) вне зависимости от суммы баллов	2 балла (неудовлетворительно)
13 – 17 баллов	3 балла
18 – 22 баллов	4 балла
23 – 25 баллов	5 баллов

### **Критерии II этапа (ситуационные задачи)**

<b>Критерии</b>	<b>оценка</b>
0	0 баллов (неудовлетворительно)
1	1 балл (неудовлетворительно)
2	2 балла
3	3 балла
4	4 балла
5	5 баллов

**Если сумма баллов за I и II этапы 7 и более – ЗАЧТЕНО (в этом случае третий этап не сдается)**

**Если сумма баллов 6 и менее – НЕ ЗАЧТЕНО (в этом случае сдается третий этап)**

### **Критерии III этапа (тесты)**

<b>Критерии</b>	<b>оценка</b>
< 71	0 баллов (неудовлетворительно)
71 - 80	3 балла
81 - 90	4 балла

91 - 100	5 баллов
----------	----------

### ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА

Критерии	оценка
6 баллов и менее (после I и II этапов) или получена оценка «неудовлетворительно» по двум из трех этапов	НЕ ЗАЧТЕНО
7 баллов и более (после I и II этапов) или 9 баллов включая третий этап	ЗАЧТЕНО

### Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

**ОПК-4.** Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

#### 1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

*Укажите один или несколько правильных ответов:*

1) Назовите кости, образующие верхнюю стенку глазницы?

1. Лобная кость.
2. Скуловая кость.
3. Верхняя челюсть.
4. Решетчатая кость.
5. Большое крыло основной кости.

2) Назовите кости, образующие нижнюю стенку глазницы?

1. Лобная кость.
2. Скуловая кость.
3. Верхняя челюсть.
4. Решетчатая кость.
5. Большое крыло основной кости.

3) Укажите анатомические элементы роговицы?

1. Вены роговицы.
2. Строма роговицы.
3. Десцеметова мембрана.
4. Субэпителиальная ткань.
5. Передняя капсула роговицы.

#### Эталоны ответов:

№ задания	Ответ
1	1
2	2,3

3	2,3
---	-----

## 2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

### Ситуационная задача 1.

У больного, госпитализированного в офтальмологическое отделение, в течение трех месяцев уровень ВГД на обоих глазах составляет 28 мм.р.ст.

Задание: назначьте необходимое обследование больному для уточнения диагноза.

#### Эталон ответа к задаче 1.

Необходимо провести суточную тонометрию, периметрию, офтальмоскопию и гониоскопию.

### Ситуационная задача 2.

Больного с острым дакриоциститом слева доставили экстренно в офтальмологическое отделение.

Задание: перечислите направления лечения острого дакриоцистита слева и методы диагностики хронического дакриоцистита справа.

#### Эталон ответа к задаче 2.

1. В/м и в/в инъекции, инстилляций антибиотиков широкого спектра действия, УВЧ на кожу в проекции слезного мешка слева. 2. Зондирование и промывание слезных путей справа.

### Ситуационная задача 3.

У больного с проникающим ранением глаза имеется подозрение на наличие инородного тела. Какие методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза.

#### Эталон ответа к задаче 3.

Необходимо провести обзорную рентгенографию, рентгенографию по Комбергу-Балтину, компьютерную томографию.

## 3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

### Примеры комплексных ситуационных задач.

#### Ситуация 1.

В поликлинику к офтальмологу обратился больной 45 лет с жалобами на плохое зрение вблизи, особенно в очках. Очки носит с детства, использовал их для того, чтобы смотреть телевизор, в школе. Менял их 1 раз, но были выписаны те же линзы. Просит выписать ему очки для дали и близи.

Vis OU – 0,4 с sph (-)0,75 Д = 1,0

Объективно: передний отрезок без патологии. Глазное дно практически в норме, имеется лишь узкий миопический конус.

Задания:

1. Поставьте диагноз
2. Выпишите очки для дали и близи

#### Эталон ответа к ситуации 1.

1. Диагноз: Миопия слабой степени обоих глаз. Пресбиопия.

2.

Rp.: OU sph concav (-)0,75 Д  
D.p. = 64 мм  
D.S. Очки для дали  
#

Rp.: OU sph convex (+)0,75 Д  
D.p. = 62 мм  
D.S. Очки для близи

### Ситуация 2.

Больной 50 лет обратился с жалобами на резкое снижение зрения и сильные боли в правом глазу и правой половине головы, которые появились ночью, тошноту и рвоту. Накануне, на работе перенес тяжелый эмоциональный стресс.

Раньше никогда глаза не беспокоили.

VOD = 0,04 н/к, ВГД = 47 мм.рт.ст.

VOS = 0,5 сф. +2,0 = 1,0, ВГД = 19 мм.рт.ст.

Справа - глазная щель сужена, глаз - красный, пальпация глаза резко болезненна, роговица отечная, передняя камера отсутствует, зрачок расширен, на свет не реагирует, неправильной овальной формы, рефлекс с глазного дна тускло-розовый, диск зрительного нерва виден в тумане. Левый глаз: передняя камера - мелкая, в остальном - в пределах возрастной нормы.

Задания: поставьте диагноз правого глаза. Какова клиническая рефракция ОС?

---

### Эталон ответа к ситуации 1.

2. Острый приступ глаукомы правого глаза

4. Гиперметропия слабой степени ОС.

**ОПК-7.** Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

### 1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

---

*Укажите один или несколько правильных ответов:*

1). К неотложным мерам при кератите относятся:

1. Закапывание р-ра антибиотика.
2. Закапывания р-ра пилокарпина.
3. Закапывание р-ра вета-блокатора.
4. Введение антибиотика внутримышечно.
5. Направление больного в глазной стационар.

2). Укажите возбудитель трахомы:

1. Herpes zoster.
2. Herpes simplex.
3. Candida albicans.
4. Demodex folliculorum.
5. Chlamydia trachomatis.

3). Укажите средства, используемые для туширования прогрессирующего края язвы роговицы?

1. 5% р-р йода.
2. Закапывание левомицетина.

3. Закапывание 70% р-ра спирта.
4. 20% порошкообразный сульфацил натрия.
5. Закапывание 1% р-ра пилокарпина гидрохлорида.

**Эталоны ответов:**

№ задания	Ответ
1	1,4,5
2	5
3	1

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»**

**Ситуационная задача 1.**

Больной 16 лет, школьник. 3 дня назад во время драки, получил удар кулаком в область левого глаза. 2 дня назад заметил ухудшение зрения на этот глаз с выпадением поля зрения сверху. VOS = 0,1 н/к., кровоподтек в области мягких тканей левой орбиты и век, субконъюнктивальное кровоизлияние. Преломляющие среды прозрачны. При осмотре проходящим светом нижней части глазного дна рефлекс становится серым. При офтальмоскопии здесь определяется вуалеподобная колышающаяся пленка в виде пузыря. По краю этого образования обнаружен небольшой участок красного цвета в виде подковы.

Задание. Поставьте диагноз. Укажите методы лечения.

**Эталон ответа к задаче 1.**

4. Отслойка сетчатки левого глаза.
5. Требуется экстренная госпитализация с неотложным хирургическим лечением.

**Ситуационная задача 2.**

Больная 38 лет страдает миопией высокой степени обоих глаз с 10 лет.

После длительной работы "в наклонку" на огороде заметила перед правым глазом "блестящую змейку" и вспышки (фотопсии), позже с височной стороны появилась тень (занавеска), ограничивающая поле зрения правого глаза. VOD=0,03 н/к.

VOS = 0,02 сф.-7,0=1,0 Преломляющие среды прозрачны. При осмотре проходящим светом во внутренней половине глазного дна правого глаза рефлекс становится серым. Задание. Какие методы исследования необходимо использовать для постановки диагноза?

**Эталон ответа к задаче 2**

1. УЗИ.
2. Офтальмоскопию

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»**

**Примеры комплексных ситуационных задач.**

**Ситуация 1.**

Больная 40 лет, направлена на консультацию к офтальмологу невропатологом. В последнее время беспокоят головные боли, жалоб со стороны органа зрения не предъявляет.

VOD = 0,7 н/к.

VOS = 0,8 н/к.

Поле зрения:

N	OD
40	
-----	-----
40	70
60	

N	OS
40	
-----	-----
35	65
60	

Оба глаза спокойны, преломляющие среды прозрачны. Офтальмоскопия: ДЗН с сероватым оттенком, отечны, проминируют в стекловидное тело, сосуды, взбираясь на них, иногда теряются в отечной ткани. Контуров диска нечеткие. Артерии сужены, вены расширены.

Задание. Ваше заключение и тактика ведения больного.

**Эталон ответа к ситуации 1.**

1. Застойный диск зрительного нерва обоих глаз.
2. Консультация невропатолога и нейрохирурга.

### **Ситуация 2.**

Пациент 62 года жалуется на слезотечение из левого глаза на улице, особенно при ветре.

VOD = 1,0 . Правый глаз здоров.

VOS = 1,0 . Левый глаз - слезостояние, конъюнктивальная инъекция глаза;

преломляющие среды прозрачны. При надавливании на область слезного мешка из нижней слезной точки имеется слизисто-гнойное отделяемое. Глазное дно - ангиопатия по гипертоническому типу.

**Эталон ответа к ситуации 2.**

Задания: Укажите рациональное лечение.

Операция: дакриоцисториностомия.

## **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

**1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

### **а) Основная литература:**

1. Сомов, Евгений Евгеньевич Клиническая офтальмология [Текст] / Евгений Евгеньевич Сомов. - 3-е изд. - Москва: МЕДпресс-информ, 2012. - 398 с.
2. Офтальмология [Текст]: национальное руководство / ред. Сергей Эдуардович Аветисов, Евгений Алексеевич Егоров, Л. К. Мошетова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 943 с.

### **б) Дополнительная литература:**

Кански, Джек Д. Офтальмология. Признаки, причины, дифференциальная диагностика [Текст]: [пер. с англ.] - Москва: Логосфера, 2012. - 575 с.

**2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1. Травмы глаза: проникающие ранения, контузии, ожоги [Текст]: метод. указания для самостоят. подготовки к практ. занятиям студентов леч., пед. и стомат. факультетов / Твер. гос. мед. акад. ; [С.Г. Торопыгин [и др.]] – [Тверь] : РИЦ ТГМА, 2009. – 20с.

2. Рефракция и аккомодация глаза [Текст]: метод. указания для самостоят. подготовки к практ. занятиям студентов леч., пед. и стомат. факультетов / Твер. гос. мед. акад. ; [В.Н. Голычев [и др.]] – [Тверь] : РИЦ ТГМА, 2012. – 20с.
3. Воспалительные заболевания конъюнктивы и роговицы (конъюнктивиты, кератиты) [Текст]: метод. указания для самостоят. подготовки к практ. занятиям студентов леч., пед. и стомат. факультетов / Твер. гос. мед. акад. ; [С.Г. Торопыгин [и др.]] – [Тверь] : РИЦ ТГМА, 2012. – 24с.
4. Проведение трехэтапного курсового экзамена по офтальмологии в ТГМА [Текст]: метод. указания для самостоят. подготовки к практ. занятиям студентов леч., пед. и стомат. факультетов / Твер. гос. мед. акад. ; [С.Г. Торопыгин [и др.]] – [Тверь] : РИЦ ТГМА, 2014. – 17 с.
5. Первый этап (практические навыки) трёхэтапного зачёта по офтальмологии в Тверском ГМУ [Текст]: метод. указания для самостоят. подготовки к практ. занятиям студентов леч. и пед. факультетов. Издание 2-ое, исправленное и дополненное. // Твер. гос. мед. акад. ; [С.Г. Торопыгин [и др.]] – [Тверь] : РИЦ ТГМА, 2021. – 17с.
6. Первичная глаукома [Текст]: метод. указания для самостоят. подготовки к практ. занятиям студентов леч., пед. и стомат. факультетов / Твер. гос. мед. акад. ; [С.Г. Торопыгин [и др.]] – [Тверь] : РИЦ ТГМА, 2016. – 20 с.

**3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины  
Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Клинические рекомендации: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

Университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

**4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

**4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-Pro
4. Система дистанционного обучения Moodle
5. Платформа Microsoft Teams

#### 4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));

#### 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Методические рекомендации позволят студентам целеустремленно самостоятельно подготовиться к обследованию офтальмологических больных, что требует основательного усвоения практических умений, стандарта обследования и обновления знаний по критериям диагностики, без которых невозможен обстоятельный контакт с больным для достоверного подтверждения диагноза. Авторы обобщили основной объем клинического обследования офтальмологического больного, облегчить работу студенту по заполнению истории болезни с расшифровкой конкретных видов встречаемых патологических симптомов, которые порой недостаточно запомнились в ходе практических занятий и лекций.

Рекомендации по заполнению истории болезни **по конкретной нозологии:**

- в анамнезе заболевания **отражать все консультации специалистов,**
- после **жалоб и анамнеза заболевания** необходимо выделить **основные (ключевые) симптомы** (иногда патогномичные как при глаукоме, отслойке сетчатки), которые бы подтверждали предполагаемый диагноз,
- при осмотре местного статуса необходимо **оставлять** выявленные симптомы или норму, а где необходимо и **впечатать** выявленную патологию,
- при отсутствии у больного дополнительных методов исследования нужно **обязательно оставить** те, которые необходимы Вам для обоснования **только Вашего диагноза (алгоритм диагностики!)**,
- необходимо **дать заключение** по составленному Вами **локального статуса** и другим методам исследования, чтобы они соответствовали Вашему диагнозу,
- проставить **полный** офтальмологический диагноз,
- **обосновать диагноз по стандарту** обследования,
- сопутствующий диагноз **учесть** при рекомендациях в лечении,
- рекомендовать лечение или только наблюдение **со дня Вашего обследования (!)**, (лечение, что было проведено (в том числе и **операции, правильное название которых необходимо описать**) до Вашего осмотра **приводится в разделе – анамнез заболевания. Например:** больной поступил с диагнозом: незрелая катаракта правого глаза - прооперирован (ультразвуковая факэмульсификация с имплантацией ИОЛ на правом глазу)
- у него послеоперационный период и Вы его осматриваете – Ваш диагноз уже не незрелая катаракта, а **артифакция**, глаз с имплантированной искусственной линзой, ранний послеоперационный период. Рекомендовать надо: 1) инстилляций антибактериальных капель строго по схеме 2) наблюдение у окулиста по месту жительства.