

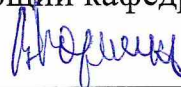
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра «Хирургические болезни»

Утверждено на заседании кафедры
«Хирургические болезни»
«24» января 2024 г., протокол №7

Заведующий кафедрой



В.А. Марийко

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
по проведению практических (семинарских) занятий
по дисциплине (модулю)
«Офтальмология»

**Основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программа подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре**

по специальности подготовки
31.08.59 Офтальмология

Идентификационный номер образовательной программы – 310859-01-24

Тула, 2024 год

Разработчик:

Лазук А.В., профессор, д.м.н
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)



(подпись)

Тема № 1. Введение в офтальмологию. Зрительный анализатор.

Мотивация:

Офтальмология - это самостоятельная дисциплина, тесно связанная как с "терапевтическими", так и "хирургическими" специальностями (терапия, ревматология, эндокринология, аллергология, иммунология, неврология, нефрология, нейрохирургия, оториноларингология, педиатрия, травматология, военно-полевая хирургия, инфекционные болезни, акушерство и гинекология), требующая хорошего знания анатомии и этапов развития органа зрения.

Цель изучения темы:

Уметь оценить правильность расположения глазных яблок в орбите, определить основные анатомические структуры глаза и их строение, знать проводящие пути.

План изучения темы:

1. Освещение цели изучения.
2. Знакомство с методами обследования в офтальмологии.

Содержание:

Три звена зрительного анализатора. Специфический периферический рецептор, проводящие пути, зрительные центры.

Веки. Анатомия и функции век. Аномалии развития.

Слезные органы. Слезопродуцирующий аппарат. Слезопроводящие пути. Начало активного функционирования слезной железы.

Конъюнктивы. Анатомия, функции конъюнктивы век, переходной складки и глазного яблока. Свойства нормальной конъюнктивы. Значение особенностей строения конъюнктивы в патологии.

Глазодвигательный аппарат. Топографическая анатомия. Иннервация, функции глазодвигательных мышц. Глазное яблоко. Возрастная динамика величины, веса и формы глазного яблока.

Наружная оболочка (капсула) глаза:

а) роговица, ее строение, химический состав, функции. Особенности обменных процессов. Роль анатомо-физиологических особенностей роговицы и ее патологии.

б) склера, ее строение, топографическая анатомия, функции. в) лимб, его топографическая анатомия,

Сосудистая оболочка (радужка, цилиарное тело, хориоидея). Двесистемы кровоснабжения сосудистой оболочки, анастомозы между ними. Значение раздельного кровоснабжения в возникновении и распространении воспалительных заболеваний.

Хрусталик. Топографическая анатомия. Строение и химический состав, особенности обменных процессов в хрусталике, функции хрусталика.

Стекловидное тело. Особенности строения, химический состав, функции; виды патологии.

Передняя и задняя камеры глаза. Топографическая анатомия, глубина камер у лиц разного возраста.

Сетчатка. Строение и функции, системы питания. Взаимодействие сетчатки и хориоидеи в зрительном акте.

Зрительный путь. Топографическая анатомия 4 отделов зрительного нерва (внутриглазной, орбитальной, внутриканальцевые, интракраниальные), особенности диска зрительного нерва у детей. Хиазма, топография, роль пограничных образований (внутренние сонные артерии, гипофиз) в развитии патологии. Зрительный тракт, подкорковые зрительные центры. Сроки формирования зрительных центров коры головного мозга. Топография этих образований и функции. Ассоциативные связи поля 17-18-19 с другими полями (по Бродману). Роль коры головного мозга в зрительном акте.

Сосуды и нервы глаза и его придаточного аппарата. Сроки функционального становления.

Орбита. Строение, содержимое, топографическая анатомия, функции. Виды патологии. Роль анатомического взаиморасположения с ЛОР-органами, полостью рта, полостью черепа в возникновении патологических процессов.

Практические навыки:

Ординатор должен овладеть основами осмотра офтальмологического больного, ознакомиться с основными офтальмологическими инструментами.

Контрольные вопросы:

1. Назовите отделы глаза, развивающиеся из эктодермы, энтодермы, мезодермы.
2. Строение век.
3. Слезные пути. Отток слезы.
4. Костная орбита. Особенности строения нижней стенки орбиты.
5. Наружные мышцы глаза.
6. Роговица, ее строение, особенности кровоснабжения и иннервации.
7. Анатомия переднего отрезка глаза.
8. Сосудистая оболочка глаза. Ее отделы, строение, кровоснабжение и иннервация.
9. Сетчатка. Строение. Особенности строения, иннервации.
10. Зрительный путь. Основные отделы зрительного анализатора.
11. Преломляющие среды глаза. Особенности строения.

Тема № 2. Основные принципы организации офтальмологической помощи.

Мотивация

Для точной постановки диагноза и выбора адекватных методов лечения глазных болезней необходимо четко понимать порядок оказания медицинской помощи взрослым при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза,

его придаточного аппарата и орбиты.

Цель изучения темы:

Изучить организацию работы кабинете офтальмолога. Знать стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

План изучения темы:

1. Освещение актуальности темы.
2. Знакомство с рабочим кабинетом офтальмолога.
3. Ознакомление с основными профессиональными стандартами работы офтальмолога.

Содержание:

Знакомство с приказом Минздрава РФ от 12.11.2012 N 902Н о порядке оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

Изучение организации рабочего кабинета офтальмолога в амбулаторных условиях

Изучение организации офтальмологической помощи в условиях стационара.

Знакомство со стандартами оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

Практические навыки:

1. Знать приказ Минздрава РФ от 12.11.2012 N 902Н о порядке оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.
2. Знать и уметь применять стандарты оказания офтальмологической помощи пациентам
3. Уметь организовать рабочее место офтальмолога.

Контрольные вопросы:

1. Какой приказ регламентирует порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты?
2. Чем необходимо обеспечить рабочее место офтальмолога в условиях поликлиники?
3. Чем должно быть обеспечено офтальмологическое отделение в условиях стационара?
4. Что такое клинические рекомендации?

Тема № 3. Физиология органа зрения. Основные методы исследования вофтальмологии. Принципы лечения глазной патологии.

Мотивация:

Для точной постановки диагноза и выбора адекватных методов лечения глазных болезней необходимо четко понимать физиологические процессы, происходящие в глазу; выбрать и выполнить или назначить исследование наиважнейших зрительных функций с учетом их соотношения с функционированием основных органов и систем организма.

Цель изучения темы:

Овладеть методами определения основных зрительных функций с использованием необходимой офтальмологической аппаратуры. Научиться оценивать результаты по отдельности и в их взаимосвязи.

На основании полученных данных уметь определять направление в лечении. Понимать действие основных медикаментов и лекарственных форм, используемых в офтальмологической практике.

План изучения темы:

1. Освещение актуальности темы.
2. Знакомство с методами определения зрительных функций.
3. Ознакомление с основными функциональными тестами, проводимыми с использованием и без использования специальных приборов.
4. Научиться применять основные глазные лекарственные формы (глазные капли, мази).

Содержание:

Физиология зрительного восприятия. Значение строения световоспринимающего аппарата, условия питания сетчатки, наличия витамина "А", родопсина, йодопсина, селена, водорода и пр., ретиномоторика, фотохимические и биоэлектрические реакции. Роль состояния проводящих путей и зрительных центров в акте зрения.

Зрительные функции. Центральное зрение (острота зрения, цветовое зрение), периферическое зрение (поле зрения, светоощущение), бинокулярное зрение. Последовательность и сроки их развития. Виды и частота патологии.

Светоощущение. Дневное, сумеречное и ночное зрение; три особенности сумеречного зрения (ахроматичность, изменение светлоты, периферический характер); скорость адаптации к свету и темноте. Методы определения темновой адаптации. Виды и частота патологии. Гемералопия.

Периферическое зрение. Возрастная динамика поля зрения; нормальные границы поля зрения на белый и хроматические цвета, физиологические скотомы. Контрольный и аппаратные методы периметрии. Роль определения периферического зрения в диагностике патологических процессов в глазу и ЦНС.

Цветовое зрение. Цвет и его основные признаки; время появления цветового зрения у детей и факторы, способствующие его развитию. Изополихроматические таблицы Рабкина и Юстовой. Виды патологии (врожденная и приобретенная).

Острота зрения. Единица ее измерения, возрастная эволюция остроты зрения. Методы определения остроты зрения у лиц разного возраста; определение зрения по таблицам, контрольные методы исследования.

Бинокулярное зрение. Общее понятие о монокулярном, одновременном и бинокулярном зрении; условия, необходимые для осуществления бинокулярного зрения.

Практические навыки:

Овладеть основами осмотра офтальмологического больного, уметь проводить необходимые тесты для определения зрительных функций, ознакомиться с основными офтальмологическими инструментами.

Научиться определять основные зрительные функции, оценивать их результаты. При этом необходимо сопоставление с анализом анатомических изменений органа зрения, анамнестических, клинических и лабораторных данных курируемого пациента

Контрольные вопросы:

1. Как определить остроту зрения у пациента с использованием таблиц Сивцева и оптопов?
2. Что такое поля зрения как характеристика зрительных функций?
3. Как провести ориентировочное определение полей зрения у пациента в условиях общетерапевтического стационара?
4. Перечислите основные типы нарушений полей зрения. Их диагностическое значение?
5. Методы определения внутриглазного давления. Определите пальпаторно внутриглазное давление у амбулаторного пациента или у пациента в стационаре неофтальмологического профиля.

Тема № 4. Методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза

Мотивация:

Для точной постановки диагноза и выбора адекватных методов лечения глазных болезней необходимо знать и уметь использовать современные методы диагностики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза.

Цель изучения темы:

Овладеть современными методами определения основных зрительных функций с использованием необходимой офтальмологической аппаратуры.

Овладеть современными методами диагностики заболеваний глаза, придаточного аппарата и орбиты.

Научиться оценивать результаты по отдельности и в их взаимосвязи.
На основании полученных данных уметь определять направление в лечении.

План изучения темы:

1. Освещение актуальности темы.
2. Знакомство с современными методами определения зрительных функций.
3. Ознакомление с основными функциональными тестами, проводимыми с использованием специальных приборов.
4. Научиться применять основные диагностики для постановки правильного диагноза.

Содержание:

Диагностический алгоритм обследования пациент в офтальмологии.
Визометрия, тонометрия, периметрия, пахиметрия. Правила проведения, противопоказания.

Ультразвуковое исследование в офтальмологии

Диагностика глазного дна: офтальмоскопия, методы ОКТ, НРТ

Дополнительные методы исследования в офтальмологии.

Практические навыки:

Уметь исследовать остроту зрения с помощью проектора знаков.

Уметь провести авторефрактометрию, тонометрию, периметрию.

Знакомство с А-сканом, В-сканом, методами ОКТ, НРТ.

Уметь использовать дополнительные методы диагностики (рентгенографию, КТ, МРТ) для диагностического поиска.

Уметь трактовать полученные результаты для определения целесообразности дальнейшего обследования.

Контрольные вопросы

1. Какие методы диагностики глазных болезней вы знаете?
2. Когда используется ультразвуковая диагностика в офтальмологии?
3. При каких заболеваниях необходимо использовать ОКТ?
4. Показания и противопоказания для использования диагностических методов с целью постановки диагноза.

Тема № 5. Клиническая офтальмология. Оптика и аномалии рефракции. Лечение и профилактика.

Мотивация:

В настоящее время более, чем половина населения активно использует компьютер в своей профессиональной деятельности и во вне рабочее время. Помимо этого, следует иметь ввиду возрастание удельного веса миопии и аккомодационных нарушений в структуре глазных заболеваний, а осложненная

миопия занимает одно из ведущих мест в структуре инвалидности по зрению среди лиц молодого и трудоспособного возраста.

Цель изучения темы:

Четко знать методы определения основных зрительных функций и рефракции, уметь применять их на практике. Использовать знания о рефракции для правильной постановки диагноза.

План изучения темы:

1. Освещение актуальности темы.
2. Понятие клинической рефракции, ее типы. Этапы развития рефракции.
3. Близорукость. Происхождение. Виды хирургического и нехирургического лечения. Профилактика прогрессирования. Способы коррекции.
4. Гиперметропия. Виды коррекции. Амблиопия. Ее виды. Способы лечения.
5. Астигматизм: понятие, виды, способы коррекции.
6. Аккомодация: понятие, запасы и резервы аккомодации, их динамика.
7. Уметь подбирать очковую коррекцию. Выписывать рецепт на очки.

Содержание:

В процессе занятия ординаторы должны четко понять и уметь диагностировать основные типы рефракции, знать показания и противопоказания к назначению того или иного вида коррекции (очки, контактные линзы, хирургическая коррекция). Помимо этого, необходимо понимать взаимосвязь регулировочных систем формирования рефракции и аккомодации, причины формирования ретинальных осложнений в процессе течения и прогрессирования миопии.

Практические навыки:

Ординаторы должны уметь:

- а) определять вид рефракции с использованием и без использования специальных приборов;
- б) уметь назначить корригирующие очки в неосложненных случаях миопии и гиперметропии;
- в) уметь выписать рецепт на очки для коррекции пресбиопии с учетом исходной рефракции и возраста пациента;
- г) научиться определять межзрачковое расстояние;
- д) знать способы определения запасов относительной и объема абсолютной аккомодации.

Контрольные вопросы:

1. Что понимается под физической рефракцией глаза?
2. От чего зависит положение фокуса глаза относительно сетчатки?
3. Что такое оптическая ось глаза?

4. В какой последовательности проводится осмотр глаза?
5. Какова средняя длина оси глазного яблока?
6. Перечислите, какова преломляющая сила оптических сред глаза.

Тема № 6. Заболевания придаточного аппарата глаза.

Мотивация:

Патология глазодвигательного аппарата является не только косметическим дефектом, немаловажным как для женщин, так и для мужчин, но и может ограничивать профессиональные возможности, а в ряде случаев - являться важным диагностическим признаком неврологических и инфекционных заболеваний, травм органа зрения.

Цель изучения темы:

Знать этиологию, патогенез, клинику и лечение заболеваний придаточного аппарата глаза. Уметь проводить диагностический поиск, проводить дифференциальную диагностику.

План изучения темы:

1. Освещение актуальности темы.
2. Анатомические особенности иннервации глазодвигательного аппарата.
3. Определение положения глазных яблок в орбите, их подвижности, симметричности, конвергенции; наличие или отсутствие нистагма.
4. Определение угла косоглазия по Гиршбергу.

Содержание:

Анатомия глазодвигательного аппарата.

Этиология и патогенез различных типов косоглазия.

Методы диагностики косоглазия. Определение угла косоглазия по Гиршбергу. Бинокулярные функции. Методы их определения.

Понятие фузии. Методы функционального лечения косоглазия: плеоптика, ортоптика, диплоптика.

Принципы очковой коррекции при косоглазии.

Показания к хирургическому лечению косоглазия. Виды оперативного лечения. Послеоперационное ведение оперированных больных.

Заболевания слезных органов. Флегмона слезного мешка.

Практические навыки:

Уметь определить правильность положения глаза, его подвижность, выстояние глазного яблока.

Определить наличие бинокулярного зрения при помощи тестов «Дыра в ладони», проба со спицами.

Уметь определить угол косоглазия по Гиршбергу.

Знать клинику заболеваний слезных органов. Симптомы флегмоны слезного мешка.

Контрольные вопросы:

1. Перечислить глазодвигательные мышцы и назвать источники их иннервации.
2. Что такое бинокулярное зрение?
3. Методы диагностики косоглазия?
4. В чем заключаются принципы плеоптического, диплоптического и ортоптического лечения косоглазия?
5. Перечислите показания к хирургическому лечению содружественного косоглазия.
6. Какие заболевания слезных органов вы знаете?
7. Перечислите показания к хирургическому лечению воспалительных заболеваний слезных органов.
8. Клиника, диагностика, лечение флегмоны слезного мешка.

Тема № 7. Патология орбиты.

Мотивация:

Ординатору необходимо ясно представлять связь патологии наружного отрезка глаза, слезных органов в патологии орбиты, представлять связь с общими заболеваниями и их роль в патологии орбиты, на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов.

Цель изучения темы:

Научиться проводить дифференциальную диагностику заболеваний орбиты.

Знать и уметь применять основные диагностические методы при патологии орбиты.

Четко представлять анатомию лицевого скелета и орбиты, в частности. Знать пути распространения инфекции в орбиту из смежных областей.

Определять показания к консультации специалиста (ЛОР, эндокринолога, нейрохирурга, инфекциониста, иммунолога, ревматолога, терапевта).

План изучения темы:

1. Освещение актуальности темы.
2. Повторение топографической анатомии орбиты, переднего отрезка глаза.
3. Основные виды орбитальной патологии.
4. Клиника, диагностика орбитальной патологии.
5. Показания к хирургическому лечению патологии орбиты.

Содержание:

Воспалительные заболевания орбиты. Флегмона орбиты. Этиология,

патогенез, клиника, диагностика, лечение. Осложнения.

Неинфекционные заболевания орбиты. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Новообразования орбиты. Клиника, диагностика, принципы лечения.

Псевдотумор. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Практические навыки:

Наружный осмотр области орбиты. Пальпация век.

Использование диагностических методов для дифференциальной диагностики патологии орбиты.

Уметь читать снимки КТ, МРТ головы и орбит.

Уметь использовать методы лабораторной диагностики в дифференциальной диагностике патологии орбиты.

Контрольные вопросы:

1. Назовите основные виды патологии орбиты.
2. Этиология, патогенез, клиника воспалительных заболеваний орбиты.
3. Основные диагностические признаки и принципы лечения воспалительных заболеваний орбиты.
4. Осложнения флегмоны орбиты.
5. Хирургическое лечение флегмоны орбиты, ведение послеоперационного периода.

Тема № 8, 9. Заболевания конъюнктивы, склеры и роговицы.

Мотивация:

Студенту необходимо ясно представлять связь патологии наружного отрезка глаза с общими заболеваниями, на основании эпидемиологии, роли факторов внешней среды, генетических и социальных факторов, современных достижений офтальмологии сформировать умение проводить профилактические меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек, повреждений органа зрения и развитие тяжелой формы инвалидности - слепоты.

Цель изучения темы:

Научиться проводить дифференциальную диагностику поражения различных отделов переднего отрезка глаза.

Знать и уметь применять основные диагностические методы патологии век, конъюнктивы, роговицы, склеры.

Четко представлять анатомию переднего отрезка глаза и знать путь оттока слезной жидкости.

Определять показания к консультации специалиста (ЛОС, эндокринолога, нейрохирурга, инфекциониста, иммунолога, ревматолога, терапевта).

План изучения темы:

1. Освещение актуальности темы.
2. Повторение топографической анатомии переднего отрезка глаза.
3. Продукция и пути оттока слезной жидкости.
4. Основные виды патологии век, конъюнктивы, роговицы и склеры.
5. Подходы к лечению, оказание первой помощи.

Содержание:

Конъюнктивиты. Воспалительная и невоспалительная патология конъюнктивы. Синдром «сухого глаза». Дифференциальный диагноз бактериальных, вирусных и аллергических конъюнктивитов. Лечение. Трахома. Социальное значение. Распространенность в мире. Классификация ВОЗ. Этиология, эпидемиология, клиника и лечение трахомы. Клиническая и лабораторная диагностика. Критерии излеченности.

Патология роговицы. Кератоконус и кератоглобус. Кератиты (бактериальные, вирусные, специфические). Клинические признаки кератита.

Дифференциальный диагноз конъюнктивитов и кератитов. Течение заболевания, осложнения. Подходы к лечению (терапевтический, фото-, криокоагуляция, лечебная контактная линза, кератопластики, кератопротезирование)

Патология склеры. Склериты. Эписклериты. Этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальный диагноз с конъюнктивитами. Лечение.

Практические навыки:

Осмотр всех отделов конъюнктивы, выворот верхнего века.

Осмотр и пальпация области слезного мешка, лечебный массаж слезного мешка.

Метод бокового освещения для осмотра переднего отрезка глаза.

Комбинированный метод осмотра переднего отрезка глаза.

Исследование прозрачности внутриглазных сред проходящим светом.

Определение чувствительности и целостности роговицы.

Удаление поверхностных инородных тел с конъюнктивы и роговицы.

Контрольные вопросы:

1. Основные диагностические признаки острого бактериального конъюнктивита.

2. Лечение аденовирусного конъюнктивита.

3. Возбудитель трахомы. Клиническая и лабораторная диагностика.

4. Какие виды кератитов Вы знаете? Клинические признаки поражения роговой оболочки.

5. Клиническая картина эписклерита. Лечение.

6. Язвы роговицы. Клиника, диагностика и лечение.

Тема № 10. Заболевания сосудистой оболочки.

Мотивация:

Воспалительные заболевания сосудистого тракта составляют от 7 до 30% всех заболеваний глаз. В 10% случаев особо тяжелых увеитов развивается слепота на оба глаза и примерно у 30% пациентов наступает инвалидность по зрению. Около 40% случаев увеитов возникает на фоне системного заболевания, причем наиболее часто возникают у лиц молодого, трудоспособного возраста и могут привести к резкому снижению остроты зрения и слепоте. Особенно тяжелы изменения при внутриутробной патологии глаз у детей. Как правило, они резко снижают зрение и делают невозможным обучение в школах общего профиля. Подобные исходы установлены в 75—80% таких детей.

Цель изучения темы:

Уяснить основные этиологические причины и патогенез поражений сосудистой оболочки глаза, проводить дифференциальную диагностику иридоциклита, конъюнктивита и кератита и острого приступа глаукомы.

Определить подходы и тактику лечения заболеваний сосудистой оболочки глаза в зависимости от этиопатогенетического фактора.

План изучения темы:

1. Освещение актуальности темы.
2. Особенности кровообращения в переднем и заднем отделах сосудистого тракта.
3. Этиология и патогенез поражения переднего отдела сосудистого тракта.
4. Этиология и патогенез заболеваний заднего отдела сосудистого тракта и стекловидного тела.
5. Подходы и принципы лечения.

Содержание:

Врожденные аномалии развития. Остаточная зрачковая мембрана, поликория, коррэктопия, колобома, аниридия. Клиника, диагностика, состояние зрительных функции при этой патологии, возможности коррекции и лечения.

Воспаление сосудистой оболочки (увеиты). Наиболее частые причины возникновения увеитов у лиц разного возраста. Классификация увеитов. Основные морфологические, функциональные признаки и механизмы развития передних увеитов (иритов, иридоциклитов), периферических, задних увеитов, хориоретинитов, панувентов. Схема обследования больных с увеитами. Исходы, осложнения. Профилактика. Роль врачей различных специальностей в ранней диагностике увеитов при общих заболеваниях.

Дистрофические заболевания радужки и цилиарного тела. Частота заболевания. Причины возникновения. Клинические формы, принципы лечения.

Патология стекловидного тела. Нарушения эмбриогенеза стекловидного тела. Помутнения стекловидного тела. Причины изменений стекловидного тела (воспаления, дистрофии, повреждения глаз). Методы диагностики. Клиническое течение патологических изменений в стекловидном теле. Принципы лечения. Хирургические вмешательства на стекловидном теле (витрэктомия).

Практические навыки:

- Уметь определить тип инъекции глазного яблока.
- Уметь провести и трактовать адреналиновую пробу.
- Определить цилиарную болезненность.
- Провести биомикроскопию переднего отрезка глаза.

Контрольные вопросы:

1. Назовите основные объективные признаки иридоциклитов.
2. Основные жалобы больных с увеитом?
3. Основные этиологические факторы заднего увеита?
4. Главная задача местного лечения иридоциклитов?
5. Назовите четыре препарата из группы мидриатиков и укажите их концентрацию.

Тема № 11. Патология хрусталика (катаракты возрастные, детские и др.).

Мотивация:

Распространенность катаракты среди населения не вызывает сомнений. Заболеваемость в России на 2006 год составляла 320,8 на 100 000 населения, при этом старческая катаракта составляет более 90% всех случаев.

Цель изучения темы:

Овладеть методиками раннего выявления катаракты, знать подходы к современным методам лечения и оптической коррекции

План изучения темы:

1. Освещение актуальности темы
2. Понятие катаракты. Этиология, патогенез, стадии клинического течения.
3. Врожденные катаракты. Их особенности, подходы к лечению
4. Осложненные катаракты. Патогенез, тактика лечения

Содержание:

Виды и частота патологии хрусталика.
Методы диагностики, современные принципы лечения. Удельный вес в структуре слабовидения и слепоты.
Аномалии развития хрусталика. Изменения при системных заболеваниях

и синдромах (болезни Марфана, Маркезани и др). Методы и сроки лечения. Исходы. Афакия, лентиконус. Прогноз.

Врожденные катаракты. Частота и причины их возникновения. Простые, осложненные, с сопутствующими изменениями. Наиболее распространенные врожденные катаракты. Показания к оперативному лечению в зависимости от величины катаракты, ее локализации, остроты зрения, возраста ребенка. Принципы операций. Профилактика недоразвития макулы и обскурационной амблиопии, коррекция афакии. Особенности коррекции односторонней афакии. Контактная коррекция. Интраокулярная коррекция.

Вторичные (послеоперационные) катаракты. Причины возникновения, клиника, лечение. Регенерационная способность хрусталика, клетки Адамюка - Эльшнига. Показания, сроки и методы операций. Исходы.

Катаракты при общих заболеваниях. Возникновение катаракт на почве общих инфекций (дифтерия, оспа, малярия), общих заболеваний (диабет), при глазных процессах (миопия, глаукома, увеит, пигментная дегенерация сетчатки, отслойка сетчатки), в результате отравления ртутью, нитратами, белкового голодания, ионизирующего излучения, воздействия инфракрасных лучей, повреждений и др. Клиника, прогноз. Лечение катаракт в зависимости от этиологии процесса и степени помутнения хрусталика.

Возрастные (старческие) катаракты. Клиника. Стадии развития катаракт. Консервативное лечение в начальных стадиях. Показания к операции. Методы экстракции катаракт. Криоэкстракция, факоемульсификация. Афакия и артифакия. Принципы коррекции афакии для зрения вдаль и вблизи. Коррекция односторонней афакии. Интраокулярная и контактная коррекция. Осложнения. Прогноз.

Практические навыки:

Исследовать прозрачность сред глаза в проходящем свете.

На основе полученных данных определить показания к хирургическому лечению.

Подобрать корригирующие очки пациенту с послеоперационной афакией.

Контрольные вопросы:

1. Перечислите виды катаракт.
2. Каковы показания к хирургическому лечению врожденной и возрастной катаракты.
3. Основные заболевания, сопровождающиеся развитием осложненной катаракты.
4. Перечислите препараты, применяемые для лечения катаракты.

Тема 12. Патология сетчатки и зрительного нерва

Мотивация:

Патология сосудистой системы глаза является одной из ведущих причин

слабовидения, слепоты и инвалидности по зрению у людей различных возрастных групп. В последние годы отмечается рост ишемических заболеваний глаз, что связано с распространением атеросклероза, гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, сахарного диабета, системных заболеваний.

Цель изучения темы:

Студенты должны знать основные нозологические формы патологии сетчатки и зрительного нерва, их клинические симптомы, диагностические мероприятия, современные методы лечения этих заболеваний.

План изучения темы:

1. Познакомить с основными нозологическими формами дистрофических заболеваний сетчатки и механизмами их развития.
2. Изучить этиологию, патогенез, симптоматику отслоек сетчатки.
3. Познакомиться с основными методами диагностики и лечения заболеваний сетчатки.
4. Изучить этиологию, патогенез, клинику, дифференциальную диагностику заболеваний зрительного нерва.

Содержание:

Сосудистые заболевания сетчатки и зрительного нерва. Острая непроходимость центральной артерии сетчатки и ее ветвей (спазм, окклюзия). Этиология, офтальмоскопическая картина, динамика зрительных функций. Неотложная помощь, сроки ее оказания. Лечение, исходы.

Тромбоз вен сетчатки. Этиологическое значение атеросклероза, инфекционных и септических заболеваний организма, нарушений липидного обмена и свертываемости крови. Офтальмоскопическая картина, динамика зрительных функций. Осложнения. Методы лечения. Исходы.

Наследственные центральные и периферические дистрофии сетчатки. Офтальмоскопическая картина, динамика зрительных функций. Лечение. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.

Сенильные дистрофии сетчатки. Сроки проявления заболевания, офтальмоскопическая картина, динамика падения зрительных функций. Методы диагностики и лечения. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.

Центральная серозная хориопатия. Этиология, патогенез, клиника и лечение заболевания.

Отслойка сетчатки. Этиология. Диагностика. Роль локализации и вида разрыва в клиническом течении заболевания. Офтальмоскопическая картина, динамика зрительных функций. Сроки и методы оперативных вмешательств, роль фото- и лазерокоагуляции в лечении заболевания. Исходы. Трудовая экспертиза.

Ангиоматозы сетчатки. Наружный экссудативно-геморрагический ретинит Коатса. Частота. Клиника, диагностика, лечение, прогноз. Цереброретинальный ангиоматоз (болезнь Гиппеля-Линдау). Клиника,

диагностика. Лечение. Прогноз.

Васкулиты сетчатки. Этиология. Возрастные особенности. Клиника, диагностика, лечение. Классификация патологии зрительного нерва. Частота заболеваний зрительного нерва и у детей, и у взрослых.

Застойные диски зрительного нерва. Этиология, теории патогенеза. Стадии застойного диска. Осложненный застойный диск.

Воспаления зрительного нерва. Папиллит, ретробульбарный неврит. Этиология. Особенности течения при демиелинизирующих заболеваниях нервной системы. Клиника, диагностика, современные методы лечения.

Сосудистая патология зрительного нерва. Ишемические оптические нейропатии, васкулиты при общих заболеваниях.

Атрофии зрительного нерва врожденные, наследственные, первичные, вторичные. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.

Практические навыки:

В результате изучения темы ординаторы должны уметь:

- а) проводить осмотр больных с патологией сетчатки и зрительного нерва;
- б) исследовать рефлекс с глазного дна; в) проводить проверку светоощущения;
- г) исследовать поля зрения ориентировочным способом и на периметре;
- д) определять остроту зрения и проводить оптическую коррекцию.

Контрольные вопросы:

1. Перечислите главные жалобы, возникающие у пациента с отслойкой сетчатки.
2. Клиническая картина тромбоза центральной артерии сетчатки?
3. Этиологические факторы развития тромбоза центральной вены сетчатки?
4. Неотложная помощь и сроки ее оказания при тромбозе центральной артерии и центральной вены сетчатки?
5. Ретробульбарный неврит – этиология, патогенез, клиника, лечение.
6. Виды дегенераций сетчатки.
7. Перечислите основные препараты для лечения неврита зрительного нерва.

Тема № 13. Изменения органа зрения при общих заболеваниях. Глазные проявления общих заболеваний (гипертоническая болезнь, атеросклероз, нефропатии; эндокринные заболевания; заболевания нервной системы).

Мотивация:

Каждый врач в клинической практике встречается с целым рядом системных патологий, знание глазных проявлений которых является абсолютно необходимым для правильной тактики ведения пациента, определения стадии патологического процесса, оценки эффективности

лечения. Студент должен уметь раскрыть связь патологического процесса в организме больного с заболеваниями органа зрения и дать врачебные рекомендации.

Цель изучения темы:

Изучить офтальмоскопическую картину и другие изменения со стороны органа зрения при гипертонической болезни, сахарном диабете, тромбоэмболической болезни, болезнях крови, почек, токсикозах беременности, центральной нервной системы и др.

Понимать значение консультации офтальмолога для диагностики и прогноза течения основного заболевания.

Знать изменения зрительных функций, глазного дна и других отделов глаза при лечении общих заболеваний организма некоторыми лекарственными препаратами (сердечными гликозидами, антибиотиками, производными фенотиазина, антималярийными препаратами и др.).

План изучения:

1. Знать признаки поражения глаза при общих заболеваниях.
2. Диабетическая ретинопатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Показания к хирургическому лечению при диабетической ретинопатии.
4. Поражения органа зрения при других эндокринных патологиях.
5. Глазные проявления демиелинизирующих заболеваний.

Содержание:

Ретинопатии: гипертонические, почечные. Роль офтальмологического обследования в ранней диагностике этих заболеваний. Изменения глазного дна при гипертонической болезни и атеросклерозе. Патогенез, стадии развития, клиническая картина изменений глазного дна при гипертонической болезни. Осложнения, исходы. Роль оценки состояния сетчатки в оценке эффективности терапии и прогнозе течения гипертензии.

Изменения сетчатки при заболеваниях почек. Клиника, осложнения, исходы, значение глазной симптоматики для оценки эффективности лечения и прогноза основного заболевания.

Изменения органа зрения при заболеваниях соединительной ткани. Увеиты, поражения роговицы, последовательные катаракты при системных аутоиммунных заболеваниях, ревматизме. Офтальмоскопическая картина, динамика зрительных функций, лечение и исходы.

Изменения органа зрения при заболеваниях крови (анемии, лейкозы, геморрагические васкулиты). Опухолевидные глазные формы лейкозов, экзофтальм, застойный диск, кровоизлияния, ангииты, увеиты. Клиника, осложнения, исходы, значение глазной симптоматики для оценки эффективности лечения и прогноза основного заболевания.

Изменения органа зрения и его придаточного аппарата при диабете.

Рецидивирующие ячмени, блефариты. Транзиторные аномалии рефракции. Последовательные (диабетические) катаракты. Изменения аккомодации и офтальмотонуса. Диабетическая ретинопатия (непролиферативная, пролиферативная). Клиническая картина различных стадий изменений глазного дна при сахарном диабете, осложнения, исходы. Значение флюоресцентной ангиографии сетчатки для ранней диагностики диабетической ретинопатии. Принципы современного лечения. Роль лазерных методов лечения в профилактике осложнений диабетической ретинопатии. Значение исследований глазного дна для диагностики и оценки эффективности лечения диабета врачом-эндокринологом.

Изменения глазного дна при токсикозах беременности. Клиника, осложнения, исходы. Значение исследования глазного дна для определения тактики ведения женщины во время беременности и в родах акушером-гинекологом.

Изменения глаз и их придаточного аппарата при инфекциях (токсоплазмоз, грипп, малярия и др.), гельминтозах, нейросепсисе, ВИЧ-инфекции. Клиника, лечение. Изменения зрительных функций, глазного дна и других отделов глаза при лечении общих заболеваний организма некоторыми лекарственными препаратами (глюкокортикостероидами, сердечными гликозидами, антибиотиками, производными фенотиазина, антималярийными препаратами и др.).

Изменения глаз при эндокринных заболеваниях (гипопаратиреоз, гипотиреоз, тиреотоксикоз и др.). Клиника. Лечение. Исходы.

Изменения органа зрения при заболеваниях обмена веществ (аминокислотного, минерального, галактоземии, нарушениях липидного обмена). Офтальмологические изменения при лизосомных болезнях накопления (мукополисахаридоз, нейролипидоз Тея-Сакса, болезнь Гоше, Нимана-Пика), при врожденных заболеваниях соединительной ткани (болезнь Марфана).

Практические навыки:

Раскрыть связь общих патологических процессов в организме больного с заболеваниями органа зрения.

Использовать данные офтальмологического обследования для диагностики, оценки тяжести, прогнозирования течения общего заболевания и эффективности проводимого лечения.

Контрольные вопросы:

1. Назовите стадии изменений глазного дна при гипертонической болезни.
2. Перечислите патологические изменения в состоянии органа зрения при сахарном диабете.
3. Патогенез диабетической ретинопатии, подходы к лечению.
4. Каковы противопоказания со стороны органа зрения для назначения системной кортикостероидной терапии.

5. Назовите основные изменения со стороны сетчатки и зрительного нерва при заболеваниях крови.

Тема № 14. Патология внутриглазного давления (первичная, вторичная и детская глаукома, гипотония).

Мотивация:

По данным литературы глаукома занимает одно из ведущих мест, в структуре слепоты в развитых странах мира 14-16 %. По данным Е.С. Либман, глаукома занимает I место в нозологической структуре инвалидности по зрению и составляет 24 %, доходя в отдельных областях России до 37%. Первичной открытоугольной глаукомой страдают около 33 млн. человек во всём мире, что составляет по разным оценкам от 50% до 70% всех случаев глаукомы. Среди стран СНГ это составляет около 88%. Лишь раннее выявление глаукоматозного процесса, постоянное и добросовестное наблюдение пациента, адекватное лечение со своевременным проведение мантиглаукоматозной операции может предотвратить фатальное прогрессирование заболевания.

Цель изучения темы:

Овладеть понятием «патология внутриглазного давления», научиться проводить необходимые обследования для выявления глаукомы (тонометрия, периметрия, офтальмоскопия), знать показания и противопоказания к назначению главных антиглаукоматозных препаратов, уметь купировать острый приступ глаукомы, знать показания к хирургическому лечению глауком и основные виды хирургических вмешательств.

План изучения темы:

1. Освещение актуальности темы.
2. Физиология внутриглазного давления. Продукция и отток внутриглазной жидкости. Биомеханические аспекты.
3. Виды глауком. Классификация. Диагностика.
4. Острый приступ глаукомы. Этиология, патогенез. Лечение.
5. Основные группы антиглаукоматозных препаратов. Показания к хирургическому лечению.

Содержание:

Физиология внутриглазного давления. Продукция и отток внутриглазной жидкости. Определения глаукомы. Социальное значение глаукомы как одной из главных причин слепоты. Частота и распространенность заболевания. Классификация глауком.

Врожденная первичная глаукома (буфтальм, гидрофтальм). Частота. Этиология. Влияние различных патологических состояний беременных на возникновение эмбрионального недоразвития угла передней камеры. Наиболее ранние признаки болезни. Клиника. Принципы, сроки и методы

хирургического лечения врожденной глаукомы. Исходы. Прогноз.

Первичные глаукомы. Этиология, патогенез. Современные классификации глауком. Клиническое течение открытоугольной и закрытоугольной глаукомы. Методы клинической диагностики глаукомы, знакомство с основами тонографии, гониоскопии. Субъективные и объективные симптомы в зависимости от стадии заболевания. Состояние зрительных функций: центрального, периферического, сумеречного зрения. Значение ранней диагностики глаукомы.

Острый приступ глаукомы: патогенез, клиническое течение, общие и местные симптомы. Дифференциальный диагноз с острым иридоциклитом. Комплексная неотложная терапия острого приступа глаукомы.

Принципы консервативного лечения открытоугольной и закрытоугольной глаукомы. Современные антиглаукоматозные препараты. Режим, диета. Показания, принципы патогенетически ориентированного лазерного и хирургического лечения. Виды хирургических вмешательств.

Диспансеризация больных глаукомой. Профилактика слепоты от глаукомы.

Вторичные глаукомы. Роль повреждения, воспаления, опухолей глаза, патологии хрусталика, неоваскуляризации радужки и цилиарного тела в возникновении вторичной глаукомы. Особенности течения и лечения. Исходы.

Практические навыки:

Ординатор должен уметь:

- а) определять пальпаторно состояние внутриглазного давления;
- б) определять границы полей зрения ориентировочным способом и с помощью периметра;
- в) провести дифференциальный диагноз острого иридоциклита и острого приступа глаукомы;
- г) оценить состояние полей зрения при глаукоме.

Контрольные вопросы:

1. Путь циркуляции жидкости внутри глаза.
2. Способы определения внутриглазного давления.
3. Перечислите критерии диагноза первичной глаукомы.
4. Классификация глауком, стадии процесса.
5. Назовите нормы показателей внутриглазного давления по Маклакову
6. Купирование острого приступа глаукомы
7. Перечислите основные группы препаратов, применяемых в лечении глауком
8. Показания к хирургическому лечению глауком.

Тема №15. Косоглазие

Мотивация:

Косоглазие, или страбизм, – патология, при которой происходит

отклонение зрительной оси глаза от единой точки фиксации. Заболевание сопровождается внешним дефектом, заключающимся в изменении положения глазного яблока, отклонении его к носу, виску, вверх или вниз.

Рассматриваемому состоянию часто сопутствует снижение зрения, в том числе не поддающееся очковой или контактной коррекции – амблиопия.

Цель изучения темы:

Изучить виды косоглазия, клинику, диагностику и лечение.

План изучения темы:

1. Классификация косоглазия.
2. Этиология, патогенез, клиника и диагностика косоглазия.
3. Консервативное лечение различных видов косоглазия.
4. Хирургическое лечение косоглазия.

Содержание:

Причины возникновения косоглазия.

Содружественное косоглазие, его виды.

Паралитическое косоглазие.

Аппаратное лечение косоглазия. Плеоптика. Хирургическое лечение косоглазия.

Амблиопия. Виды амблиопии. Лечение.

Практические навыки:

Знать и уметь определять вид косоглазия, угол отклонения глаза по Гиршбергу.

Уметь назначить аппаратное лечение косоглазия, знать показания к хирургическому лечению косоглазия. Уметь диагностировать амблиопию.

Контрольные вопросы:

1. Косоглазие. Его определение и классификация.
2. Виды содружественного косоглазия.
3. Что такое амблиопия?
4. Назовите причины паралитического косоглазия.
5. Дифференциальная диагностика различных видов косоглазия
6. Острое косоглазие. Этиология, лечение.

Тема № 16. Повреждение глаз и его придатков у взрослых и детей.

Мотивация:

Глазной травматизм по-прежнему занимает одно из ведущих мест в структуре общего травматизма как в связи с почти постоянно существующими локальными военными конфликтами, так и в связи с неграмотным использованием технических и пиротехнических средств, а также автотравм и травм, связанных с несоблюдением техники безопасности на рабочем месте.

Цель изучения темы:

Определить место глазных повреждений в структуре общего травматизме. Классификация повреждений глаза по этиологии, локализации, степени тяжести, наличию и свойствам инородного тела и др. Методы диагностики. Основные виды первой врачебной помощи при травмах глаз. Исходы. Лечение осложнений. Профилактика глазного травматизма.

План изучения темы:

1. Классификация травм глаза по этиологии, локализации, нарушению или отсутствию нарушений целостности оболочек глаза, наличию и свойствам инородного тела.

2. Основные методы диагностики травм глаза.

3. Первая врачебная помощь, определение критериев перевода в специализированный стационар, хирургическое и нехирургическое лечение травм глаза и их осложнений. Профилактика травматизма.

Содержание:

Травмы придаточного аппарата. Повреждения век, конъюнктивы. Тупые травмы орбиты. Клиника перелома стенок орбиты, ретробульбарной гематомы, взрывного перелома нижней стенки орбиты, синдрома верхней глазничной щели. Ранения век, конъюнктивы, слезных органов. Первая помощь при них. Профилактика столбняка. Болезнь кошачей царапины. Профилактика бешенства при ранах, нанесенных животными.

Контузии глазного яблока. Частота и особенности клиники, течения и исходов у лиц разного возраста. Классификация по степени тяжести. Принципы лечения. Исходы тупых травм в зависимости от тяжести поражения.

Ранения глаза. Классификация ранений глаза: проникающие, непроникающие. Проникающие ранения глаз, их осложнения (металлоз, симпатическая офтальмия и др.). Первая врачебная помощь. Первичная хирургическая обработка. Общее и местное лечение. Применение гомеопатических препаратов при глазных травмах. Прогноз болезни. Профилактические мероприятия. Показания к удалению раненого глаза исроки энуклеации.

Особенности боевых повреждений органа зрения: множественные осколочные ранения, сочетание с ожогами, проникающие ранения и контузии глаза, комбинированных повреждений орбиты с ранениями черепа и мозга и др. Врачебная помощь на этапах эвакуации.

Ожоги органа зрения химические, термические, лучевые. Наиболее частые причины и клиника ожогов глаз у детей и у взрослых. Классификация ожогов по степени их тяжести и распространенности. Особенности клиники, течения и лечения ожогов, вызванных кислотой, щелочью, кристаллами

марганца, анилиновыми красителями. Оказание неотложной помощи, лечение ожогов консервативное и хирургическое. Последствия ожогов, методы медикаментозной и хирургической реабилитации.

Практические навыки:

Уметь наложить монокулярную и бинокулярную асептическую повязку.

Удаление инородного тела из конъюнктивальной полости.

Уметь удалить инородное тело из поверхностных слоев роговицы.

Контрольные вопросы:

1. Перечислите диагностические признаки проникающего ранения глаза.
2. Какие виды металлозов Вы знаете, их клиническая картина.
3. Этиология и патогенез симпатической офтальмии.
4. Перечислите принципы лечения ожоговой болезни глаза.
5. Каковы особенности боевой травмы глаза?

Тема №17. Неотложные помощь при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

Мотивация:

Знание о неотложных состояниях и принципах оказания первой помощи при данных состояниях, является необходимым для врача-специалиста.

Цель изучения темы:

Уметь распознавать неотложные состояния в офтальмологии, проводить дифференциальную диагностику. Овладеть навыками оказания первой помощи при неотложных состояниях.

План изучения темы:

1. Острый приступ глаукомы.
2. Первая помощь при инородных телах в роговице.
3. Первая помощь при проникающих ранениях глазного яблока.
4. Первая помощь при ожогах глаз.
5. Первая помощь при нарушениях кровоснабжения глаза.
6. Первая помощь при воспалительных заболеваниях глаза, придаточного аппарата и орбиты.

Содержание:

Этиология, патогенез, клиника и диагностика острого приступа глаукомы.

Виды лечения. Первая помощь.

Инородное тело роговицы. Диагностика, принципы удаления. Первая помощь.

Диагностика проникающих ранений глазного яблока. Принципы оказания первой помощи.

Прямые и косвенные признаки проникающих ранений глазного яблока.

Ожоги глаз. Классификация, принципы оказания первой помощи.

Виды лечения ожогов глаз. Отдаленные последствия.

Виды нарушений кровоснабжения органа зрения. Первая помощь при нарушениях кровоснабжения глаза.

Классификация воспалительных заболеваний глаза и орбиты, его придаточного аппарата. Первая помощь при воспалительных заболеваниях глаза, придаточного аппарата и орбиты.

Практические навыки:

Знать и уметь оказывать первую помощь при различных неотложных состояниях органа зрения. Уметь провести дифференциальную диагностику острого приступа глаукомы с другими острыми состояниями глазного яблока.

Контрольные вопросы:

1. Что такое острый приступ глаукомы?
2. Этиология и патогенез острого приступа глаукомы.
3. Неотложная и отсроченная помощь при остром приступе глаукомы.
4. Виды травм органа зрения
5. Принципы оказания первой помощи при проникающем ранении глазного яблока.
6. Принципы оказания первой помощи при ожогах глаз.
7. Принципы оказания первой помощи при остром нарушении кровоснабжения органа зрения.

Тема № 18, 19, 20. Профилактика и лечение заболеваний органа зрения и придаточного аппарата глаза. Реабилитация пациентов с заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Работа призывных комиссий, МСЭК.

Мотивация:

Владение основной юридической базой, связанной с организацией офтальмологической помощи, критериями отбора лиц для прохождения регулярной военной службы и профессионального отбора, является необходимым условием для полноценной работы врача-специалиста.

Цель изучения темы:

Ознакомиться с основной правовой документацией, связанной с организацией специализированной офтальмологической помощи и правилами проф. отбора, работы призывных комиссий.

План изучения темы:

1. Структура глазной заболеваемости и инвалидности по зрению.
2. Структура и порядок работы кабинетов охраны зрения.
3. Диспансерное наблюдение больных с офтальмологической патологией.
4. Документация, регламентирующая работу МСЭК.
5. Структура работы МСЭК.
6. Документация, регламентирующая работу призывных комиссий.

7. Структура работы призывных комиссий.

Содержание:

Структура заболеваемости и инвалидности по зрению.

Кабинеты охраны зрения. Организация, функции, структура, контингент

Диспансерное наблюдение пациентов с разными видами глазной патологии. Частота осмотров

Медико-социальная экспертиза (МСЭ) — один из видов медицинской экспертизы. В соответствии со ст. 7 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" медико-социальная экспертиза - определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Порядок освидетельствования граждан с целью установления группы инвалидности, определения степени утраты профессиональной трудоспособности по зрению

Распространенность и структуру инвалидности по зрению, причины, факторы и условия, влияющие на возникновение, развитие и исход инвалидности

Требования по зрению, предъявляемые к работникам определенных специальностей. Ограничения по видам деятельности при наличии тех или иных глазных заболеваний.

Реабилитация лиц, имеющих инвалидность или ограничения трудовой деятельности по состоянию органа зрения

Порядок работы призывной комиссии. Приказы, регламентирующие ее работу.

Обязанности врача офтальмолога в составе призывной комиссии

Практические навыки:

Студенты должны уметь, на основе законодательных и правоохранительных органов, дать заключение о проф.пригодности, направить на освидетельствование в МЭСК для определения группы инвалидности.

Контрольные вопросы:

1. Какие заболевания лидируют в структуре инвалидности по зрению?
2. При проф.осмотре какие виды патологии органа зрения является противопоказанием для выполнения зрительно-напряженного труда?
3. Пациенты с какими заболеваниями подлежат диспансерному наблюдению?
4. Как часто необходим контроль зрительных функций у больных с глаукомой?
5. Какие приказы регламентируют работу МСЭК.
6. Какие приказы регламентируют работу призывной комиссии.

Список литературы

Основная литература

1. Аветисов, С. Э. Офтальмология / Аветисов С. Э., Егоров Е. А., Мошетова Л. К., Нероев В. В., Тахчиди Х. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-2892-4. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428924.html> ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный
2. Аветисова, С. Э. Офтальмология: национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). - 904 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6585-1. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html> ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный
3. Сидоренко, Е. И. Офтальмология: учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - 3-е изд. перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3392-8. – Режим доступа: – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433928.html>. ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный
4. Егоров, Е. А. Первичная открытоугольная глаукома / Егоров Е. А., Алексеев В. Н., Газизова И. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4954-7. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449547.html>. ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный
5. Егоров, Е. А. Глазные болезни: учебник. Егоров Е. А., Епифанова Л. М. 2012. - 160 с.: ил. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2055-3. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420553.html>. ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный
6. Аклаева, Н. А. Избранные лекции по детской офтальмологии / под ред. В. В. Нероева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 184 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1134-6. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411346.html> ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

Дополнительная литература

1. Аветисов, Э. С. Глазные болезни. Основы офтальмологии: учебник / "[Э. С. Аветисов и др.]; под ред. В. Г. Копаевой. " - Москва: Медицина, 2012. - 552 с. (Учебная литература для студентов медицинских вузов) - ISBN 978-5-225-10009-4. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100094.html> ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный
2. Миопия: клиническая рекомендация. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/GLR000295.html> ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный
3. Егоров, Е. А. Неотложная офтальмология: учебное пособие / Под ред. Е. А.

Егорова/ - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 184 с. - ISBN 5-9704-0261-3. –
Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970402613.html>. ЭБС
«Консультант студента», доступ авторизованный