**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ**

**КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**Ошский государственный университет**

**медицинский ФАКУЛЬТЕТ**

**Кафедра: Урология, Онкология и Дерматовенеролгия.**

 **«УТВЕРЖДАЮ» «СОГЛАСОВАНО»**

 Декан медицинского факультета Председатель УМС МФ

 д.м.н., профессор Старший преподаватель

 Ыдырысов И.Т. Турсунбаева А.Т.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по клинической дисциплине: **«ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»**

на 2022 – 2023 учебный год

по специальности: **«560004 – СТОМАТОЛОГИЯ»**

**Сетка часов по учебному плану**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование****дисциплины** | **Количество часов** | **СРС** | **Отчётность** |
| **Всего** | **Аудиторные занятия** |
| **Лекция** | **Практические занятия****(семинары)** |
| **Офтальмология** | **60** | **12** | **18** | **30** |
| **V семестр** | **60** | **12** | **18** | **30** | **Экзамен** |

Рабочая программа разработана на основе

Государственного Образовательного Стандарта (ГОС – 3; 2015)

Министерства образования и науки Кыргызской Республики и

Основной образовательной программы ВПО МФ ОшГУ

Рассмотрено и обсуждено на заседании кафедры « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

протокол № \_\_\_ Зав. кафедрой, к.м.н., доц. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Матазов Б.А.

 **Составители**: преподаватель Шамуратов У.А.

преподаватель Токтобаева А.А.

преподаватель Жолдошев Ч.А.

**Ош – 2022**

**Выписка**

**из протокола заседания кафедры № \_\_\_ от « » \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Согласно матрице компетенций ООП ВПО по направлению «560004 – стоматология» клиническая дисциплина «Офтальмология» формирует следующие **компетенции**:

**ПК - 1** Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения

 врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-

 правовую, уголовную ответственность;

**ПК - 2** Способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое

 обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований,

 написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и

 ребенка;

и **результаты обучения** (РО):

***РО 5*** Готов решать стандартные задачи профиссиональный деятельности с использованием информационных, медико-биологической терминологии с учетом основных требовании инфармоционной безопасности.

***РО 6*** Способен интерпретировать результаты биохимических и клинических исследований при

 постановке диагноза.

**Зав. кафедрой, к.м.н., доцент: Матазов Б. А.**

**1. Цель и задачи (компетенции) дисциплины**

**Цель:** Сформировать у будущего специалиста тактику ведения пациентов при патологии со

 стороны органа зрения.

**Основные задачи:**

* сформировать основы и принципы профилактики заболеваний органа зрения;
* обучить особенностям течения патологии органа зрения;
* обучить основам и принципам дифференциальной диагностики патологических состояний;
* обучить основам и принципам лечения заболеваний органа зрения;
* распознавать элементы осложнений после проведенного лечения;
* обучить основам техники обследования пациентов с заболеваниями органа зрения;
* повысить способность к самообразованию;
* развить когнитивные и исследовательские умения;
* развить информационную культуру.

**2**. **Результаты обучения (РО) и компетенции студента,**

**формируемые в процессе изучения клинической дисциплины «Онкология»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код РО и его формулировка | Компетенции | РО клиническойдисциплины и егоформулировка |
| ***РО 5*** Готов решать стандартные задачи профиссиональный деятельности с использованием информационных, медико-биологической терминологии с учетом основных требовании инфармоционной безопасности | ПК-1 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность; | РОд-1 Знает моральные и правовые нормы и умеет хранить врачебную тайну. |
| РО-6 Способен интерпретировать результаты биохимических и клинических исследований припостановке диагноза. | ПК-2 Способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого и ребенка; | РОд–2 Умеет проводить и интерпретировать опрос,физикальный осмотр, клиническое обследование, интерпретировать результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, умеет применять методы асептики и антисептики, умеет использовать медицинский инструментарий, владееттехникой ухода за больными, умеет написать медицинскую карту амбулаторного больного.  |

 **3. Место клинической дисциплины в структуре**

**Основной образовательной программы Высшего профессионального образования**

**Медицинского факультета ОшГУ**

Клиническая дисциплина **«Офтальмология»** относится к дисциплинам базовой части цикла профессиональных дисциплин Государственного образовательного стандарта Кыргызской Республики (ГОС – 3; 2015), при додипломной подготовки врачей по специальности **«560004 – Стоматология»**.

Основные знания необходимые для изучения клинической дисциплины **«Офтальмология»** формируются в следующих циклах:

1. **Гуманитарных дисциплин:** биоэтика; история медицины; латинский язык.
2. **Естественнонаучных дисциплин:** физика; химия; медицинская информатика.
3. **Профессиональных дисциплин:** биология; биохимия; нормальная и топографическая анатомия,

патологическая анатомия; нормальная и патологическая физиология; гистология; общая и клини-

ческая фармакология; общая, факультетская и оперативная хирургия; внутренние болезни.

Основные положения клинической дисциплины **«Офтальмология»** являются предшествующими для изучения следующих в цикле:

* **профессиональных дисциплин**: поликлиническая терапия; семейная медицина; онкология;

 поликлиническая хирургия; паллиативная медицина.

**4. Карта компетенций клинической дисциплины**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  Компетенции Темы | ПК-1 | ПК-2 | Количествокомпетенций |
| Лекции (теоретический материал): |
| 1. | История развития офтальмологии. | + |  | 1 |
| 2. | Эмбриогенез глазного яблока. | + |  | 1 |
| 3. | Рефракция.  | + |  | 1 |
| 4. | Аккомодация.  | + | + | 2 |
| 5. | Анатомо-физиологические особенности придатков органа зрения.  | + | + | 2 |
| 6. | Глаукома. | + | + | 2 |
| Практические занятия (семинары): |
| 7. | Методы исследования остроты и поле зрения. | + | + | 2 |
| 8. | Методы исследования цветоощущения и светоощущения. | + | + | 2 |
| 9. | Бинокулярное зрение. | + | + | 2 |
| 10. | Офтальмоскопия и исследования ВГД. | + | + | 2 |
| 11. | Острые конъюнктивиты. | + | + | 2 |
| 12. | Острые воспалительные заболевания век. | + | + | 2 |
| 13. | Острые иридоциклиты. | + | + | 2 |
| 14. | Острые кератиты. | + | + | 2 |
| 15. | Неотложная помощь при травмах и ожогах органа зрении | + | + | 2 |

 **Условные обозначения:** ВГД – внутриглазная давления;

**5. Технологическая карта клинической дисциплины**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Семестр** | **Всего часов** | **Аудиторные занятия** | **Лекция** | **Практика (семинары)** | **СРС** | **Модуль № 1****(30 баллов)** | **Модуль № 2****(30 баллов)** | **Итоговый****контроль****(40 баллов)** |
| **Текущий контроль** | **Рубежный контроль** | **Текущий контроль** | **Рубежный контроль** | **Компьютерное****тестирование** |
| **№ 1** | **№ 2** | **№ 3** | **№ 1** | **№ 2** | **№ 3** |
| **Лекция** | **Практика** | **СРС** | **Лекция** | **Практика** | **СРС** |
| **V** | **60** | **30** | **12** | **18** | **30** | **12** | **12** | **15** | **0** | **19** | **30** |
| **Баллы** | **5 б.** | **10 б.** | **10 б.** | **5 б.** | **0** | **10 б.** | **10 б.** | **5 б.** |
| **Итого модулей** | **М1=5+10+10+5=30 б.** | **М2=5+10+10+5=30 б.** | **ИК=40 б.** |
| **Общий балл** | **М1 + М2 + ИК = 30 б. + 30 б. + 40 б. = 100 баллов** |

**6. Карта накопления баллов**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ТемыФормы контроля | 1 – 9 | 1 – 14 | СРС | РК | Всего: |
| Тк1 | Тк2 | Тк3 |
| Тестовые задания | 4 | 4 | 2 | 10 | 20 |
| Устный опрос | 2 | 4 | 2 | - | 8 |
| Проверка конспекта | 2 | 4 | 6 | - | 12 |
| Ситуационные задачи | 2 | 4 | 6 | - | 12 |
| Практические навыки | - | 4 | 4 | - | 8 |
| Итого: | 10 | 20 | 20 | 10 | 60 |

**7. Тематический план дисциплины (в академических часах), Vсеместр. Стоматология.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов дисциплины ( модулей) и тем** | **Аудиторные занятия** | **СРС** | **Используемые образовательные технологии** |  **Формы контроля** |
| **Лекции** | **Практические занятия** |
| **1** | История развития офтальмологии. | 2 |  |  | МП, ДИ | БТ |
| **2** | Эмбриогенез глазного яблока. | 2 |  |  | МП, ДИ | БТ |
| **3** | Рефракция.  | 2 |  |  | МП, ДИ | БТ |
| **4** | Аккомодация.  | 2 |  |  | МП, ДИ | БТ |
| **5** | Анатомо-физиологические особенности придатков органа зрения.  | 2 |  |  | МП, ДИ | БТ |
| **6** | Глаукома. | 2 |  |  | МП, ДИ | БТ |
| **7** | Методы исследования остроты и поле зрения. |  | 2 |  | МШ, РИ | БТ |
| **8** | Методы исследования цветоощущения и светоощущения. |  | 2 |  | МШ, РИ | БТ |
| **9** | Бинокулярное зрение. |  | 2 |  | МШ, РИ | БТ |
| **10** | Офтальмоскопия и исследования ВГД. |  | 2 |  | МШ, РИ | БТ |
| **11** | Острые конъюнктивиты. |  | 2 |  | МШ, РИ | БТ |
| **12** | Острые воспалительные заболевания век. |  | 2 |  | МШ, РИ | БТ |
| **13** | Синдром «Красного глаза» |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **14** | Синдром «Сухого глаза» |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **15** | Астигматизм. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **16** | Дифференциальная диагностика между паралитическими и содружественными косоглазиями.  |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **17** | ДД между бактериального и вирусного конъюнктивита. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **18** | ДД между абсцессом и флегмоной век. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **19** | ДД между аллергического и аденовирусного конъюнктивита. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **20** | Дакриоцистит и его значения для стоматолога. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **21**  | ДД между воспалительным и не воспалительным отеком век. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **22** | ДД между аллергическим и травматическим отеком век. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **23** | ДД между ячменем и халязионом |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **24** | ДД между острый приступом глаукомы и острым иридоциклитом |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **25** | ДД между открытоугольный и закрытоугольный глаукомами. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **26** | ДД между первичной и вторичной глаукомой. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **27** | ДД между врожденной инфантильной и ювенильной глаукомы. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
|  **МОДУЛЬ №1** | **12** | **12** | **15** |  | **БТ** |
| **28** | Острые иридоциклиты. |  | 2 |  | МШ, РИ | БТ |
| **29** | Острые кератиты. |  | 2 |  | МШ, РИ | БТ |
| **30** | Неотложная помощь при травмах и ожогах органа зрении |  | 2 |  | МШ, РИ | БТ |
| **31** | ДД между язвой роговицы и герпетическими кератитами. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **32** | ДД между иридоциклитом и кератитами. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **33** | Деструкции стекловидного тела |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **34** | Помутнение хрусталика. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **35** | Инъекции глазного яблоко  |  |  | 1 |  |  |
| **36** | ДД между острым и хроническим иридоциклитом. |  |  | 1 |  |  |
| **37** | ДД между острым и хроническим кератитом. |  |  | 1 |  |  |
| **38** | ДД между окклюзией ЦАС и тромбозом ЦВС. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **39** | Щелочные ожоги органа зрения. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **40** | Кислотные ожоги органа зрения. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **41** | Лучевые ожоги органа зрения. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **42** | Тупые травмы органа зрения. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **43** | Проникающее ранение органа зрения. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **44** | Непроникающее ранение органа зрения. |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
| **45** | Циркуляция внутриглазной жидкости |  |  | 1 |  | Р, Д, МП |
|  **МОДУЛЬ №2** | **0** | **6** | **15** |  | **БТ** |
|  **Итого:** | **12** | **18** | **30** |  |  |
| **Экзамен:** | **КТ** |

**Условные обозначения: ОЗ** – острота зрения; **ПЗ** – поле зрения; **ВГД** – внутриглазное давление; **ЦВС-** центральная вена сетчатки; **ЦАС-** центральная артерия сетчатки; **ДД-** дифференциальная диагностика; **Д** – доклад; **Р** – реферат; **МП** –мультимедийная презентация; **МШ** – мозговой штурм; **БТ** – бланочное тестирование; **КТ** – компьютерное тестирование; **ДИ** – доска интерактивная; **РИ** – ролевые игры;

 **8. Программа клинической дисциплины**

**8.1 Лекции** (теоретический материал)**:**

**Тема № 1 История развития офтальмологии.**

Исторические аспекты развития офтальмологии. Предмет и задачи офтальмологии. Разделы офтальмологии. История развития офтальмологии в древних цивилизаций. Развития научной и клинической офтальмологии столетие. Развития офтальмологии в КР.

**Тема № 2 Эмбриогенез глазного яблока**.

Развитие глаза в филогенезе. Развитие глаза в онтогенезе. Анатомические особенности зрительного анализатора. 4 звенья зрительного анализатора. Оболочки глазного яблока (наружная, средняя и внутренняя). Ядро глазного яблока передняя камера, задняя камера, хрусталик, стекловидное тело).

 **Тема № 3 Анатомо-физиологические особенности придатков органа зрения.**

Анатомо-физиологические особенности вспомогательного аппарата. Анатомия и физиология век. Слезные органы. Анатомия и физиология конъюнктивы. Глазодвигательные мышцы и их иннервация. Орбита.

**Тема № 4 Рефракция.**

Понятия «физическая рефракция». Роль прозрачных сред глазного яблока. Понятия «клиническая рефракция».

Виды клинической рефракции: Миопия, Гиперметропия, Астигматизм. Правила подбора очков. Виды оптических линз.

**Тема № 5 Аккомодация.**

Аккомодация. Динамическая рефракция глаза. Механизм аккомодации. Нарушения аккомодации.

**Тема № 6 Глаукома.**  Понятия «глаукома». Актуальность глаукомы в странах СНГ и КР. Основные причины глаукомы. Этапы диагностики глаукомы. Классификация глаукомы. Основные клинические симптомы глаукомы. Методы лечения глаукомы. Исходы глаукомы.

**8.2 Практические занятия** (семинары)**:**

**Тема № 1 Методы исследования остроты и поле зрения.**

Понятия «Острота зрения» и ее единицы измерения.Объективные методы исследования остроты зрения.Формула «Снельенна». Исследования ОЗ с помощью таблиц. Виды оптотипов. Понятия «Поле зрения» и ее нормальные границы. Контрольный метод исследования ПЗ. Современные инструментальные методы исследования ПЗ.

**Тема № 2 Методы исследования цветоощущения и светоощущения.**

Краткий обзор анатомии и физиологии сетчатки (колбочки и палочки). Понятия «цветовое зрение».

Современные методы исследования свето.- и цветоощущения. Схематизировать виды патологии цветоощущения: монохромазия, дихромазия, ахромазия. Виды патологии светоощущения. Понятия «гемералопия » (куриная слепота). Понятия «Дальтонизм».

 **Тема № 3 Бинокулярное зрение. Методы исследования.**

Понятие «бинокулярное зрения». Необходимые условии для бинокулярной зрении. Простые способы определения бинокулярной зрении. Инструментальные методы определения бинокулярной зрении.

Понятие «косоглазия». Классификация косоглазия. Методы коррекции косоглазия.

**Тема № 4 Офтальмоскопия и исследования ВГД.**

Понятия «глазное дно». Правила использования офтальмоскопа. Использование ручных и электрических офтальмоскопов. Показатели пальпаторной исследования ВГД. Тонометрические и тонографические исследования ВГД.

**Тема № 5 Острые конъюнктивиты.**

Краткий обзор анатомии и физиологии конъюнктивы. Эпидемиология и этиология острых конъюнктивитов.

Основные субъективные и объективные признаки острых конъюнктивитов. Классификация острых конъюнктивитов. Пути профилактики острых конъюнктивитов. Методы лечения острых конъюнктивитов.

**Тема № 6 Острые воспалительные заболевания век.**

Краткий обзор анатомии и физиологии век. Патогенез, клиника ячмени и халазиона. Основные субъективные и объективные признаки острых блефаритов. Пути профилактики острых воспалительных заболеваний век. Методы консервативной и хирургической лечении острых воспалительных заболеваний век.

**Тема № 7 Острые кератиты.**

Краткий обзор анатомии и физиологии роговой оболочки. Воспаления роговой оболочки- Кератиты.

Классификация кератитов по этиологии, тяжести и локализации.Основные объективные и субъективные признаки кератитов.Понятия «роговичный синдром».Особенности лечения кератитов.

**Тема № 8 Острые иридоциклиты.**

Краткий обзор анатомии и физиологии сосудистой оболочки глаза. Причины и механизм развития острых иридоциклитов. Особенности клиники острого иридоциклита. Меры профилактики острых иридоциклитов.

Исходы заболеваний сосудистого тракта. Как причина слабовидения и слепоты. Классификация иридоциклитов. Особенности лечения иридоциклитов.

**Тема № 9 Неотложная помощь при травмах и ожогах органа зрения.** Краткий обзор анатомии и физиологии глазного яблока. Причины и механизм развития травм органа зрения. Особенности клиники тупых и открытых травм органа зрения. Меры профилактики травм органа зрения. Исходы травм, как причина слабовидения и слепоты. Классификация травм. Особенности неотложной помощи при тупых травмах различной степени. Неотложной помощи при открытых травмах век и конъюнктивы. ПХО при травмах глазного яблока. Классификация ожогов. Особенности неотложной помощи при термических ожогах различной степени. Неотложной помощи при ожогах век и конъюнктивы. Промывания и очистка инородных тел при ожогах глазного яблока.

**9. Календарно тематический план клинической дисциплины.**

 **9.1. Лекции** (теоритический материал).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ и названия темы** | **Ожидаемые РОд и компетенции** | **Название разделов модулей, темы и учебные вопросы** |  **Количество часов** |  **Количество баллов** |  **Литературы*** **Основная**
* **дополнительная**
 |  **Форма контроля** |  **Недели** |
| **1.** |  **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| **Модуль №1** | **12** | **5** |  | **Б.Т.** | **6** |
| **Тема №1.**История развития офтальмологии. |  |  **Цель изучения:** систематизировать знания об истории развития мировой и отечественной офтальмологии.  **План лекции:*** «Офтальмология» одна из отраслей медицины.
* Исторические аспекты развития офтальмологии.
* Развития офтальмологии в Кыргызской Республике.

 **Основные разделы и вопросы**:* 1. Охарактеризовать понятия «Офтальмология».
	2. Предмет и задачи офтальмологии. Разделы офтальмологии.
	3. Охарактеризовать развития офтальмологии в древних цивилизациях.
	4. Развития научной и клинической офтальмологии в странах СНГ.
	5. Охарактеризовать роль Медведева А.Н., Джумабаева О.Д. и Исманкулова А.И. в развитии офтальмологической сферы в КР.
 | **2** | **0,83** | **1;****1;** | **ОО;****Б.Т;** | **1** |
| **Тема № 2.**Эмбриогенез глазного яблока.  |  | **Цель изучении:** систематизировать знания о значении, анатомо- физиологических особенностях органа зрения.  **План лекции:*** Эмбриогенез глазного яблока.
* Понятие о зрительном анализаторе.
* Анатомия глазного яблока.

 **Основные разделы и вопросы**:1. Охарактеризовать развитие глаза в филогенезе.
2. Охарактеризовать развитие глаза в онтогенезе.
3. Охарактеризовать анатомические особенности зрительного анализатора.
4. Схематизировать 4 звенья зрительного анализатора.
5. Охарактеризовать оболочек глазного яблока.
6. Охарактеризовать ядро глазного яблока.
 | **2** | **0,83** | **1;****1;** | **ОО;****Б.Т;** | **2** |
| **Тема №3**Рефракция. |  | **Цель лекции:** систематизировать знаний об оптической системе глаза и его составные части.**План лекции:*** Физическая рефракция.
* Клиническая рефракция.

**Основные разделы и вопросы**:1. Интерпретировать понятия «физическая рефракция».
2. Охарактеризовать роль прозрачных сред глазного яблока.
3. Интерпретировать понятия «клиническая рефракция».
4. Интерпретировать виды клинической рефракции.
5. Охарактеризовать правил подбора очков.
6. Схематизировать виды оптических линз.
 | **2** | **0,83** | **1;****1;** | **ОО;****Б.Т;** | **3** |
| **Тема №4**Аккомодация. |  | **Цель лекции:** систематизировать знаний о аккомодация и ее механизме. **План лекции:*** Аккомодация. Динамическая рефракция глаза.
* Механизм аккомодации.

**Основные разделы и вопросы**:1. Интерпретировать понятия «Аккомодация».
2. Охарактеризовать механизм аккомодации.
3. Охарактеризовать звенья механизма аккомодации.
4. Охарактеризовать нарушения аккомодации.
 | **2** | **0,83** | **1;****1;** | **ОО;****Б.Т;** | **4** |
| **Тема №5**Анатомо-физиологические особенности придатков органа зрения. |  | **Цель изучения:** систематизировать знаний об анатомо-физиологической особенности придаточного аппарата органов зрения. **План лекции:*** Анатомо-физиологические особенности вспомогательного аппарата.
* Роль и значения придаточного аппарата.

**Контрольные вопросы**:1. Охарактеризовать анатомию и физиологию век.
2. Охарактеризовать строению слезных органов.
3. Охарактеризовать анатомию и физиологию конъюнктивы.
4. Охарактеризовать глазодвигательных мышц и их иннервацию.
5. Охарактеризовать строению и функции орбиты.
 | **2** | **0,83** | **1;****1;** | **ОО;****Б.Т;** | **5** |
| **Тема №6** Глаукома. |  | **Цель лекции:** систематизировать знаний об глаукоме и ее актуальность в Кыргызской Республике.  **План лекции:*** Определение и актуальность глаукомы.
* Этиология и патогенез глаукомы.
* Классификация и клиника глаукомы.

 **Основные разделы и вопросы**:1. Интерпретировать понятия «глаукома».
2. Охарактеризовать актуальность глаукомы в странах СНГ и КР.
3. Охарактеризовать основные причины глаукомы.
4. Охарактеризовать этапы диагностики глаукомы.
5. Схематизировать классификацию глаукомы.
6. Охарактеризовать основные клинические симптомы глаукомы.
7. Интерпретировать методы лечения глаукомы.
8. Интерпретировать исходы глаукомы.
 | **2** | **0,83** | **1;****1;** | **ОО;****Б.Т;** |  **6** |
|  **ИТОГО:** | **12** |  **5** |  |  |  |
|  **ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ: Экзамен** (согласно утверждённого графика) |  |  |  | **КТ** |  |

 **Условные обозначения: *ОЗ*** *– острота зрения;* ***ПЗ*** *– поле зрения;* ***ВГД*** *– внутриглазное давление;* ***ЦВС-*** *центральная вена сетчатки;* ***ЦАС-*** *центральная артерия сетчатки;* ***МП*** *–мультимедийная презентация;* ***ОО*** *– оперативный опрос;* ***БТ*** *– бланочное тестирование;* ***КТ*** *– компьютерное тестирование;* ***ЛПУ*** *– лечебное профилактическое учреждения;* ***ОС****- офтальмологическая служба;* ***ХЗС****- хроническая заболевания сетчатки;*

 **9.2. Практические занятии** (семинары).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ и названия темы** | **Ожидаемые РОд и компетенции** | **Название разделов модулей, темы и учебные вопросы** |  **Количество часов** |  **Количество баллов** |  **Литературы*** **Основная;**
* **Дополнительная;**
* **Литература кафедры;**
 |  **Форма контроля** |  **Недели** |
| **1.** |  **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| **Модуль №1** | **12** |  |  | **БТ** |  |
| **Тема №1**Методы исследования остроты зрения и поле зрения. |  |  **Цель изучения:** интерпретировать знаний о методах исследований центрального и периферического зрения.  **План урока:*** Охарактеризовать объективные и субъективные методы исследования остроты зрения.
* Охарактеризовать контрольные и инструментальные методы исследования поле зрения.

**Контрольные вопросы**:1. Интерпретировать понятия «Острота зрения» и ее единицы измерения.
2. Охарактеризовать объективные методы исследования остроты зрения.
3. Интерпретировать формулу «Снельенна»
4. Охарактеризовать исследования ОЗ с помощью таблиц.
5. Схематизировать виды оптотипов.
6. Интерпретировать понятия «Поле зрения» и ее нормальные границы.
7. Охарактеризовать контрольный метод исследования ПЗ.
8. Охарактеризовать современные инструментальные методы исследования ПЗ.
 | **2** | **2,0** | **1;****1;** | **БТ;****МШ;****РИ;****ОО;****СЗ;** | **1** |
| **Тема №2**Методы исследования цветоощущения и светоощущения. |  | **Цель изучения:** Интерпретировать методы исследование цветового зрения и роль цветовой зрения в деятельности человека.  **План урока:*** Охарактеризовать современные методы определения цветовой зрения и светоощущения.
* Охарактеризовать патологии свето.- и цветоощущения.

**Контрольные вопросы**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии сетчатки (колбочки и палочки).
2. Интерпретировать понятия «цветовое зрение»
3. Охарактеризовать современные методы исследования свето.- и цветоощущения.
4. Схематизировать виды патологии цветоощущения:
5. Монохромазия.
6. Дихромазия.
7. ахромазия.

 5. Охарактеризовать виды патологии светоощущения:1. Дневное.
2. Сумеречное.
3. Ночное зрение.
4. Интерпретировать понятия «гемералопия » (куриная слепота)
5. Интерпретировать понятия «Дальтонизм».
 | **2** | **2,0** | **1;****1;** | **БТ;****МШ;****РИ;****ОО;****СЗ;** | **2** |
| **Тема №3**Бинокулярное зрение. |  | **Цель изучения:** Интерпретировать особенности бинокулярной зрении, условии необходимые для бинокулярной зрении и методы ее исследования. Нарушения бинокулярного зрения. **План урока:*** Интерпретировать условия для бинокулярного зрения.
* Охарактеризовать способы определения бинокулярного зрения.
* Косоглазия.

 **Основные разделы и вопросы**:1. Интерпретировать понятие «бинокулярное зрения».
2. Охарактеризовать необходимые условии для бинокулярной зрении.
3. Охарактеризовать простые способы определения бинокулярной зрении.
4. Охарактеризовать инструментальные методы определения бинокулярной зрении
5. Интерпретировать понятие «косоглазия».
6. Схематизировать классификацию косоглазия.
7. Методы коррекции косоглазия.
 | **2** | **2,0** | **1;****1;** | **БТ;****МШ;****РИ;****ОО;****СЗ;** | **3** |
| **Тема №4**Офтальмоскопия и исследования ВГД. |  | **Цель изучения:** Интерпретировать особенности исследования внутриглазной давлении и офтальмоскопии.**План урока:*** Охарактеризовать исследования глазного дна.
* Охарактеризовать исследования ВГД.

**Основные разделы и вопросы**:1. Интерпретировать понятия «глазное дно».
2. Охарактеризовать правила использования офтальмоскопа.
3. Охарактеризовать использование ручных и электрических офтальмоскопов.
4. Схематизировать показатели пальпаторной исследования ВГД.
5. Охарактеризовать тонометрические и тонографические исследования ВГД.
 |  |  |  | **БТ;****МШ;****РИ;****ОО;****СЗ;** |  **4** |
| **Тема №5**Острые конъюнктивиты. |  | **Цель изучения:** Интерпретировать особенности развития, диагностики и методы лечения острых конъюнктивитов.  **План урока:**Краткая анатомо-функциональная характеристика конъюнктивы. Методика сбора анамнеза (осмотр) современные методы лечения, профилактики и дифференциальная диагностика конъюнктивитов.**Контрольные вопросы**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии конъюнктивы.
2. Охарактеризовать эпидемиологию и этиологию острых конъюнктивитов.
3. Интерпретировать основные субъективные и объективные признаки острых конъюнктивитов.
4. Схематизировать классификацию острых конъюнктивитов.
5. Охарактеризовать пути профилактики острых конъюнктивитов.
6. Интерпретировать методы лечения острых конъюнктивитов.
 | **2** | **2,0** | **1;****1;** | **БТ;****МШ;****РИ;****ОО;****СЗ;** | **5** |
| **Тема №6**Острые воспалительные заболевания век. |  | **Цель изучения:** Интерпретировать особенности развития, диагностики и методы лечения острых воспалительных заболеваний век.  **План урока:**Краткая анатомо-функциональная характеристика век. Методика сбора анамнеза (осмотр, пальпация), современные методы лечения, профилактики и дифференциальная диагностика.**Контрольные вопросы**:1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии век.
2. Охарактеризовать патогенез, клинику ячмени и халазиона.
3. Интерпретировать основные субъективные и объективные признаки острых блефаритов.
4. Охарактеризовать пути профилактики острых воспалительных заболеваний век.
5. Интерпретировать методы консервативной и хирургической лечении острых воспалительных заболеваний век.
 |  |  |  | **Б.Т.****М.Ш.****Р.И.****О.О.** |  **6** |
|  **Модуль №2** | 6 |  |  | **БТ;** |  **7** |
| **Тема №7**Острые кератиты. |  | **Цель изучения:** Интерпретировать особенности развитии, диагностики и методы лечении заболевании роговицы.  **План урока:**Краткая анатомо-функциональная характеристика роговицы. Методика сбора анамнеза (осмотр, проверка чувствительности роговицы), современные методы профилактики и лечения.**Контрольные вопросы**:1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии роговой оболочки.
2. Интерпретировать воспаления роговой оболочки- Кератиты.
3. Схематизировать классификацию кератитов по этиологии, тяжести и локализации.
4. Охарактеризовать основные объективные и субъективные признаки кератитов.
5. Интерпретировать понятия «роговичный синдром».
6. Охарактеризовать особенности лечения кератитов.
 | **2** | **2,0** | **1;****1;** | **БТ;****МШ;****РИ;****ОО;****СЗ;** |  **8** |
| **Тема №8**Острые иридоциклиты. |  | **Цель изучения:** Интерпретировать особенности этиологии, диагностики и методы лечения заболевании сосудистого тракта.  **План урока:**Краткая анатомо-функциональная характеристика сосудистой оболочки. Методика сбора анамнеза (осмотр, биомикроскопия) современные методы лечения и дифференциальная диагностика иридоциклитов.**Контрольные вопросы**:1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии сосудистой оболочки глаза.
2. Охарактеризовать причины и механизм развития острых иридоциклитов.
3. Охарактеризовать особенности клиники острого иридоциклита.
4. Охарактеризовать меры профилактики острых иридоциклитов.
5. Охарактеризовать исходы заболеваний сосудистого тракта. Как причина слабовидения и слепоты.
6. Схематизировать классификацию увеитов:
7. Охарактеризовать особенности лечения иридоциклитов.
 | **2** | **2,0** | **1;****1;** | **БТ;****МШ;****РИ;****ОО;****СЗ;** | **9** |
| **Тема №9.**Неотложная помощь при травмах и ожогах органа зрении. |  | **Цель изучения:** Интерпретировать особенности оказываемой неотложной помощи при травмах и ожогах органа зрения. **План урока:** Интерпретироватьоместе глазных повреждений в обшей травматизме, частота бытовых, школьных и производственных травм и оказания первой доврачебной и врачебной помощи.**Контрольные вопросы**:1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии органа зрения.
2. Схематизировать классификацию травм и ожогов органа зрения.
3. Охарактеризовать неотложной помощи при тупых травмах различной степени.
4. Охарактеризовать неотложной помощи при открытых травмах век и конъюнктивы.
5. Охарактеризовать ПХО при травмах глазного яблока.
6. Интерпретировать неотложную помощь при ожогах органа зрения.
 | **2** | **2,0** | **1;****1;** | **БТ;****МШ;****РИ;****ОО;****СЗ;** |  **10** |
|  **ИТОГО:** | **18** |  |  |  |  |
|  **ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ: Экзамен** (согласно утверждённого графика) |  |  |  | **КТ** |  |

**Условные обозначения: *ОЗ*** *– острота зрения;* ***ПЗ*** *– поле зрения;* ***ВГД*** *– внутриглазное давление;* ***ЦВС-*** *центральная вена сетчатки;* ***ЦАС-*** *центральная артерия сетчатки;* ***МП*** *–мультимедийная презентация;* ***ОО*** *– оперативный опрос;* ***БТ*** *– бланочное тестирование;* ***КТ*** *– компьютерное тестирование;* ***ЛПУ*** *– лечебное профилактическое учреждения;* ***ОС****- офтальмологическая служба;* ***ХЗС****- хроническая заболевания сетчатки;*

 **9.3. Самостоятельная работа студента** (СРС) **и/или с помощью преподавателя** (СРСП).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ и названия темы** | **Ожидаемые РОд и компетенции** | **Название разделов модулей, темы и учебных вопросов** |  **Количество часов** |  **Количество баллов** |  **Литературы*** **Основная;**
* **Дополнительная;**
* **Литература кафедры;**
* **Периодическая;**
* **Интернет источники;**
 |  **Форма контроля** |  **Сроки сдачи: Недели** |
| **1.** |  **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |  **8.** |
|  **Модуль №1** |  |  |  |  |  |
| **Тема №1**Синдром «Красного глаза». |  |  **Цель изучения:** Интерпретировать клинические особенности синдрома «красного глаза»**Задания СРС**:1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии глазного яблока.
2. Охарактеризовать причины возникновение и механизм развития СКГ.
3. Охарактеризовать клинические проявления СКГ.
4. Охарактеризовать методы профилактики СКГ.
5. Охарактеризовать современные методы лечения СКГ.
 | **1** | 0,4 | 1;1; | **Р; Д; МП; ССТ;** | 1 |
| **Тема №2**Синдром «Сухого глаза». |  |  **Цель изучения:** Интерпретировать клинические особенности синдрома «сухого глаза»**Задания СРС**:1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии слезной пленки.
2. Охарактеризовать причины возникновение и механизм развития ССГ.
3. Охарактеризовать клинические проявления ССГ.
4. Охарактеризовать методы профилактики ССГ.
5. Охарактеризовать современные методы лечения ССГ.
 | **1** | 0,4 | 1;1; | **Р; Д; МП; ССТ;** | 2 |
| **Тема №3**Астигматизм. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности течение и коррекции астигматизма.**Задания СРС**.1. Интерпретировать понятия «астигматизм».
2. Схематизировать классификацию астигматизма:
3. Простой
4. Сложный.
5. Смешанный.
6. Охарактеризовать методы диагностики астигматизма.
7. Охарактеризовать меры профилактики астигматизма.
8. Интерпретировать понятие о правильном и неправильном астигматизме.
9. Охарактеризовать методы коррекции при астигматизме.
 | **1** | 0,4 | 1;1; | **Р; Д; МП; ССТ;** | 3 |
| **Тема №4**Дифференциальная диагностика паралитическими и содружественными косоглазиями.  |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики косоглазии.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии глазодвигательных мышц.
2. Охарактеризовать основные симптомы косоглазия.
3. Охарактеризовать методы исследования косоглазия.
4. Составить сравнительную схему дифференциальной диагностики паралитическим и содружественным косоглазиям.
 | **1** | 2,0 | 1;1; | **Р; Д; МП; ССТ;** | 4 |
| **Тема №5**ДД между бактериального и вирусного конъюнктивита. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики конъюнктивитов.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии конъюнктивы.
2. Охарактеризовать основные симптомы конъюнктивитов.
3. Охарактеризовать методы профилактики и лечения конъюнктивитов.
4. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики бактериальным и вирусным конъюнктивитом.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №6**ДД между абсцессом и флегмоной век. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний век.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии век.
2. Охарактеризовать основные симптомы при абсцессе и флегмоне век.
3. Охарактеризовать методы профилактики и лечения воспалительных заболеваний век.
4. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики абсцессом и флегмоной век.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №7**ДД между аллергического и аденовирусного конъюнктивита. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики конъюнктивитов.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии конъюнктивы.
2. Охарактеризовать причины и механизм конъюнктивитов.
3. Охарактеризовать основные симптомы конъюнктивитов.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения конъюнктивитов.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики аллергическим и аденовирусным конъюнктивитом.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №8**ДД заболеваний слёзных органов. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики заболеваний слёзных органов.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии слёзного аппарата.
2. Охарактеризовать основные симптомы заболеваний слёзных органов.
3. Охарактеризовать методы профилактики и лечения заболеваний слёзных органов.
4. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики с:
5. Дакриоцистит
6. Дакриоаденит
7. каналикулит
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №9**ДД между воспалительным и не воспалительным отеком век. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики воспалительных и не воспалительных отёков век.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии век.
2. Охарактеризовать причины и механизм отёка век.
3. Охарактеризовать основные симптомы при отёке век.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения отёков век.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики воспалительным и не воспалительным отёком век.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №10**ДД между аллергическим и травматическим отеком век. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики аллергическим и травматическим отёком век.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии век.
2. Охарактеризовать причины и механизм отёка век.
3. Охарактеризовать основные симптомы при отёке век.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения отёков век.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики аллергическим и травматическим отёком век.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №11**ДД между ячменем и халазионом. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики ячменем и халазионом.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии век.
2. Охарактеризовать причины и механизм ячмени ихалазиона.
3. Охарактеризовать основные симптомы ячмени и халазиона.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения при халазионе и ячмене век.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики ячменем и халазионом век.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
|  **Тема №12**ДД между острый приступом глаукомы и острым иридоциклитом |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики острым приступом глаукомы и острым иридоциклитом.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии сосудистой оболочки глазного яблока.
2. Охарактеризовать причины и механизм глаукомы и иридоциклита.
3. Охарактеризовать основные симптомы ОПГ и ОИ.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения при ОПГ и ОИ.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики ОПГ и ОИ.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №13**ДД между открытоугольный и закрытоугольный глаукомами. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики при глаукоме. **Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии циркуляция внутриглазной жидкости и состояние угла передней камеры.
2. Охарактеризовать причины и механизм глаукомы.
3. Охарактеризовать основные симптомы глаукомы.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения при глаукоме.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики между глаукомами.
6. Охарактеризовать роль Шлеммова канала при различных видах глаукомы.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №14**ДД между первичной и вторичной глаукомой. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики при глаукоме. **Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии циркуляция внутриглазной жидкости и состояние угла передней камеры.
2. Охарактеризовать основные симптомы глаукомы.
3. Охарактеризовать методы профилактики и лечения при глаукоме.
4. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики между глаукомами.
5. Охарактеризовать роль таких глазных заболеваний как травмы, иридоциклиты, перезрелые катаракты и др. при различных видах глаукомы.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №15**ДД между врожденной инфантильной и ювенильной глаукомы. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики при глаукоме по возрастным показателем. **Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии циркуляция внутриглазной жидкости и состояние угла передней камеры.
2. Охарактеризовать основные симптомы глаукомы.
3. Охарактеризовать причины и механизм глаукомы.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения при глаукоме.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики между глаукомами:
6. Врожденная
7. Инфантильная
8. Ювенильная
9. Охарактеризовать покозании и противопоказании к хирургическому методу лечения глаукомы.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
|  **МОДУЛЬ №2** | **15** |  |  |  |  |
| **Тема №16**ДД между язвой роговицы и герпетическими кератитами. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики при кератитах различной этиологии.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии роговой оболочки глаза.
2. Охарактеризовать причины и механизм кератита.
3. Охарактеризовать роговичный синдром.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения при кератитах.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики язвой роговицы и герпетическим кератитом.
6. Охарактеризовать показании к кератопротезированию и кератопластику
7. Охарактеризовать синдром «отторжения» после кератопластики.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
|  **Тема №17**ДД между иридоциклитом и кератитами. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики между кератитом и иридоциклитом.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии роговой и сосудистой оболочек глаза.
2. Охарактеризовать причины и механизм иридоциклитов.
3. Охарактеризовать основные симптомы при иридоциклите и кератитах.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения при иридоциклите и кератитах.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики кератитом и иридоциклитом.
6. Охарактеризовать инъекцию при кератитах.
7. Охарактеризовать циклитическую болезненность при иридоциклитах.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №18**Деструкции стекловидного тела. |  | **Цель изучения:** Интерпретировать клинические особенности при деструкции стекловидного тела.**Задания СРС**:1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии стекловидного тела.
2. Охарактеризовать этиологии и механизм развития ДСТ
3. Охарактеризовать клинические проявления ДСТ.
4. Интерпретировать методы профилактики ДСТ.
5. Охарактеризовать современные методы лечения ДСТ.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №19**Помутнение хрусталика. |  | **Цель изучения:** Интерпретировать клинические особенности при различных помутнениях хрусталика.**Задания СРС**:1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии хрусталика.
2. Охарактеризовать этиологии и механизм развития различных помутнений хрусталика.
3. Охарактеризовать классификацию помутнений хрусталика.
4. Охарактеризовать клинические проявления ПХ.
5. Интерпретировать методы профилактики ПХ.
6. Охарактеризовать современные методы лечения ПХ.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №20**Инъекции глазного яблока. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности клиники и лечения при инъекциях глазного яблока.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии глазного яблока.
2. Интерпретировать понятия «инъекция глазного яблока».
3. Схематизировать классификацию инъекции:
4. смешенная.
5. перикорнеальная.
6. застойная.
7. Охарактеризовать методы диагностики инъекции.
8. Охарактеризовать меры профилактики и методы лечения инъекции глазного яблоко.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №21**ДД между острым и хроническим иридоциклитом. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики между хроническим и острым иридоциклитом.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии сосудистой оболочки глаза.
2. Охарактеризовать причины и механизм иридоциклита.
3. Охарактеризовать основные симптомы при иридоциклите.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения при иридоциклите.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики острым и хроническим иридоциклитом.
6. Охарактеризовать инъекцию при иридоциклитах.
7. Охарактеризовать циклитическую болезненность при иридоциклитах.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №22**ДД между экзогенными и эндогенными кератитами. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики между экзогенными и эндогенными кератитами.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии роговицы глаза.
2. Охарактеризовать причины и механизм кератита.
3. Охарактеризовать основные симптомы при кератитах.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения кератитов.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики экзогенными и эндогенными кератитами.
6. Охарактеризовать инъекцию при кератитах.
7. Охарактеризовать осложнения кератитов.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №23**ДД между окклюзией ЦАС и тромбозом ЦВС. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности дифференциальной диагностики между окклюзией центральной артерии сетчатки и тромбозом центральной вены сетчатки.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии сетчатки.
2. Охарактеризовать причины и механизм.
3. Охарактеризовать основные симптомы при нарушениях кровоснабжения сетчатки.
4. Охарактеризовать методы профилактики и лечения при окклюзиях ЦАС и тромбозах ЦВС.
5. Составить сравнительную схему дифференциальную диагностики окклюзией ЦАС и тромбозом ЦВС.
6. Охарактеризовать роль гипертонической болезни при окклюзиях ЦАС и тромбозах ЦВС.
7. Охарактеризовать исходы заболеваний и дальнейшие методы наблюдения.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №24**Щелочные ожоги органа зрения. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности клиники и лечения щелочных ожогов органа зрения.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии глазного яблока.
2. Интерпретировать причины и механизм щелочных ожогов.
3. Охарактеризовать классификацию в зависимости от глубины и протяженности поражения тканей.
4. Охарактеризовать методы диагностики ожогов органа зрения.
5. Охарактеризовать меры первой доврачебной помощи при щелочных ожогах органа зрения.
6. Интерпретировать понятие о колликвационном некрозе.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №25**Кислотные ожоги органа зрения. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности клиники и лечения кислотных ожогов органа зрения.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии глазного яблока.
2. Интерпретировать причины и механизм кислотных ожогов.
3. Охарактеризовать классификацию в зависимости от глубины и протяженности поражения тканей.
4. Охарактеризовать методы диагностики кислотных ожогов органа зрения.
5. Охарактеризовать меры первой доврачебной помощи при кислотных ожогах органа зрения.
6. Интерпретировать понятие о коагуляционном некрозе.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №26**Лучевые ожоги органа зрения. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности клиники и лечения лучевых ожогов органа зрения.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии глазного яблока.
2. Интерпретировать причины и механизм лучевых ожогов.
3. Охарактеризовать классификацию в зависимости от глубины и протяженности поражения тканей.
4. Охарактеризовать методы диагностики лучевых ожогов органа зрения.
5. Охарактеризовать меры первой доврачебной помощи при лучевых ожогах органа зрения.
6. Интерпретировать понятие о «снежной слепоте».
7. Интерпретировать понятие о «электроофтальмии».
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №27**Тупые травмы органа зрения. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности клиники и лечения тупых травм органа зрения.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии глазного яблока.
2. Интерпретировать причины и механизм тупых травм органа зрения.
3. Охарактеризовать классификацию в зависимости от степени тяжести поражения тканей.
4. Охарактеризовать методы диагностики тупых травм органа зрения.
5. Охарактеризовать меры первой доврачебной помощи при тупых травмах органа зрения.
6. Интерпретировать понятие о симптоме «очков».
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №28**Проникающее ранение органа зрения. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности клиники и лечения проникающих ранений органа зрения.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии глазного яблока.
2. Интерпретировать причины и механизм проникающих ранений органа зрения.
3. Охарактеризовать классификацию в зависимости от степени тяжести и от локализации поражения.
4. Охарактеризовать методы диагностики проникающих ранений органа зрения.
5. Охарактеризовать меры первой доврачебной помощи при проникающих ранениях органа зрения.
6. Интерпретировать относительные признаки органа зрения.
7. Интерпретировать абсолютные признаки проникающих ранений органа зрения.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №29**Непроникающее ранение органа зрения. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности клиники и лечения непроникающих ранений органа зрения.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии глазного яблока.
2. Интерпретировать причины и механизм непроникающих ранений органа зрения.
3. Охарактеризовать классификацию в зависимости от степени тяжести и от локализации поражения.
4. Охарактеризовать методы диагностики непроникающих ранений органа зрения.
5. Охарактеризовать меры первой доврачебной помощи при непроникающих ранениях органа зрения.
6. Интерпретировать признаки поверхностных инородных тел роговицы и конъюнктивы.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |
| **Тема №30**Циркуляция внутриглазной жидкости. |  | **Цель изучения:** интерпретировать особенности циркуляции внутриглазной жидкости.**Задания СРС**.1. Составить краткий обзор анатомии и физиологии цилиарного тела.
2. Охарактеризовать состав и свойства внутриглазной жидкости.
3. Охарактеризовать строению передних и задних камер глазного яблока.
4. Охарактеризовать роль Шлеммова канала и трабекулярной зоны при циркуляции ВГЖ.
5. Охарактеризовать нарушения циркуляции внутриглазной жидкости.
 | **1** |  |  | **Р; Д; МП; ССТ;** |  |

**Условные обозначения: *ОЗ*** *– острота зрения;* ***ПЗ*** *– поле зрения;* ***ВГД*** *– внутриглазное давление;* ***ЦВС-*** *центральная вена сетчатки;* ***ЦАС-*** *центральная артерия сетчатки;* ***ДД-*** *дифференциальная диагностика;* ***Д*** *– доклад;* ***Р*** *– реферат;* ***СРС-*** *самостоятельная работа студента;* ***СРПС****- самостоятельная работа студента или с помощью преподавателя;* ***МП*** *–мультимедийная презентация;* ***СКГ-*** *синдром красного**глаза;* ***ССГ****- синдром сухого глаза;* ***ОИ****- острый иридоциклит;* ***ОПГ****- острый приступ глаукомы;* ***ДСТ****- деструкция стекловидного тела;* ***ПХ****- помутнения хрусталика;* ***БТ*** *– бланочное тестирование;*

**10. Политика выставления баллов**

Общая сумма баллов за каждый Модуль (№ 1 или № 2) складывается из совокупности баллов набранных студентом при изучении клинической дисциплины, а также в т.ч. поощрительных (дополнительных) баллов – не более **30 баллов** (за каждый модуль):

**Текущий контроль 1** (Тк1) **– Лекции** (**5 баллов)**

Если студент присутствовал на всех запланированных лекциях по клинической дисциплине и конспектировал получаемую информацию то, он в соответствии с требованиями, получает – **5 баллов**.

**Перечень** нарушений студентом требований предъявляемых к этому разделу Модуля

 клинической дисциплины способствующие снижению суммы баллов за Тк1:

1. Отсутствовал на лекции («нб» или «кж»): минус (« - ») 0,5 балла;
2. Не отработал пропущенную тему лекции: минус (« - ») 1 балл за 1 «нб», и далее;
3. Опоздал на лекцию: минус (« - ») до 0,5 баллов;
4. Отсутствие конспекта лекции, на которую опоздал студент: минус (« - ») 1,0 балл.

**Примечание**: Исходя из общего количества академических часов лекционного материала (18 часов)

 баллы снижаются пропорционально набранных отрицательных данных, если студент

 набирает за модульный период (в том числе за тот или иной семестр) более чем:

* 1 «нб», количество баллов снижается на 1 балл;
* 2 «нб», количество баллов снижается на 2 балла;
* 3 «нб», количество баллов снижается на 3 балла;
* 4 «нб», количество баллов снижается на 4 балла и так далее;
* 5 - 9 «нб», баллы вообще не засчитываются;

В случае своевременной ликвидации (отработки) академической задолженности по теоретической части обучения (лекции) до начала Рубежного контроля (Рк1 или Рк2), то студент имеет возможность получить то количество баллов которое набрал к началу Рк1 и / или Рк2.

В том случае если студент не ликвидировал (не отработал) академическую задолженность по теоретической части обучения (лекции) вплоть до Итогового контроля (Ик), то ему выставляется, то количество баллов, которые он набрал до Ик (экзамен – компьютерное тестирование).

В случае болезни студента и/или нахождение его на стационарном лечении (или иных жизненных ситуаций) и в связи, с чем у не было времени своевременно ликвидировать академическую задолженность ему преподавателем при согласовании с лектором может быть выставлено до **2 баллов** (условно).

Все данные о полученных баллах студентами за указанный раздел модуля вносятся в **технологическую карту № 1 и 4** (см. приложение).

**Текущий контроль 2** (Тк2) **– Практические занятия** – **10 баллов**

Если студент присутствовал на всех запланированных практических занятиях по клиничес-

кой дисциплине, а также проявил академическую активность в обсуждении вопросов по теме, и не имеет нарушений, изложенных ниже, то он в соответствии с требованиями получает искомое количество баллов – **10 баллов**.

**Перечень** нарушений студентом требований предъявляемых к этому разделу клинической

 дисциплины способствующие снижению суммы баллов за Тк2:

1. Отсутствие на практическом занятии («нб» или «кж»): минус (« - ») до 2,0 баллов;
2. Не имеет конспекта на тему практического занятия: минус (« - ») 0,5 балла;
3. Отсутствие академической активности: минус (« - ») 0,5 балла;
4. Отсутствие подготовки к практическому занятию: минус (« - ») 0,5 балла;
5. Неисполнение индивидуального домашнего задания: минус (« - ») 0,5 балла.

**Примечание**: Исходя из общего количества академических часов практических занятий (например:

 27 часов) баллы за Тк2 снижаются пропорционально набранных нарушений

 (изложенных выше) за модульный период (в том числе за тот или иной семестр) более

 чем:

* 2 «нб», количество баллов снижается до 4 баллов;
* 3 «нб», количество баллов снижается до 6 баллов;
* 4 «нб», количество баллов снижается на 8 баллов и так далее;
* 5 – 7 «нб», баллы вообще не засчитываются;

В случае своевременной ликвидации (отработки) академической задолженности по практическим занятиям до начала Рубежного контроля (Рк1 или Рк2), то студент имеет возможность получить то количество баллов которое набрал к началу Рк1 и / или Рк2.

В том случае если студент не ликвидировал (не отработал) академическую задолженность по практи-

ческим занятиям вплоть до Итогового контроля (Ик), то ему выставляется, то количество баллов, ко-

торые он набрал до Ик (экзамен – компьютерное тестирование).

В случае болезни студента и/или нахождения его на стационарном лечении (или иных жизненных ситуаций) и в связи, с чем у не было времени своевременно ликвидировать академическую задолженность ему преподавателем при согласовании с заведующим кафедрой может быть выставлено до **5 баллов** (условно).

Все данные о полученных баллах студентами за указанный раздел модуля вносятся в **технологическую карту № 2 и 4** (см. приложение).

**Самостоятельная работа студента** (СРС) и/или **с помощью преподавателя** (СРСП) – **10 баллов**

Если студент полностью выполнил СРС или СРСП (доклад + таблица (схема) или мультимедийная презентация) по выбранной им теме клинической дисциплины, выбранной им в начале семестра то он в соответствии с требованиями, получает искомое количество баллов за указанный раздел Модуля – **10 баллов**.

**Перечень** нарушений требований предъявляемых к этому разделу клинической дисциплины

 студентом способствующие снижению суммы баллов за СРС и/или СРСП:

1. Полное отсутствие СРС или СРСП – общая сумма баллов снижается до **10 баллов**;
2. Частичное выполнение СРС или СРСП – общая сумма баллов снижается до **5 баллов**;
3. Неполное исполнение СРС или СРСП – сумма баллов модуля снижается до 3 **баллов**.

Все данные о полученных баллах студентами за указанный раздел модуля вносятся в **технологическую карту № 3 и 4** (см. приложение).

**Рубежный контроль** (Рк1 и/или Рк2) – **5 баллов**

(решение тестовых заданий или ситуационных задач)

Если студент в назначенный срок успешно решил тестовое задание или ситуационную задачу во время сдачи Рк1 и/или Рк2 по тематике клинической дисциплины, т.е. набрал 86% и выше правильных ответов от общего числа вопросов тестового задания или ситуационной задачи (как правило, бланочное тестирование) то он в соответствии с требованиями, получает **5 баллов** за Рк1 и/или Рк2. В случае если он набрал 75% - 85% правильных ответов он получает лишь **4 балла**. Когда студент набирает 51% - 74% правильных ответов он получает **3 балла**, в случае если он набрал 26% - 50% положительных ответов, то он получает **2 балла**. Если сумма правильных ответов достигла лишь 25%, то студенту выставляется **1 балл**.

**Перечень** нарушений студентом требований предъявляемых к этому разделу клинической

 дисциплины способствующие снижению суммы баллов за Рк1 и/или Рк2:

1. Неявка на Рк1 и/или Рк2 в назначенный срок – выставляется **0 баллов**, а общая сумма набранных баллов за Модуль 1 или Модуль 2 снижается решением заведующего кафедрой до **5 баллов**;
2. Пересдача Рк1 и/или Рк2 – сумма баллов будет снижаться до **1 балла** в случаях когда студент набрал менее 51% правильных ответов при выполнении тестового задания или ситуационной задачи (бланочное тестирование);

Все данные о полученных баллах студентами за указанный раздел модуля вносятся и в **технологическую карту № 3 и 4** (см. приложение). Из этих карт данные переносятся в модульные ведомости – бумажный и электронный носители (AVN).

Указанные документы утверждены решением заседания кафедры от **06.01.2017 г.** (**протокол № 6**).

**Дополнения к ОСНОВНОЙ КАРТЕ начисления баллов студентам**

(утверждено на заседании кафедры **протокол № 2 от 02.09.2017 г.**)

**Карта накопления и/или снижения баллов (лекции** – Тк1**)**

(Модуль № 1: 0,7 б. х 6 лекций = **5 б.**; Модуль № 2: 1,67 б. х 3 лекции = **5 б.**):

1. Присутствие на лекции (+ наличие конспекта лекции) – **0,7 б.** (Модуль № 2: **1,67 б.**);
2. Отсутствие на лекции – **0 баллов**;
3. Отсутствие на половине запланированных лекций – **2 б.** (более 3 лекций, Модуль № 1);
4. В случае успешной отработки (реферат) тематики пропущенной лекции начисляется всего **0,4 б.**

**Примечание**: система снижения баллов за нарушения требований к теоретическому

 материалу (лекция):

1. Опоздание – снижение до **0,2 б.** (если при этом к тому же нет в наличии конспекта по тематике лекции, снижение достигает – **0,4 б.**) за каждую лекцию;
2. За использование телефона во время лекции – снижение до **0,2 б.** (за каждое замечание);
3. Разговоры на отвлечённые темы во время лекции – снижение до **1 б.**

**Карта накопления или снижения баллов (практические занятия** – Тк2**)**

(по 1,4 балла х 7 практических занятий = **10 баллов**):

1. Академическая активность – **0,5 б.**;
2. Наличие конспекта практического занятия – **0,5 б.**;
3. Выполнение индивидуального домашнего задания (ситуационной задачи) по теме предстоящего практического занятия (раздаточный материал) – **0,5 б.**;
4. Решение тестового задания – проверка исходного (в начале занятия) и итогового уровня (в конце занятия) – до **0,2 б.** за каждое тестовое задание (время исполнения до 10 минут);
5. Устный опрос по теме лекционного материала (поощрительные баллы) – **0,2 б.**;
6. В случае успешной отработки темы пропущенного занятия (тестовое задание) начисляется всего **1 б.**

**Примечание**: система снижение баллов за нарушения требований к практическому занятию:

1. Отсутствие на практическом занятии независимо от причин – снижение до **2,0 б.** в случае болезни и нахождения в стационаре при наличии оправдательных документов и после отработки (разрешение декана, решение тестового задания по теме пропущенного практического занятия) студент может получить за пропущенное практическое занятие до **1,5 б.**;
2. Опоздание на практическое занятие (независимо от времени) – снижение до **0,2 б.**;
3. Разговоры на отвлечённые темы во время практического занятия – снижение до **0,2 б.** (за каждое замечание);
4. Использование мобильного телефона во время практического занятия – снижение до **0,2 б.** (за звонок); Использование телефона во время практического занятия – снижение до **0,2 б.**

**11. Образовательные технологии** (**ФОС** – фонд оценочных средств)

Используемые образовательные технологии включают интерактивные занятия, которые составляют 30% от объема аудиторных занятий:

1. «**Мозговой штурм**» (англ. brainstorming) – один из наиболее популярных методов стимулирования творческой активности. Позволяет найти решение сложных проблем путем применения специальных правил обсуждения. Во время «мозгового штурма» критика со стороны исключается.
2. **Ролевая игра «Пациент-врач»:** Придание возникшей ситуации сценической формы.
3. **Презентация СРС или СРСП:** Тема и фамилия докладчика оглашается заранее, оппонентами являются студенты учебной группы (подгруппы). На практическом занятии, как правило, выбирается жюри из студентов, которое оценивает доклад, его презентацию, освоение темы докладчиком, ответы на вопросы, интерес слушателей и т.п.
4. **ССТ** – составление сравнительной схемы или таблицы по определённой тематике**.**

**12. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

**12.1. Основная литература**

1. Офтальмология (учебник) Егорова Е.А., 2016г.
2. Глазные болезни. Основы офтальмологии (учебник) Копаева В.Г., 2012

**12.2. Дополнительная литература:**

1. Глазные болезни (полный справочник) Передерий В.А., 2008г.
2. Офтальмология (учебник) Сидоренко Е.Г., 2010г.
3. Офтальмология (учебное пособие) Бойкова Н.Н., 2007г.
4. Глазные болезни (учебник) Фёдоров С.Н., Ярцева Н.С., Исманкулов А.О., 2005г.

**12.3. Литература имеющаяся на кафедре:**

1. Офтальмология (учебник) Егорова Е.А., 2016г.
2. Глазные болезни. Основы офтальмологии (учебник) Копаева В.Г., 2012г.
3. Глазные болезни (учебник) Фёдоров С.Н., Ярцева Н.С., Исманкулов А.О., 2005г.
4. Атлас клинической офтальмологии (атлас) Джек Дж.Кански.,2012г.

**12.4. Периодическая литература:**

1. «Российский офтальмологический журнал» («Медицина», Москва, РФ);
2. Научно-медицинский журнал «Офтальмология» (Москва РФ);
3. «Вестник КГМА» (Бишкек, КР);
4. «Вестник КРСУ» (Бишкек, КР);
5. «Вестник Ош ГУ» (Ош, КР);
6. «Кадры XXI века» (КГМИП и ПК, Бишкек, КР)

**12.5. Интернет источники:**

1. www.booksmed.com
2. medulka.ru
3. www.webmedinfo.ru › Медицинские книги › Офтальмология.