

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное учреждение

«Национальный медицинский исследовательский центр

«Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза»

имени академика С.Н. Федорова»

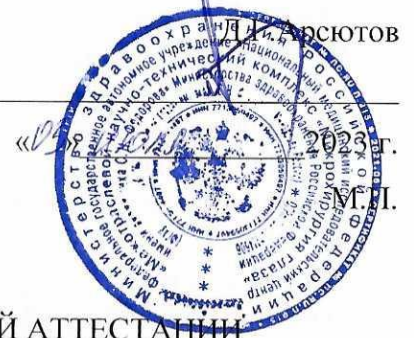
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

по специальности 31.08.59 Офтальмология

Очная форма обучения

Москва 2023

Программа разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденная Приказом Минобрнауки России от 02 февраля 2022 г. № 98.

Программу разработали:

ФИО	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра/ Подразделение
Борзенок С.А.	профессор	д.м.н., профессор	Кафедра глазных болезней
Иойлева Е.Э.	профессор	д.м.н., профессор	Кафедра глазных болезней
Катаев М.Г.	профессор	д.м.н., профессор	Кафедра глазных болезней
Маркова Е.Ю.	профессор	д.м.н., доцент	Кафедра глазных болезней
Шпак А.А.	профессор	д.м.н., профессор	Кафедра глазных болезней
Володин П.Л.	доцент	д.м.н.	Кафедра глазных болезней
Иванова Е.В.	преподаватель	к.м.н.	Кафедра глазных болезней
Измайлова С.Б.	доцент	д.м.н.	Кафедра глазных болезней
Кислицына Н.М.	доцент	к.м.н.	Кафедра глазных болезней
Кобаев С.Ю.	доцент	д.м.н.	Кафедра глазных болезней
Костенев С.В.	доцент	д.м.н.	Кафедра глазных болезней
Майчук Д.Ю.	доцент	д.м.н.	Кафедра глазных болезней
Мушкова И.А.	доцент	д.м.н.	Кафедра глазных болезней
Сафоненко А.Ю.	преподаватель	к.м.н.	Кафедра глазных болезней
Соколовская Т.В.	доцент	к.м.н.	Кафедра глазных болезней
Яровой А.А.	доцент	д.м.н.	Кафедра глазных болезней
Тонаева Х.Д.	заведующий	к.м.н.	Сектор ординатуры и аспирантуры
Голубева О.В.	заведующий	к.м.н.	Методический аккредитационно-симуляционный центр
Килин А.С.	методист		Учебно-методический отдел

Программа рассмотрена на заседании Кафедры глазных болезней от «08» июня 2023 г. Протокол №4

Программа одобрена на заседании Ученого Совета от «19» июня 2023 г. Протокол №2

Оглавление

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	8
3. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ	14
4. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	15
5. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ	17

Сокращения и условные обозначения

ОПОП – основная профессиональная образовательная программа

ОП - образовательная программа

з.е. - зачетные единицы

ОПК – общепрофессиональные компетенции

УК – универсальные компетенции

ПК – профессиональные компетенции

ФГОС – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.59

Офтальмология

ГИА – государственная итоговая аттестация

1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Цель:

Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Задачи:

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Результаты освоения программы (компетенции и индикаторы их достижения), подлежащие оценке в ходе ГИА:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора универсальной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Выбирает источники информации для решения профессиональных задач. ОПК-1.2 Соблюдает правила информационной безопасности.
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1 Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан. ОПК-2.2 Оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1 Демонстрирует умения и навыки планирования, проведения образовательного процесса и решения педагогических проблем, обеспечивающих достижения качества образования. ОПК-3.2 Осуществляет эффективный поиск, структурирование информации, ее адаптацию к особенностям педагогического процесса и дидактическим требованиям.

Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику пациентов. ОПК-4.2 Проводит обследование пациентов.
Медицинская деятельность	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам. ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность лечения.
Медицинская деятельность	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
Медицинская деятельность	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1 Владеет основами проведения медицинской экспертизы. ОПК-7.2 Осуществляет участие в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
Медицинская деятельность	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1 Владеет знаниями по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их

		возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ОПК-8.2 Владеет социально-гигиеническими методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
Медицинская деятельность	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1 Анализирует медико-статистическую информацию. ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 Разрабатывает проект. УК-2.2 Участвует в реализации и управлении проекта.
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Проявляет готовность к руководству работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2 Владеет навыками организации процесс оказания медицинской помощи населению.
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 Демонстрирует навыки выстраивания взаимодействия в рамках своей профессиональной

		<p>деятельности УК-4.2 Толерантно воспринимает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p>
<p>Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)</p>	<p>УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории</p>	<p>УК-5.1 Определяет приоритеты собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории УК-5.2 Владеет навыками планирования профессионального и личностного развития.</p>
<p>Медицинская деятельность</p>	<p>ПК-1. Способен осуществлять медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и/или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p>	<p>ПК-1.1 Проводит обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, осуществляет контроль его эффективности и безопасности ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ПК-1.4 Проводит медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты</p>

		<p>ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>ПК-1.6 Проводит анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>ПК-1.7 Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме.</p>
--	--	--

2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации

В соответствии с требованием ФГОС государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов), из которых 2 зачетные единицы (72 академических часа) отводятся на подготовку к государственному экзамену, 1 зачетная единица (36 академических часов) – сдачу государственного экзамена.

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в три этапа:

- 1 этап – тестирование
- 2 этап – практический
- 3 этап – собеседование

1 этап – тестирование

Данный этап определяет объем и качество знаний, приобретенных обучающимся в результате освоения программы. В ходе проведения данного этапа обучающемуся предлагается 60 вопросов, охватывающие содержание пройденных дисциплин (модулей) учебного плана. На тестирование отводится 60 минут.

2 этап – практический

Данный этап определяет объем и качество практических навыков и умений, готовность самостоятельно анализировать информацию и принимать решения.

В ходе проведения данного этапа обучающемуся предлагается 2 ситуационные задачи, охватывающие содержание пройденных дисциплин (модулей) учебного плана. На проверку практических навыков и умений отводится 45 минут.

3 этап – собеседование

Данный завершающий этап определяет объем и качество профессионального мышления и готовность решать профессиональные задачи. В ходе собеседования обучающийся отвечает на три вопроса охватывающие содержание пройденных дисциплин (модулей) учебного плана.

В период подготовке к ГИА проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу этого на

Подготовку рекомендуется проводить посредством повторения пройденного материала в период изучения дисциплин (модулей) и прохождения практической подготовки (в виде решения профессиональных задач в реальных условиях, выполняемых под руководством руководителя практической подготовки). На консультацию рекомендуется приходить, изучив материал в полном объеме и сформулировав вопросы преподавателю.

Примерный перечень теоретических вопросов

1. Строение орбиты.
2. Аденовирусный конъюнктивит, клинические формы.
3. Акантамебный кератоконъюнктивит. Клиника, диагностика, лечение.
4. Акантамебный кератоконъюнктивит. Клиника, диагностика, лечение.
5. Аккомодационное косоглазие. Алгоритм лечения.
6. Аккомодация. Понятия «относительной» и «абсолютной» аккомодации.
7. Анатомия дренажной системы глаза.
8. Аномалии развития век.
9. Аномалии развития диска зрительного нерва.
10. Аномалии развития переднего отдела сосудистого тракта.
11. Аномалии развития сетчатки.
12. Аномалии развития сосудистой оболочки глаза.
13. Аномалии развития хрусталика.
14. Анти-VEGF терапия, показания.
15. Артериальная система органа зрения.
16. Астигматизм. Виды.
17. Атрофия зрительного нерва. Классификация.
18. Биназальная гемианопсия, причины, клиника.
19. Блефарит. Основные формы, принципы лечения.
20. Болезнь трансплантата роговицы, лечение.
21. Венозная система органа зрения.
22. Верхняя глазничная щель. Чем образована и что содержит?
23. Ветви глазничной артерии.
24. Виды ИОЛ для коррекции пресбиопии.
25. Виды скотом. Методики их определения.
26. Возрастная макулодистрофия. Клинические формы. Методы диагностики и лечения.
27. Возрастные изменения аккомодации. Современные методы коррекции пресбиопии.
28. Врожденная глаукома. Клиника, диагностика, лечение.

29. Вторичная глаукома, клинические формы.
30. Вторичная катаракта и фиброз задней капсулы. Причины развития и методы лечения.
31. Гематофтальмический барьер, какие структуры глаза его обеспечивают.
32. Гемофтальм. Патогенез, клиника, лечение.
33. Герпетический кератоконъюнктивит. Клиника, диагностика, лечение
34. Гетеронимная гемианопсия. Причины, характеристика.
35. Гидродинамические показатели глаза.
36. Глазодвигательные мышцы. Иннервация.
37. Глаукома нормального давления, диагностика, лечение.
38. Гомонимная гемианопсия, причины возникновения.
39. Гониоскопия в диагностике глаукомы.
40. Грибковые кератиты. Клиника, диагностика, лечение.
41. Дакриоцистит новорожденных. Причины, клиника, диагностика, лечение
42. Двигательная и чувствительная иннервация глаза и его вспомогательных органов.
43. Диабетическая ретинопатия: стадии, показания к консервативному и хирургическому лечению.
44. Дистрофии роговицы. Классификация.
45. Дифференциальная диагностика застойного диска зрительного нерва и неврита.
46. Дифференциальная диагностика острого приступа глаукомы и острого иридоциклита.
47. Задние короткие ресничные артерии.
48. Задняя ишемическая нейропатия. Клиника, диагностика, лечение.
49. Закрытая травма глазного яблока, клиника, лечение.
50. Застойный диск зрительного нерва. Патогенез, клиника, диагностика.
51. Зрачок. Норма и патология зрачковых реакций.
52. Изменения поля зрения при аденоме гипофиза.
53. Иннервация слезной железы.
54. Какие артерии обеспечивают кровоснабжение сетчатки.
55. Какие структуры глаза исследуются методом проходящего света?
56. Каковы основные пути оттока внутриглазной жидкости.
57. Кератоконус, ранние признаки и современные методы диагностики.
58. Кератопластика. Виды и показания.
59. Классификация катаракты.
60. Классификация отслоек сетчатки.
61. Классификация первичной открытоугольной глаукомы.
62. Классификация первичной открытоугольной глаукомы.
63. Клиника и лечение острого дакриоцистита.
64. Клиника и лечение острого приступа глаукомы.
65. Клиника отравления метиловым спиртом.
66. Клинические проявления «синдрома верхней глазничной щели».
67. Компьютерная ретинотомография (HRT), возможности метода.
68. Конфокальная микроскопия роговицы. Возможности метода, показания.
69. Лечение окклюзии центральной артерии сетчатки.
70. Лечение оптического неврита зрительного нерва.
71. Лечение тромбоза центральной вены сетчатки.
72. Меланома хориоидеи. Клиника, диагностика, лечение.
73. Методы исследования внутриглазного давления.
74. Методы лечения кератоконуса.
75. Методы определения рефракции роговицы.
76. Назовите три признака цвета.
77. Нижняя глазничная щель. Чем образована и что содержит?

78. Нистагм. Классификация.
79. Нормальные значения истинного и тонометрического ВГД. Методы исследования.
80. Операция непроникающая глубокая склерэктомия: показания, принципиальные особенности.
81. Определение понятий «толерантное ВГД» и «давление цели».
82. Оптическая когерентная томография сетчатки, возможности метода.
83. Оптическая система глаза.
84. Основные функции зрительного анализатора.
85. Острый бактериальный конъюнктивит. Этиология, диагностика, клиника, лечение.
86. Острый дакриоцистит. Клиника. Осложнения.
87. Острый иридоциклит: клиническая картина, принципы лечения.
88. Острый кератоконус. Клиника, лечение.
89. Открытая травма глаза. Первая помощь. Дальнейшая тактика лечения.
90. Передняя ишемическая нейропатия. Патогенез, диагностика, клиника.
91. Периферическое зрение и методы его определения.
92. Пигментная абнотрофия сетчатки. Клиника, диагностика, лечение.
93. Понятие «давление цели» при первичной открытоугольной глаукоме, его величины в зависимости от стадии заболевания.
94. Понятия анизометропии и анизейконии.
95. Понятия ближайшей и дальнейшей точки ясного зрения.
96. Препараты, снижающие продукцию камерной влаги в лечении глаукомы.
97. Приборы для определения бинокулярного зрения
98. Принцип построения полихроматических таблиц Рабкина.
99. Пролиферативная диабетическая ретинопатия. Клинические формы, методы диагностики и лечения.
100. Проникающие ранения глаз. Симптомы, неотложная помощь, принципы хирургической обработки роговичных и склеральных ран.
101. Простагландины в лечении глаукомы, механизм действия, показания и противопоказания.
102. Путь зрачкового рефлекса.
103. Ранние клинические признаки глаукомы, методы диагностики.
104. Ранние клинические признаки ПОУГ.
105. Ретинопатия недоношенных. Классификация, принципы лечения.
106. Ретробульбарный неврит. Клиническая картина, диагностика, лечение.
107. Ретробульбарный неврит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
108. Рефрактерная глаукома. Виды. Методы хирургического лечения.
109. Рефракция глаза: определение, классификация.
110. Селективная лазерная трабекулопластика. Механизм действия, показания.
111. Симпатическое воспаление. Клиника, диагностика, лечение.
112. Синдром «сухого» глаза. Лечение.
113. Синдром Кеннеди. Характеристика.
114. Скотома. Виды, причины возникновения.
115. Современная концепция патогенеза первичной глаукомы.
116. Современные методы диагностики и лечения ретинобластомы.
117. Современный алгоритм лечения первичной открытоугольной глаукомы.
118. Содружественное косоглазие, виды. Алгоритм лечения.
119. Способы определения реакции зрачка на свет, на конвергенцию и аккомодацию.
120. Строение и функции зрительного нерва.
121. Строение и функции конъюнктивы.
122. Строение и функции радужки.
123. Строение и функции радужной оболочки.
124. Строение и функции роговицы.

125. Строение и функции сетчатки.
126. Строение и функции склеры.
127. Строение и функции слезной пленки.
128. Строение и функции слезных органов.
129. Строение и функции стекловидного тела.
130. Строение и функции хориоидеи.
131. Строение и функции хрусталика.
132. Строение и функции цилиарного тела.
133. Строение угла передней камеры, пути оттока внутриглазной жидкости.
134. Строение хиазмы.
135. Структуры дренажной системы глаза.
136. Термические ожоги глаз. Классификация, клиника, осложнения, исходы. Неотложная помощь.
137. Типы фиксации интраокулярных линз.
138. Тракционная отслойка сетчатки. Причины, лечение.
139. Тромбоз центральной вены сетчатки. Клиника, диагностика, лечение.
140. Ультразвуковая биомикроскопия, возможности метода, показания.
141. Условия, необходимые для формирования бинокулярного зрения.
142. Флегмона глазницы, причины, дифференциальная диагностика.
143. Халазион. Клиника, диагностика, методы лечения.
144. Химические ожоги глаз. Классификация, клиника, осложнения, исходы. Неотложная помощь.
145. Хронический дакриоцистит. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
146. Цветовосприятие и оценка цветоразличительной способности глаза.
147. Центральное зрение. Единицы измерения.
148. Что такое бинокулярное и стереоскопическое зрение
149. Что такое лимб, его строение, размеры.
150. Экзофтальм. Причины развития.
151. Эндофтальмит. Этиология, клиника, лечение.
152. Эписклерит, склерит. Клиника, диагностика, лечение.
153. Эссенциальный блефароспазм. Клиника, диагностика, лечение.
154. Этиопатогенез первичной закрытоугольной глаукомы.

Примеры оценочных средств для тестового и практического этапов

Тестовые задания:

При наличии у пациента жалоб на беспокоящие его плавающие помутнения в поле зрения и кольца вайса, выявленного при офтальмоскопии, расположенного более чем в 2 мм от сетчатки, целесообразно проведение...

- А. лазерного витреолизиса
- Б. витрэктомии
- В. эписклерального пломбирования
- Г. лазерной коагуляции сетчатки

Патогенетически обоснованным методом лечения окклюзий вен сетчатки является выключение ишемизированных зон сетчатки с помощью...

- А. лазерной коагуляции
- Б. витрэктомии
- В. введения кортикостероидных препаратов
- Г. консервативного лечения

Ситуационные задачи:

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Пациент 50 лет пришел на прием к врачу-офтальмологу.

Жалобы:

На снижение остроты зрения левого глаза. Других глазных жалоб нет.

Анамнез заболевания:

Отмечает постепенное снижение остроты зрения левого глаза в течение года. До этого оба глаза вдаль видели одинаково хорошо. У офтальмолога обследовался 1,5 года назад, проявлений сахарного диабета на глазном дне выявлено не было, выписаны очки для работы на близком расстоянии +1,5 D.

Анамнез жизни:

• Сахарный диабет 2 типа выявлен 3 года назад. Принимает метформин.
Аллергологический анамнез не отягощен;

- не курит, алкоголем не злоупотребляет;
- работает иллюстратором;
- профессиональных вредностей не имеет.

Объективный статус

Visus OD=1,0

Visus OS = 0,6 не корректируется

Пневмотонометрия OD/OS= 17,0/19,0 мм рт. ст. без гипотензивных глазных капель.

OU: придаточный аппарат без особенностей, объем движения глазных яблок полный.

OD – спокойный. Роговица прозрачная, гладкая, блестящая, передняя камера средней глубины, влага прозрачная, радужка структурная, спокойная, зрачок круглый, начальные помутнения под задней капсулой хрусталика. Плавающие помутнения в стекловидном теле. Глазное дно: диск зрительного нерва бледно-розовый, контуры четкие. В заднем полюсе и во всех секторах глазного дна множественные микроаневризмы, точечные кровоизлияния, мелкие липидные (твердые) экссудаты. Единичные интратретинальные микрососудистые аномалии в носовом секторе. Отека в макуле нет.

OS – спокойный. Роговица прозрачная, гладкая, блестящая, передняя камера средней глубины, влага прозрачная, радужка структурная, спокойная, зрачок круглый, начальные помутнения под задней капсулой хрусталика. Плавающие помутнения в стекловидном теле. Глазное дно: диск зрительного нерва бледно-розовый, контуры четкие. В макулярной области сетчатка утолщена. В заднем полюсе и во всех секторах глазного дна множественные микроаневризмы, точечные кровоизлияния, мелкие липидные (твердые) экссудаты.

Вопросы к задаче:

1. При первичном осмотре пациента с целью оценки общего статуса и риска прогрессирования поражений сетчатки рекомендовано проведение лабораторных исследований, включающих определение уровня

- А. гликированного гемоглобина
- Б. ферритина
- В. тироксина
- Г. аланинаминотрансферазы

2. К рекомендуемым для постановки диагноза инструментальным методам обследования в данной ситуации относят

- А. мейбографию
- Б. оптическую когерентную томографию переднего отрезка
- В. оптическую когерентную томографию заднего отрезка
- Г. диафаноскопию глазного яблока

3. Учитывая жалобы, анамнез, клиническую картину и данные инструментальных методов исследования, у больного следует предположить диагноз ОУ

А. Непролиферативная диабетическая ретинопатия. Начальная катаракта. OS
Макулярный отек. Н36.0

- Б. Прролиферативная диабетическая ретинопатия. Н36.0
- В. Окклюзия ретинальных сосудов. Н34.8
- Г. Нейроретиноваскулит. Н30.1

4. Для лечения диабетического макулярного отека пациенту следует рекомендовать

- А. лазерную трабекулопластику левого глаза
- Б. панретиальную лазерную коагуляцию обоих глаз
- В. интравитреальные инъекции ингибиторов ангиогенеза в левый глаз
- Г. пульс-терапию метилпреднизалоном

5. Целью проведения панретиальной лазерной коагуляции у пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией является

- А. увеличение запаса аккомодации
- Б. увеличение слезопродукции
- В. снижение продукции внутриглазной жидкости
- Г. регресс новообразованных сосудов на диске зрительного нерва и сетчатке

3. Критерии оценки результатов

Критерии оценки тестового и практического этапов:

- до 69% правильных ответов - неудовлетворительно,
- 70% - 79% правильных ответов - удовлетворительно,
- 80% - 89% - хорошо,
- 90 - 100% - отлично.

Критерии оценки собеседования:

- «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: даны полные и точные ответы на вопросы; свободное владение основными терминами и понятиями дисциплины; последовательное и логичное изложение материала дисциплины; законченные выводы и обобщения по теме вопросов; исчерпывающие ответы на вопросы;

- «хорошо» предполагает достаточно полные ответы на вопросы с несущественными ошибками, исправляемыми самостоятельно или с небольшой помощью преподавателя; знание основных терминов и понятий дисциплины; последовательное изложение материала дисциплины; умение формулировать некоторые обобщения по теме вопросов;

- «удовлетворительно» - неполные ответы на вопросы; удовлетворительное знание основных терминов и понятий дисциплины; удовлетворительное знание и владение методами и средствами решения задач; недостаточно последовательное изложение материала дисциплины; умение формулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопросов;

- «неудовлетворительно» выставляется аспиранту, не ответившему на вопросы, не знающему основные термины и понятия дисциплины; не знающему и не владеющему

методами и средствами решения задач; не умеющему формулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопросов;

4. Перечень литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Аветисов С.Э., Офтальмология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Аветисова С.Э., Егорова Е.А., Мошетовой Л.К., Нероева В.В., Тахчиди Х.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5125-0 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html
2.	Азнаурян И.Э., Диагностика и лечение содружественного сходящегося косоглазия [Электронный ресурс] / Азнаурян И.Э., Баласанян В.О., Маркова Е.Ю. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-5385-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453858.html
3.	Бржеский В.В., Синдром "сухого глаза" и заболевания глазной поверхности : клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] / В. В. Бржеский, Г. Б. Егорова, Е. А. Егоров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3779-7 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437797.html
4.	Глазные болезни, основы офтальмологии / учебник под редакцией проф. В.Г.Копаевой. – 2018. Режим доступа: https://eyeexpress.ru/sbornik.aspx?10961
5.	Гундорова Р.А., Травмы глаза [Электронный ресурс] / под общ. ред. Р. А. Гундоровой, В. В. Нероева, В. В. Кашникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2809-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428092.html
6.	Дементьев А.С., Офтальмология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3785-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437858.html
7.	Егоров Е.А., Первичная открытоугольная глаукома [Электронный ресурс] / Егоров Е.А., Алексеев В.Н., Газизова И.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4954-7 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449547.html
8.	Егоров Е. А., Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. : ил. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4885-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448854.html
9.	Искаков И.А., Интраокулярная коррекция дифракционно-рефракционными линзами [Электронный ресурс] / И.А. Искаков, Х.П. Тахчиди - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3923-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439234.html
10	Каган И.И., Функциональная и клиническая анатомия органа зрения [Электронный ресурс] / И.И. Каган, В.Н. Канюков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-

	5-9704-4043-8	-	Режим	доступа:
	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440438.html			
11	Черныш В. Ф., Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы [Электронный ресурс] / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-4184-8			
	5-9704-4184-8	-	Режим	доступа:
	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441848.html			

5. Лист изменений (хранится с контрольным экземпляром)

Номер п/п	Прилагаемый к программе документ, содержащий текст обновления			Подпись	ФИО
		Дата	Номер протокола		
1	Приложение №1				
2	Приложение №2				
3	Приложение №3				
4	Приложение №4				
5	Приложение №5				
6	Приложение №6				
7	Приложение №7				