

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» Мин-  
здрава России)

<p>Одобрена на заседании УЧЕНОГО СОВЕТА Протокол № <u>3</u> от «<u>18</u>» <u>09</u> 2020г. Ученый секретарь Иойлева Е.Э </p>	<p>Утверждаю Генеральный директор А.М. Чухраев  2020г. М.П.</p>
--	---

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине

«Нейроофтальмология»

Программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности

31.08.59 Офтальмология

Очная форма обучения

Москва 2020

При разработке рабочей программы дисциплины «Нейроофтальмология» в основу положены:

Федеральные государственные требования к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования, утверждёнными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации

Рабочая программа дисциплины «Нейроофтальмология» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности

31.08.59 Офтальмология

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании Ученого совета

от «   » \_\_\_\_\_ 2020\_\_\_\_ г. Протокол №

## **1. Цели освоения дисциплины**

Цель дисциплины - способствование реализации компетентного подхода в профессиональной подготовке ординаторов, повышающих их профессиональный уровень и степень готовности к самостоятельной врачебной деятельности, формированию знаний и практических умений в областях смежных с неврологией;

### Задачи дисциплины:

- Овладеть приемами и методами оценки состояния больных с неврологическими заболеваниями;
- Освоить основы диагностики, тактики и терапии при неврологических заболеваниях и технику некоторых лечебных приемов в соответствии с программой;
- Обеспечить личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста. основных этапов рефракционных вмешательств.

Материально-техническое обеспечение дисциплины

**На базе: ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России**

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП**

Требования к «входным знаниям», умениям и компетенциям обучающегося, необходимым при освоении данной дисциплины и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин:

Выпускник ординатуры, успешно освоивший основную профессиональную образовательную программу высшего образования – программу подготовки кадров высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**2.1 Выпускник программы ординатуры должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):**

профилактическая деятельность:

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией

болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики офтальмологической группы заболеваний и патологических процессов в офтальмологии (СПК-О1).

### 3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины «Нейроофтальмология» направлен на формирование следующих компетенций:

В результате освоения программы ординаторы у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

#### 3.1. В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

Индекс (по ФГОС)	Компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		Знать: – понятия, этиологии, патогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
		Уметь: – интерпретировать результаты наиболее распространенных методов морфологической

	<p>диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления; понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся заболеваний органа зрения.</li> </ul>
<p>ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– систему организации и работу офтальмологического подразделения лечебного учреждения, адекватно оценивать различные нозологические формы.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организовать работу младшего и среднего медицинского персонала структурного подразделения</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оформления медицинской документации.</li> </ul>
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные статистические величины, применяемые для сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков</li> <li>медикодемографические показатели, показатели заболеваемости и инвалидности, основные показатели деятельности медицинской организации.</li> </ul>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>–вычислять и оценивать основные виды статистических величин, вычислять и оценивать основные демографические показатели, вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость населения.</li> </ul>
	<p>Владеть:</p>

	– методикой исследования здоровья населения методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения навыками составления плана и программы медикостатистических исследований, навыками вычисления и оценки основных показателей здоровья населения.
Диагностическая деятельность	
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: – этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов, локализованных в органе зрения и его придаточном аппарате, требующих неотложного хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях.
	Уметь: – назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при воспалительных процессах, дистрофических заболеваниях, онконастороженности, травмах, локализованных в органе зрения; – выполнять амбулаторные операции.
	Владеть: – методиками амбулаторных операций; – методиками дополнительных методов обследования при воспалительных процессах, дистрофических заболеваниях, онконастороженности, травмах, локализованных в органе зрения.

**3.2. Процесс (путь) формирования у обучающихся по образовательной программе ординатуры уровень сформированной компетенций, который соответствует требованиям к результатам освоения образовательной программы ординатуры, установленным в соответствии с ФГОС, Порядком организации деятельности по программам ординатуры.**

Индекс Компетенции (по ФГОС)	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Знания, умения, навыки, опыт деятельности (по проф. стандартам 2020)	Нормативное регулирование
------------------------------------	--	--	------------------------------

УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: – понятия, этиологии, патогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологрии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	Знать Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; общие вопросы организации офтальмологической помощи в Российской Федерации	A/01.8/ ЕКС
	Уметь: – интерпретировать результаты наиболее распространенных методов морфологической диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.	Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и/или состояниях глаз его придаточного аппарата и орбиты	A/01.8/ ЕКС
	Владеть: – навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления; понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто	Владеть: получает информацию о заболевании, выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в	A/01.8/ ЕКС

	<p>встречающихся заболеваний органа зрения.</p>	<p>соответствии со стандартом медицинской помощи.</p>	
	<p>Знать: – систему организации и работу офтальмологического подразделения лечебного учреждения, адекватно оценивать различные нозологические формы.</p>	<p>законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.</p>	<p>A/01.8/ ЕКС</p>
	<p>Уметь: – организовать работу младшего и среднего медицинского персонала структурного подразделения</p>	<p>Умения: Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров Проведение экспертизы временной</p>	<p>A/03.8/ ЕКС</p>
			<p>A/04.8 Врач-офтальмолог &lt;3&gt; А/-8 Стандарт 02.017</p>



		<p>нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, экспертиза временной нетрудоспособности в составе врачебной комиссии медицинской организации</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты для прохождения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	
	<p>Владеть:</p> <p>– навыками оформления медицинской документации.</p>	<p>Навыки:</p> <p>Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; формы и методы санитарного просвещения; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи; вопросы связи заболеваний органов зрения с профессией; вопросы организации медико-социальной экспертизы;</p>	<p>ЕКС Врач-офтальмолог &lt;3&gt; А/-8 Стандарт 02.017</p>

		Деятельность: проводит диспансеризацию и оценивает ее эффективность. Проводит санитарно-просветительную работу, организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию.	ЕКС Врач-офтальмолог <3> А/-8 Стандарт 02.017
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: – основные статистические величины, применяемые для сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков медикодемографические показатели, показатели заболеваемости и инвалидности, основные показатели деятельности медицинской организации.	Знать: – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Офтальмология", в том числе в электронном виде.	Врач-офтальмолог <3> А/-8 Стандарт 02.017 А/02.8
	Уметь: –вычислять и оценивать основные виды статистических величин, вычислять и оценивать основные демографические показатели, вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость населения.	Уметь: – проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; – вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	ЕКС Врач-офтальмолог <3> А/-8 Стандарт 02.017

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методикой исследования здоровья населения методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения навыками составления плана и программы медикостатистических исследований, навыками вычисления и оценки основных показателей здоровья населения.</li> </ul>	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде;</li> <li>– использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</li> </ul> <p>Деятельность: проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>	<p>ЕКС Врач-офтальмолог &lt;3&gt; А/-8 Стандарт 02.017</p> <p>ЕКС Врач-офтальмолог &lt;3&gt; А/-8 Стандарт 02.017А/02.8</p>
<p>Диагностическая деятельность</p>			
<p>ПК-5</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов, локализованных в органе зрения и его придаточном аппарате, требующих неотложного хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях.</li> </ul>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– этиологию и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей</li> </ul>	<p>ЕКС Врач-офтальмолог &lt;3&gt; А/-8 Стандарт 02.017А/02.8</p>
<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при воспалительных процессах, дистрофических заболеваниях, онконастороженности,</li> </ul>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</li> </ul>	<p>Врач-офтальмолог &lt;3&gt; А/-8 Стандарт 02.017 А/02.8 ЕКС</p>

	<p>травмах, локализованных в органе зрения;</p> <p>– выполнять амбулаторные операции.</p>	<p>– обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
	<p>Владеть:</p> <p>– методиками амбулаторных операций;</p> <p>– методиками дополнительных методов обследования при воспалительных процессах, дистрофических заболеваниях, онконастороженности, травмах, локализованных в органе зрения.</p>	<p>Владеть:</p> <p>– навыком интерпретации и анализа результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;</p> <p>– навыком направления пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>	<p>Врач-офтальмолог &lt;3&gt; А/-8 Стандарт 02.017 А/02.8 ЕКС</p>

		вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
		Деятельность. Оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях	Врач-офтальмолог <3> А/-8 Стандарт 02.017 А/02.8

#### 4. Объём дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	часы
Общая трудоёмкость дисциплины	36
Аудиторные занятия/ контактная работа	16
в том числе: лекции (Л)	2
практические занятия (ПЗ) и семинары (С)	14
Промежуточная Аттестация (зачет)	2
Самостоятельная работа (СР)	18

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине: Нейроофтальмология

Программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности офтальмологии

Зачет	2 семестр
Контактная работа	16 часов
Лекции	2 часов
Практические занятия	14 часов
Самостоятельная работа	18 часов
Всего	36 часов, 1 зачетных единиц трудоемкости

Рабочая программа дисциплины «Нейроофтальмология» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология.

## **1. Цели и задачи дисциплины:**

Целью освоения дисциплины «Нейроофтальмология» является формирование у обучающихся универсальные и профессиональные компетенции УК-1, ПК-4, ПК-5. способствование реализации компетентностного подхода в профессиональной подготовке ординаторов, повышающих их профессиональный уровень и степень готовности к самостоятельной врачебной деятельности, формированию знаний и практических умений в областях смежных с неврологией.

При этом задачами дисциплины являются:

- Овладеть приемами и методами оценки состояния больных с неврологическими заболеваниями;
- Освоить основы диагностики, тактики и терапии при неврологических заболеваниях и технику некоторых лечебных приемов в соответствии с программой;
- Обеспечить личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста.

## **2. Место дисциплины в структуре ООП**

2.1. Учебная дисциплина «Нейроофтальмология» входит в раздел Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» «ФТД.Факультативы», относится к вариативной части программы, ФТД.В.02 – факультативная часть.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

### **Нормальная анатомия**

Знать: строение, топография и развитие органа зрения, и его взаимодействие с системой органов в норме и патологии.

Уметь: проводить осмотр переднего и заднего отрезка глаза, объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалии и пороков; описать морфологические изменения изучаемых макроскопических структур.

Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом.

### **Гистология**

Знать: строение, топография и развитие клеток, тканей, органа зрения во взаимодействии с системами органов, их функцией в норме и патологии; гистофункциональные особенности тканевых элементов аппарата глаза, методы их исследования.

Уметь: описать морфологические изменения изучаемых микроскопических препаратов; давать гистологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур глазного яблока.

Владеть: навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографии.

#### Нормальная физиология

Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития глазного яблока здорового человека; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме. Уметь: давать физиологическую оценку состояния тканевых и органных структур. Владеть: простейшими медицинскими инструментарием.

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Требования к результатам освоения программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

- диагностическая деятельность:
- анализ результатов инструментальной диагностики в определении показаний к лазерным процедурам;
- освоение физических основ лазерного излучения, принцип действия квантового усилителя;
- определение показаний и противопоказаний к применению лазеров в офтальмологической практике;
- использование лазеров в рефракционной хирургии;
- владеть современными методами диагностики нарушений рефракции;
- осуществлять сбор жалоб, анамнеза, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с нарушениями рефракции;
- оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях;
- использовать стандартные и дополнительные методы осмотра и обследования взрослых и детей с нарушениями рефракции;
- обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с нарушениями рефракции;
- выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с нарушениями рефракции;
- уметь формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациентов с нарушениями рефракции;
- лечебная деятельность:



- владеть информацией о классификации лазеров, основных представителях лазеров, используемых в рефракционной хирургии, режимы работы лазеров;
- знать основные параметры лазерного излучения: длина волны, мощность, плотность мощности, средняя мощность, время воздействия, энергия, доза излучения, взаимодействие лазерного излучения с тканями глаза;
- владеть информацией о применении лазеров в рефракционной хирургии, основных методиках выполнения рефракционных вмешательств, показаниях и противопоказаниях к рефракционным вмешательствам, осложнениях в рефракционной хирургии;
- давать оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с нарушениями рефракции;
- уметь разрабатывать план лечения пациентов в рефракционной хирургии;
- давать оценку результатов рефракционных вмешательств;
- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, рефракционных вмешательств;
- проводить психологическую работу с пациентами после рефракционных операций.
- реабилитационная деятельность:
  - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
  - психолого-педагогическая деятельность;
  - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

**Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:**

- выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:  
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:  
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

## 4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-1, ПК-5.	Строение зрительного анализатора.	Анатомофизиологические основы движений глаз. Топическая диагностика изменений остроты зрения, полей зрения, фотореакций. Анатомия и топическая диагностика поражений зрительного пути. Симптомы поражения хиазмы. Симптомы поражения зрительного тракта. Симптомы поражения центрального нейрона зрительного пути и коры затылочной доли.
2.	ПК-4 ПК-5	Патология внутриглазного отдела зрительного нерва	<p>Определение офтальмоневрологии, как дисциплины, занимающийся изучением и практическим лечением патологии отделов зрительного нерва. Поле зрения, современные и классические методы, применяемые в нейроофтальмологической диагностике: зрительные вызванные потенциалы и тест насильственного движения глаза, исследование кровотока в сонной артерии, компьютерная томография глазницы, компьютерная томография головного мозга, роль измерений контрастной чувствительности в клинической диагностике.</p> <p>Неврит диска зрительного нерва. Этиология, патогенез неврита диска зрительного нерва.</p> <p>Клинические проявления неврита диска зрительного нерва. Лечение неврита диска зрительного нерва.</p> <p>Передняя ишемическая оптиконеуропатия. Этиология, патогенез передней ишемической оптиконеуропатии.</p> <p>Клинические проявления передней ишемической оптиконеуропатии. Лечение неврита передней ишемической оптиконеуропатии. Застойный диск зрительного нерва. Этиология, патогенез развития застойного диска зрительного нерва. Клинические проявления застойного диска зрительного нерва</p>

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
3.	УК-1 ПК-4 ПК-5	Патология ретробульбарного отдела зрительного нерва	Ретробульбарный неврит. Этиология, патогенез ретробульбарного неврита. Клинические проявления ретробульбарного неврита. Лечение ретробульбарного неврита. Задняя ишемическая оптиконеуропатия. Этиология, патогенез задней ишемической оптиконеуропатии. Лечение задней ишемической оптиконеуропатии. Клинические проявления задней ишемической оптиконеуропатии. Застойный диск зрительного нерва. Атрофия зрительного нерва. Васкулит зрительного нерва. Повреждения зрительного нерва при ЧМТ. Опухоли зрительного нерва. Оптохиазмальный арахноидит.

## 5. Распределение трудоемкости дисциплины.

### 5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоёмкость
	объем в академических часах	Промежуточная аттестация	
<b>Аудиторная работа, в том числе:</b>			
Лекции (Л)	2		0,05
Практические занятия (ПЗ)	14		0,4
Самостоятельная работа ординатора (СРС)	18		0,5

Промежуточная аттестация			
Контроль	2		0,05
<b>ИТОГО</b>	36		1

### 5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства	Трудоемкость раздела дисциплины		
				Лекции (час)	ПЗ (час)	СР (час)
1	2	Строение зрительного анализатора.	Текущий контроль (ТК) в конце каждого учебного блока – контрольный опрос. контроль (КСР) – коллоквиум		4	6
2	2	Патология внутриглазного отдела зрительного нерва	Текущий контроль (ТК) в конце каждого учебного блока –, контрольный опрос. контроль (КСР) – коллоквиум	2	4	6
3	2	Патология ретробульбарного отдела зрительного нерва	Текущий контроль (ТК) в конце каждого учебного блока –, контрольный опрос. контроль (КСР) – коллоквиум		6	6
			Зачет – 2 часа			
		<b>ИТОГО:</b>	36	2	14	18

п/№	5.3. Наименование тем лекций
1.	Патология внутриглазного отдела зрительного нерва

<b>п/№</b>	<b>5.3. Наименование тем лекций</b>
	Неврит диска зрительного нерва. Этиология, патогенез неврита диска зрительного нерва. Передняя ишемическая оптиконеуропатия. Застойный диск зрительного нерва.
	<b>Итого 2 часа</b>

<b>п/№</b>	<b>5.4. Наименование тем практических занятий</b>
1.	Строение зрительного анализатора. Анатомия и топическая диагностика поражений зрительного пути.
2.	Поле зрения, современные и классические методы, применяемые в нейроофтальмологической диагностике: зрительные вызванные потенциалы и тест насильственного движения глаза, исследование кровотока в сонной артерии, компьютерная томография глазницы, компьютерная томография головного мозга, роль измерений контрастной чувствительности в клинической диагностике
3.	Застойный диск зрительного нерва. Этиология, патогенез развития застойного диска зрительного нерва. Клинические проявления застойного диска зрительного нерва
4.	Ретробульбарный неврит. Этиология, патогенез ретробульбарного неврита. Клинические проявления ретробульбарного неврита. Лечение ретробульбарного неврита. Васкулит зрительного нерва. Опухоли зрительного нерва. Оптохиазмальный арахноидит.
5.	. Задняя ишемическая оптиконеуропатия. Этиология, патогенез задней ишемической оптиконеуропатии. Лечение задней ишемической оптиконеуропатии. Клинические проявления задней ишемической оптиконеуропатии
6.	Застойный диск зрительного нерва. Атрофия зрительного нерва.
7.	Васкулит зрительного нерва. Опухоли зрительного нерва.
	<b>Итого 14 часов</b>

<b>п/№</b>	<b>5.5. СРС – Темы выносятся на самостоятельную работу</b>
1.	Работа с литературой и интернет-ресурсами по тематике – Топическая диагностика симптомов поражения зрительного пути. Симптоматика.
2.	Работа с литературой и интернет-ресурсами по тематике – Симптомы поражения хиазмы.

п/№	<b>5.5. СРС – Темы выносимы на самостоятельную работу</b>
3.	Работа с литературой и интернет-ресурсами по тематике – Симптомы поражения зрительного тракта.
4.	Работа с литературой и интернет-ресурсами по тематике – Симптомы поражения центрального нейрона зрительного пути и коры затылочной доли
5.	Работа с литературой и интернет-ресурсами по тематике – Воспалительные заболевания зрительного нерва
6.	Работа с литературой и интернет-ресурсами по тематике – Итрабульбарный неврит зрительного нерва.
7.	Работа с литературой и интернет-ресурсами по тематике – Ретробульбарный неврит зрительного нерва.
8.	Работа с литературой и интернет-ресурсами по тематике – Токсические поражения зрительного нерва. Повреждения зрительного нерва при ЧМТ.
9.	Подготовка к текущему контролю. Подготовка к рубежному контролю.
	<b>Итого 18 часов</b>

### Фонд оценочных средств

#### 6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

##### 6.1 Оценочные средства текущего контроля

##### Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку ординатора:

№	Тема учебной дисциплины: Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	<b>Текущий контроль</b>	УК-1, ПК-4, ПК-5
1.	Каковы клинические проявления поражения хиазмы справа и слева?	УК-1, ПК-4, ПК-5
2.	Каковы возможные причины поражения зрительного тракта?	УК-1, ПК-4, ПК-5
3.	Чем характеризуются поражения коры затылочной доли?	УК-1, ПК-4, ПК-5

4.	Какие воспалительные заболевания зрительного нерва существуют?	УК-1, ПК-4, ПК-5
5.	При каких системных заболеваниях наиболее часто встречается ретробульбарный неврит зрительного нерва?	УК-1, ПК-4, ПК-5
6.	Каковы основные жалобы при токсическом поражении зрительного нерва?	УК-1, ПК-4, ПК-5
7.	При каких системных заболеваниях наиболее часто встречается передняя ишемическая нейропатия?	УК-1, ПК-4, ПК-5
8.	Как можно классифицировать атрофии зрительного нерва?	УК-1, ПК-4, ПК-5
9.	Какова тактика диагностики повреждения зрительного нерва при ЧМТ?	УК-1, ПК-4, ПК-5
10.	Каковы основные клинические проявления оптохиазмального арахноидита?	УК-1, ПК-4, ПК-5
	<b>Контроль самостоятельной работы</b>	УК-1, ПК-4, ПК-5
1.	Признаком поражения какого отдела является биназальная гемианопсия?	УК-1, ПК-4, ПК-5
2.	Каковы ранние проявления застойного диска зрительного нерва?	УК-1, ПК-4, ПК-5
3.	Какие изменения диска зрительного нерва характерны для острого неврита?	УК-1, ПК-4, ПК-5
4.	Что характерно для поражения зрительного нерва при сифилитическом менингите?	УК-1, ПК-4, ПК-5
5.	Какие оболочки имеет зрительный нерв?	УК-1, ПК-4, ПК-5
6.	Чем характеризуется синдром Кеннеди?	УК-1, ПК-4, ПК-5
7.	При каких формах оптического неврита наблюдается болевой синдром?	УК-1, ПК-4, ПК-5
8.	Что отмечается при неврите зрительного нерва со стороны ретинальных сосудов?	УК-1, ПК-4, ПК-5

9.	Что такое друзы зрительного нерва?	УК-1, ПК-4, ПК-5
10.	Как меняется поле зрения при периферической форме ретробульбарных невритов?	УК-1, ПК-4, ПК-5
	<b>Промежуточная аттестация</b>	УК-1, ПК-4, ПК-5
1.	Клинические проявления и симптомы поражения зрительного пути.	УК-1, ПК-4, ПК-5
2.	Строение хиазмы. Симптомы поражения хиазмы.	УК-1, ПК-4, ПК-5
3.	Строение зрительного тракта. Клиническая картина на разных уровнях поражения.	УК-1, ПК-4, ПК-5
4.	Симптомы поражения коры зрительного тракта.	УК-1, ПК-4, ПК-5
5.	Клиническая картина интрабульбарного неврита зрительного нерва.	УК-1, ПК-4, ПК-5
6.	Клинико-диагностические признаки ретробульбарного неврита.	УК-1, ПК-4, ПК-5
7.	Виды токсического поражения зрительного нерва. Клиническая картина.	УК-1, ПК-4, ПК-5
8.	Передняя и задняя ишемическая нейропатия. Клинические различия. Диагностика.	УК-1, ПК-4, ПК-5
9.	Застойный диск зрительного нерва. Характеристика по стадиям. Клинические проявления.	УК-1, ПК-4, ПК-5
10.	Атрофия зрительного нерва. Классификация. Методы диагностики.	УК-1, ПК-4, ПК-5
11.	Васкулит зрительного нерва. Клиническая картина. Лечение.	УК-1, ПК-4, ПК-5
12.	Классификация повреждений зрительного нерва при ЧМТ.	УК-1, ПК-4, ПК-5



13.	Опухоли зрительного нерва. Классификация. Особенности клинического течения.	УК-1, ПК-4, ПК-5
-----	---	------------------

## 6.2. Шкала оценивания результатов успеваемости ординаторов

### **Шкала оценивания устного ответа – текущий опрос/зачет**

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, контрольными опросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если ответ соответствует и раскрывает тему или задание, показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций. Компетенция сформирована

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Компетенция сформирована

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно. Компетенция не сформирована

### **Шкала оценивания устного ответа – зачет**

Тахометрическая система оценки знаний

Оценка	Критерии
«Зачтено»	1) полное или достаточное раскрытие контрольный опрос а; 2) указание точных названий и определений; 3) правильная формулировка понятий и категорий (возможны несущественные ошибки в определении понятий, категорий и т.п., кардинально не меняющие суть изложения); 4) самостоятельность ответа, умение вводить и использовать собственные классификации и квалификации, анализировать и делать собственные выводы по рассматриваемой теме (допустимо ретранслировать выводы, заимствованные из учебной и научной литературы); 5) использование основной (и дополнительной) литературы и иных материалов и др.
«Незачтено»	1) нераскрытые темы; 2) большое количество существенных ошибок; 3) отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления зачета.

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 7.1 Основная литература

№	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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html</a>
2	Алпатов С.А., Возрастная макулярная дегенерация [Электронный ресурс] / С.А. Алпатов, А.Г. Щуко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3514-4 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435144.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435144.html</a>
3	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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437858.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437858.html</a>
4	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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448854.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448854.html</a>

5	Егоров Е.А., Национальное руководство по глаукоме: для практикующих врачей [Электронный ресурс] / Под ред. проф. Е.А. Егорова, проф. Ю.С. Астахова, проф. А.Г. Щуко. - Изд. 2 е, испр. и доп.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-2035-5 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420355.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420355.html</a>
6	Жукова С.И., Пигментная абииотрофия сетчатки [Электронный ресурс] / Жукова С.И., Щуко А.Г., Малышев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1561-0 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415610.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415610.html</a>
7	Кацнельсон Л.А., Клинический атлас патологии глазного дна [Электронный ресурс] / Кацнельсон Л.А., Лысенко В.С., Балишанская Т.И. - 4-е изд., стер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-2340-0 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423400.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423400.html</a>
8	Медведев И.Б., Диабетическая ретинопатия и ее осложнения [Электронный ресурс] : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3324-9 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433249.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433249.html</a>
9	Нероева В.В., Офтальмология : клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Нероева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448113.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448113.html</a>
10	Щуко А.Г., Оптическая когерентная томография в диагностике глазных болезней [Электронный ресурс] / Под ред. А.Г. Щуко, В.В. Малышева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-1814-7 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418147.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418147.html</a>

## 7.2 Дополнительная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Алпатов С.А., Возрастная макулярная дегенерация [Электронный ресурс] / Алпатов С.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 112 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-1469-9 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414699.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414699.html</a>
2.	Тахчиди Х.П., Офтальмология в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Х.П. Тахчиди. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-0963-3 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409633.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409633.html</a>

3.	Акклаева Н.А., Избранные лекции по детской офтальмологии [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Нероева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 184 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")			
	-	ISBN	978-5-9704-1134-6	-
	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411346.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411346.html</a>			

### 7.3. Периодические издания и интернет-ресурсы

- 1 Журнал «Патологическая физиология и экспериментальная терапия»
- 2 Журнал «Патогенез»
- 3 Журнал «Ophthalmology»
- 4 Журнал «Офтальмохирургия»
- 5 Журнал «Вестник офтальмологии»
- 6 Журнал «Офтальмология»
- 7 <https://eyepress.ru/>
- 8 <https://www.medscape.com/>
- 9 <https://www.uptodate.com/>
- 10 <https://www.aao.org/>
- 11 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

### 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений и оборудования необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Наименование аудиторий	Оснащенность учебных кабинетов
<p><b>№ 505</b>  <b>Бескудниковский бульвар дом 59А корпус 4</b>  <b>строение 1 (51,2 м<sup>2</sup>)</b></p> <p>Учебная аудитория, закреплённая за ординаторами 1 курса. Для проведения лекционных, практических, семинарских</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стол аудиторный – 17 шт.</li> <li>2. Трибуна – 1 шт.</li> <li>3. Стулья – 43 шт.</li> <li>4. Доска – 1 шт.</li> <li>5. Проектор NEC – 1 шт.</li> <li>6. Экран DA-LITE – 1 шт.</li> <li>7. Моноблок Lenovo – 1 шт.</li> <li>8. Акустическая система – 1 шт.</li> </ol>

<p>занятий для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплинам.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>9. Сплит система – 1 шт.</li> <li>10. Клавиатура Lenovo – 1 шт.</li> <li>11. Мышь компьютерная Lenovo – 1 шт.</li> <li>12. Телевизор SAMSUNG – 1 шт.</li> </ol>
<p><b>№ 401</b></p> <p><b>Бескудниковский бульвар дом 59А корпус 4 строение 1 (50,8 м<sup>2</sup>)</b></p> <p>Помещение для самостоятельной работы, научной работы индивидуальной работы и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации в т.ч. электронная библиотечная система (2 комп). Для организации работы ППС. Практических, семинарских занятий в т.ч подгрупповых.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Моноблок Lenovo – 4 шт.</li> <li>2. Мышь компьютерная Lenovo – 4 шт.</li> <li>3. Клавиатура Lenovo – 4 шт.</li> <li>4. Стол аудиторный – 11 шт.</li> <li>5. Стул металлический – 16 шт.</li> <li>6. Кресло – 2 шт.</li> <li>7. Стеллаж – 2 шт.</li> <li>8. Шкаф стеклянный – 3 шт.</li> <li>9. Вешалка напольная – 1 шт.</li> <li>10. Сплит система – 1 шт.</li> </ol>
<p><b>№ 101</b></p> <p><b>Бескудниковский бульвар дом 59А строение 1 (109 м<sup>2</sup>)</b></p> <p>Аудитория для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Для обучения лиц с ОВЗ (обучающиеся с инвалидностью). Лекционный, практический, текущего контроля и промежуточной аттестации.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стол – 2 шт.</li> <li>2. Трибуна – 1 шт.</li> <li>3. Кресло – 34 шт.</li> <li>4. Кресло на колёсах – 24 шт.</li> <li>5. Монитор View Sonic – 3 шт.</li> <li>6. Мышь компьютерная Lenovo – 1 шт.</li> <li>7. Клавиатура Lenovo – 1 шт.</li> <li>8. Проектор Epson – 1 шт.</li> <li>9. Проектор Panasonic – 1 шт.</li> <li>10. Экран Рулонный – 2 шт.</li> <li>11. Акустическая система звукоусилительная – 1 шт.</li> <li>12. Инвалидная коляска транспортировочная – 1 шт.</li> </ol>

## 9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

### 9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

п/№	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Особенности проведения занятий (индивидуальные/ групповые)
1.	Лекции с мультимедийной презентацией информации	лекция	групповые (поток)
2.	Интерпретация данных клинических исследований на основе патогенеза	дискуссия	групповые
3.	Чтение проблемных лекций с мультимедийной презентацией информации	лекции	групповые (поток)

90% - занятий проводятся в интерактивной форме

### 9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

Наглядные пособия, мультимедийные презентации по дисциплине, дидактический материал, модели, методические материалы (см. приложение)

## 10. Методические материалы по дисциплине

### Методические рекомендации по изучению учебной дисциплины.

#### 10.1. Практическое занятие

Практическое занятие служит дополнением к лекционному курсу и обычно посвящено детальному изучению отдельной темы.

Цель Практического занятия углубить теоретические знания и привить навыки аргументирования отдельных понятий, мышлений, проблем.

Формой проведения Практического занятия является устное выступление по заранее предложенным контрольным вопросам для обсуждения и выполнения письменных практических заданий.

Ответ на теоретический контрольный опрос занятия делается в форме устного доклада продолжительностью 6-8 мин. Устный доклад тренирует медицинскую лексику и навыки публичной

речи. Содержание доклада должно строго соответствовать существу предложенного контрольного опроса. Для качественной подготовки доклада ординатору нужно проанализировать лекционный материал, учебную литературу, медицинские комментарии по контрольному опросу доклада. Недопустимо в одном докладе охватывать или детально раскрывать другие контрольные вопросы. В докладе возможно использование схем, графиков, наглядных документов, иллюстраций. Присутствующие на практическом занятии ординаторы вправе задавать вопросы или дополнять докладчика.

Ординатор заблаговременно знакомится с планом Практического занятия, чтобы иметь возможность подготовиться к Практическому занятию.

Подготовка к Практическому занятию производится в отведенное для самостоятельной работы время.

Результат подготовленности ординатора оценивается в процессе контрольного опроса.

Оценка за участие в обсуждении на Практическом занятии выставляется в журнал учета по пятибалльной системе и учитывается в текущей успеваемости.

## **10.2. Методические рекомендации для ординаторов по изучению учебной дисциплины**

Основными видами учебных занятий по учебной дисциплине являются практические и семинарские занятия, которые носят практико-ориентированный характер и проводятся с использованием мультимедийного оборудования

Лекционные, семинарские и практические занятия проводятся в соответствии с расписанием занятий, которое вывешивается на стенде и официальном сайте. На лекции у ординатора в обязательном порядке должна быть отдельная тетрадь для фиксации конспекта, ручка, карандаш или иные письменные принадлежности

Подготовка ординаторов к практическому занятию начинается с отработки лекционного материала и изучения рекомендованной литературы и иных источников.

На практических занятиях ординаторы могут выступать с докладами или научными сообщениями, по времени они не должны превышать соответственно 15 и 10 минут. Время доклада может быть изменено в зависимости от продолжительности практического занятия. Доклад или научное сообщение – это запись устного выступления по какой-либо теме. Готовя доклад, необходимо уделить внимание подбору материала по теме (основной и дополнительной литературе), а также логической стройности его изложения.

По результатам каждого практического занятия ординатору выставляется персональная оценка с выставлением в журнал учебных занятий. Отсутствующие на практическом занятии обязаны ликвидировать задолженность в форме, определенной преподавателем.

Предусмотренные программой темы практических занятий разбиваются на отдельные контрольные опросы с тем, чтобы ординаторы имели представление об основных направлениях и проблемах, на которые необходимо обратить особое внимание. При подготовке к практическому занятию/ занятиям необходимо начать изучение контрольных опросов и с ознакомления основной литературы и источников. Целесообразно составить план ответа по каждому контрольному опросу. Для углубленного изучения можно использовать дополнительную литературу, предложенную преподавателем или иные источники.

Преподавателем могут быть поручены доклады, представляющие собой научные сообщения по отдельным контрольным опросам обсуждаемой темы. При их подготовке ординаторам целесообразно составить кроме плана ответа конспект, где будут указаны основные проблемные темы и точки зрения по ним различных авторов. Выступление должно содержать теоретический аспект обсуждаемого вопроса, анализ его нормативного регулирования, а также собственное мнение ординатора, которое должно быть подкреплено соответствующими аргументами. Кроме того, для уяснения внутренних взаимосвязей изучаемых явлений предлагается составлять схемы, где в графическом виде будет отражен изучаемый материал. Этот материал может быть подготовлен в виде презентации.

С целью контроля усвоения знаний и факта наличия конспекта лекций преподавателем могут проводиться выборочные проверки ординаторов.

### **10.3. Методические рекомендации преподавателям**

По каждой теме учебной дисциплины **предполагается** проведение аудиторных занятий (лекционных, семинарских и практических) и самостоятельная работа ординаторов.

Изучение учебной дисциплины осуществляется в тесной взаимосвязи с другими общепрофессиональными и профессиональными дисциплинами.

Уровни обучения «знать» реализуются в ходе каждого лекционного занятия, на практических занятиях, при организации самостоятельной работы ординаторов.

Структуризация учебного материала исключает дублирование пройденного материала по прошедшим курсам обучения и предполагает достижение нового качества подготовки ординаторов на их базе.

В ходе занятий предполагается активное использование различных форм обучения.

Контроль результатов обучения ординаторов осуществляется в процессе проведения практических занятий путем блиц-контрольных опросов с выставлением оценки в журнал учебных занятий.



В ходе проведения практических занятий могут использоваться различные формы: круглые столы, деловые игры, дискуссии. Методы проведения практических занятий весьма разнообразны и могут применяться в различных сочетаниях.

Для подготовки ординаторов к практическому занятию на предыдущем лекционном занятии преподаватель должен определить основные контрольные проблемы, выносимые на обсуждение, рекомендовать литературу и иные источники, анонсировать порядок и методику его проведения.

Любое занятие следует начинать с организационного момента: установить отсутствующих и причину их неявки на занятие у старосты группы. Затем во вступительном слове преподавателя (3-4 минуты) определяется тема занятия, его цели, задачи и порядок работы. При обсуждении проблем, вынесенных на занятие, преподаватель следит за тем, чтобы каждый из его участников извлек пользу, приобретая новые знания, или уточняя их.

Важное место занимает подведение итогов практического занятия: преподаватель должен не только зафиксировать степень раскрытия темы обсуждаемых проблем, но и оценить слабые и сильные стороны выступлений. В зависимости от конкретных условий заключительное слово может быть либо по каждому из узловых контрольных опросов, либо по занятию в целом (до 10 минут).

**Изучение учебной дисциплины проводится в течение двух семестров и завершается как правило, принятием экзамена.**

Экзамен / зачет представляет собой заключительный этап контроля усвоения учебного материала по дисциплине. Он позволяет преподавателю проверить качество полученных ординаторами знаний, умение использовать основные принципы, законы и категории учебной дисциплины в качестве мировоззренческой и методологической основ познавательной и будущей практической деятельности.

Количество и объем заданий на самостоятельную работу и число контрольных мероприятий по дисциплине определяется преподавателем. Схема руководства: на первом занятии следует довести ординаторам методы и приемы самостоятельной работы, разъяснить ее цели, задачи и преимущества, методы контроля и виды оценки.

**К основным видам контроля самостоятельной работы ординаторов относятся:**

- текущий контроль, то есть регулярное отслеживание уровня усвоения материала на лекциях, практических занятиях;
- промежуточный контроль по окончании изучения раздела;
- контроль самостоятельной работы, осуществляемый ординатором в процессе изучения дисциплины при подготовке к контрольным мероприятиям;
- итоговый контроль по дисциплине.

#### **10.4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины**

В учебном процессе используются такие интерактивные формы занятий как: деловые игры, дискуссии, решение психолого-педагогических задач с помощью метода мозгового штурма, моделирование и разбор конкретных ситуаций, защита просветительских педагогических проектов, тренинги.

Лекционные занятия снабжают ординатора базовым набором знаний, необходимых для эффективного выстраивания его профессиональной, общественной и индивидуальной жизни; ориентируют ординатора в проблематике и обозначают пути для его дальнейшего самообразования в этой научной области.

Лекционные занятия формируют у ординатора способность к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых проблем, умение логически мыслить.

Практические занятия является одним из основных видов работы по дисциплине. Он представляет собой средство развития у ординаторов культуры научного мышления и предназначен для углубленного изучения дисциплины, для овладения методологией научного познания. Практические занятия позволяют ординатору под руководством преподавателя расширить и детализировать полученные знания, выработать и закрепить навыки их использования в профессиональной деятельности. Подготовка к практическим занятиям не ограничивается прослушиванием лекций, а предполагает предварительную самостоятельную работу ординаторов, выстраиваемую в соответствии с методическими рекомендациями преподавателя.

Практические занятия, в том числе интерактивные, формируют у ординатора:

- способность понимать психолого-педагогические теории и использовать их выводы и рекомендации в профессиональной деятельности;
- умение вести просветительскую работу с пациентами;
- навыки работы в коллективе, лидерские и исполнительские качества;
- навыки публичного выступления, навыки ведения дискуссии, умение вести деловые переговоры и осуществлять межличностное общение;
- мотивацию к профессиональному и личностному росту, интерес к профессии и потребность в непрерывном повышении квалификации.