

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России


Е.С. Богомолова

«19» 03 _____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.59 Офтальмология

Дисциплина: Офтальмоонкология
Вариативная часть Б1.В.ОД.1
36 часов (1з.е.)

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 № 1102.

Разработчики рабочей программы:

1. Сметанкин Игорь Глебович, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой глазных болезней ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.
2. Белоусова Наталья Юрьевна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

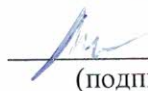
Рецензенты:

1. Полтанова Татьяна Ивановна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры глазных болезней ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.
2. Чупров А.Д., д.м.н., профессор, директор Оренбургского филиала МНТК Микрохирургии глаза им. академика С.Н. Федорова, президент Ассоциации руководителей офтальмологических клиник России

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры глазных болезней (протокол от «25» 02 2021г. № 2)

Заведующий кафедрой

«25» 02 2021г.


 (расшифровка подписи)
(подпись)

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника

учебно-методического управления

«19» 03 2021г.

 Л.В. Ловцова
(подпись)

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: участие в формировании компетенций – УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6.

Задачи дисциплины:

Знать:

- современную классификацию опухолей органа зрения;
- диагностическую значимость (в том числе специфичность, чувствительность) результатов дополнительных методов исследования;
- правила оформления клинического диагноза при опухолях органа зрения;
- этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз опухолевых заболеваний органа зрения;
- общие вопросы организации офтальмологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- причины и механизмы развития опухолей, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при онкологических заболеваниях органа зрения;
- проявления патологических состояний, симптомов, синдромов при опухолях органа зрения и его придатков;
- физиологические, биохимические, морфологические основы возникновения опухолей органа зрения;
- основы лечения опухолей органа зрения;

Уметь:

- провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;
- верифицировать и/или уточнить направленный диагноз у больных, поступивших в стационар или на прием в поликлинику;
- определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания;
- использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больными;
- выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы при опухолях органа зрения и его придатков;
- разработать план лечебных мероприятий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения, в том числе хирургическому, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- осуществлять динамический контроль за состоянием больного, эффективностью и переносимостью назначенного лечения, и при необходимости проводить его коррекцию.

Владеть:

- методологией абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения;
- методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента;
- методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения пациента;
- методами выявления причин и условий возникновения, развития и прогрессирования опухолей органа зрения;
- навыками проведения общего осмотра глаза и придатков, определением показаний и сроков госпитализации, трудоспособности;
- навыками оформления необходимой медицинской документации;

- методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов при опухолях органа зрения и его придатков;

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Офтальмоонкология» относится к вариативной части блока Б 1 (индекс Б.1.В.ОД.1) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ», изучается на 2 курсе обучения.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля)

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у выпускника формируются универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции (УК-1):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Профессиональные компетенции (ПК-1,2,5,6):

- готовность к 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(ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными(ПК-2);

- 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);

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи (ПК-6).

4. Перечень компетенций и результатов освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -современную классификацию опухолей органа зрения; -диагностическую значимость (в том числе специфичность, чувствительность) результатов дополнительных методов исследования; -правила оформления клинического диагноза при опухолях органа зрения; -этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз опухолевых заболеваний органа зрения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты

	<p>предварительный диагноз, тяжесть состояния, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;</p> <p>-верифицировать и/или уточнить направленный диагноз у больных, поступивших в стационар или на прием в поликлинику;</p> <p>-определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания.</p> <p>Владеть:</p> <p>-методологией абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения;</p> <p>-методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента;</p> <p>-методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения.</p>		
ПК-1	<p>готовность к 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;</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации офтальмологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи - причины и механизмы развития опухолей, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при онкологических заболеваниях органа зрения -этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз опухолевых заболеваний органа зрения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность; -верифицировать и/или уточнить направленный диагноз у больных, поступивших в стационар или на прием в поликлинику; -определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания <p>Владеть:</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты

	-методами выявления причин и условий возникновения, развития и прогрессирования опухолей органа зрения		
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации офтальмологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -верифицировать и/или уточнить направленный диагноз у больных -определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания -использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больными <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками проведения общего осмотра глаза и придатков, определением показаний и сроков госпитализации, трудоспособности - навыками оформления необходимой медицинской документации 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты
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		
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проявления патологических состояний, симптомов, синдромов при опухолях органа зрения и его придатков <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы при опухолях органа зрения и его придатков <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов при опухолях органа зрения и его придатков 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи;		
	<p>Знать:</p> <p>Фи - физиологические, биохимические, морфологические основы возникновения опухолей органа зрения;</p> <p>Ос - основы лечения опухолей органа зрения;</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -разработать план лечебных мероприятий, с учетом протекания болезни и ее лечения -сформулировать показания к избранному методу лечения, в том числе хирургическому, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения -осуществлять динамический контроль за состоянием больного, эффективностью и переносимостью 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты

	назначенного лечения, и при необходимости проводить его коррекцию Владеть: -методологией абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения		
--	---	--	--

5. Распределение трудоемкости дисциплины

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,08	3
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,55	20
Семинары (С)	0,14	5
Научно-исследовательская работа ординатора		
Самостоятельная работа (СР)	0,22	8
Промежуточная аттестация: зачет		
ИТОГО	1	36

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
		Л	С	ПЗ	СР	всего	
1.	Опухоли придаточного аппарата глаза	2	2	10	4	18	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос, рефераты
2.	Внутриглазные опухоли	1	3	10	4	18	тестовые задания, ситуационные задачи, опрос, рефераты
	ИТОГО	3	5	20	8	36	

Л- лекции

С – семинары

ПЗ – практические занятия

СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
2 год обучения		
	Раздел 1. Опухоли придаточного аппарата глаза	2
1.	Общие вопросы оказания офтальмоонкологической помощи	1

2.	Методы диагностики и лечения опухолей придаточного аппарата глаза	1
Раздел 2. Внутриглазные опухоли		1
1.	Методы диагностики и лечения внутриглазных опухолей	1
ИТОГО (всего – 3 АЧ)		

5.4. Темы семинаров:

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
2 год обучения		
Раздел 1. Опухоли придаточного аппарата глаза		2
1.	Опухоли придаточного аппарата глаза. Морфологические особенности, диагностика, подходы к лечению	2
Раздел 2. Внутриглазные опухоли		3
1.	Внутриглазные опухоли. Морфологические особенности, диагностика, подходы к лечению	2
2.	Диспансерное наблюдение и реабилитация пациентов с опухолями органа зрения	1
ИТОГО (всего –5 АЧ)		

5.5. Темы практических занятий:

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
2 год обучения		
Раздел 1. Опухоли придаточного аппарата глаза		10
1.	Классификация, морфологические особенности доброкачественных и злокачественных новообразований придатков глаза	3
2.	Применение специальных методов исследования, биопсия в диагностике доброкачественных и злокачественных новообразований придатков глаза	3
3.	Подходы к лечению, методы хирургического лечения доброкачественных и злокачественных новообразований придатков глаза.(5 ч)	3
4.	Диспансерное наблюдение и реабилитация пациентов с опухолями придаточного аппарата глаза	1
Раздел 2. Внутриглазные опухоли		10
1.	Классификация, морфологические особенности доброкачественных и злокачественных новообразований глазного яблока	3
2.	Применение специальных методов исследования, биопсия в диагностике доброкачественных и злокачественных новообразований глазного яблока (5 ч)	3
3.	Подходы к лечению, методы хирургического лечения доброкачественных и злокачественных новообразований глазного яблока	3
4.	Подходы к лечению, методы хирургического лечения доброкачественных и злокачественных новообразований глазного яблока	1
ИТОГО (всего - 20 АЧ)		

5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Вид работы	Трудоемкость в А.Ч.
2 год обучения		
Раздел 1. Опухоли придаточного аппарата глаза		4
1.	Подготовка к занятию №1. Решение предложенных ситуационных задач.	2
2.	Подготовка к занятию №2. Написание реферата. Решение предложенных ситуационных задач.	2
Раздел 2. Внутриглазные опухоли		4
1.	Подготовка к занятию №3. Решение предложенных ситуационных задач.	2
2.	Подготовка к занятию №4. Решение предложенных ситуационных задач, тестовых заданий, написание реферата	2
ИТОГО (всего – 8 АЧ)		

6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи

6.2. Примеры оценочных средств:

Тестовые задания:

237. К первичным доброкачественным опухолям орбиты относятся:

- а) ангиома
- б) менингиома
- в) глиома, нейрофиброма
- г) смешанная опухоль слезной железы

д) верно все перечисленное

238. При подозрении на меланому конъюнктивы необходимо проводить:

- а) биопсию опухоли с морфологическим исследованием биоптата
- б) биопсию опухоли с иммуногистохимическим исследованием биоптата
- в) аспирационную биопсию с цитологическим исследованием пунктата
- г) аспирационную биопсию с цитоиммунохимическим исследованием пунктата

д) радионуклидное исследование опухоли

239. При общем обследовании пациента с увеальной меланомой для исключения метастазирования необходимо проводить:

- а) ультразвуковое исследование печени**
- б) сцинтиграфию костей скелета
- в) стерильную пункцию
- г) термографию периферических лимфоузлов
- д) трепанобиопсию бедренной кости

Ситуационные задачи:

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У	-	Больной 65 лет обратил внимание на снижение зрения левого глаза При осмотре: острота зрения левого глаза составляет светоощущен неправильной проекцией света, передний отрезок глазного яблока изменен, оптические среды прозрачные, офтальмоскопически на периферии глазного дна визуализируется объемное образование округлой фор желто-коричневого цвета, субтотальная отслойка сетчатки.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз
Э	-	Меланома хориоидеи левого глаза
P2	-	Ответ верный, диагноз установлен правильно.
P1	-	Ответ неполный, не уточнена локализация или тип опухоли
P0	-	Ответ неверный. Диагноз не установлен или неверен.
В	2	Обоснуйте диагноз.
Э	-	Объективные признаки: снижение зрительных функций до неправильн проекции, офтальмоскопически – на периферии глазного дна визуализируется объемное образование округлой формы желто- коричневого цвета, субтотальная отслойка сетчатки.
P2	-	Ответ верный, учтены все диагностические критерии
P1	-	Ответ неполный, часть диагностических признаков упущена или названа неверно
P0	-	Ответ неверный, диагностические критерии обозначены неверно.
В	3	Какое лечение должно быть назначено пациенту?
О	-	1. Пациенту показана энуклеация левого глаза. 2. Дообследование для исключения гематогенных метастазов. 3. Консультация онколога.
P2	-	Ответ полный, все необходимые лечебные мероприятия перечислены
P1	-	Ответ неполный, не все лечебные мероприятия перечислены
P0	-	Ответ неверный. Лечебные мероприятия не указаны или указаны неверно.
В	4	В какие органы меланома хориоидеи метастазирует гематогенным путем наиболее часто?
Э	-	1. В печень. 2. В легкие.
P2	-	Ответ верный. Указаны все органы правильно
P1	-	Ответ неполный. Указаны не все органы или один из них указан неверно
P0	-	Ответ неверный. Неправильно указаны органы или не указаны вообще
В	5	Какие механизмы развития меланомы хориоидеи вам известны?
Э	-	1. Из предшествующего невуса 2. На фоне окулодермального меланоза 3. Возникает de novo.
P2	-	Ответ верный. Механизмы развития опухоли перечислены верно и в полном объеме
P1	-	Ответ неполный, Механизмы развития опухоли указаны частично
P0	-	Ответ неверный. Механизмы развития опухоли указаны неверно или не указаны вообще
Н	-	002
У	-	К вам, врачу районной поликлиники, обратилась женщина 36 лет

		<p>с жалобами на появление темного пятна на радужке правого глаза около 6 месяцев назад. Со слов пациентки, образование медленно увеличивается в размерах.</p> <p>При объективном осмотре выявлено: острота зрения обоих глаз 1,0 без коррекции, биомикроскопически справа. При биомикроскопии в цилиарном поясе радужки на 11 ч определяется плотный узел темно-коричневого цвета с бугристой поверхностью и четкими границами 2,5 мм в диаметре. Новообразованные сосуды на поверхности опухоли не видны, небольшой выворот пигментной каймы зрачка в сторону узла, розовый рефлекс с глазного дна, глазное дно без особенностей, ВГД в норме.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз
Э	-	Новообразование радужки правого глаза (клинически пигментная лейомиома).
P2	-	Ответ верный, диагноз установлен правильно.
P1	-	Ответ неполный, не уточнена локализация или тип опухоли
P0	-	Ответ неверный. Диагноз не установлен или неверен.
В	2	Обоснуйте диагноз.
Э	-	Объективные признаки: в цилиарном поясе радужки на 11 ч определяется плотный узел темно-коричневого цвета с бугристой поверхностью и четкими границами 2,5 мм в диаметре. Новообразованные сосуды на поверхности опухоли не видны, небольшой выворот пигментной каймы зрачка в сторону узла.
P2	-	Ответ верный, учтены все диагностические критерии
P1	-	Ответ неполный, часть диагностических признаков упущена или названа неверно
P0	-	Ответ неверный, диагностические критерии обозначены неверно.
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную опухоль?
О	-	С прогрессирующим невусом, меланомой, кистой пигментного эпителия, инкапсулированным инородным телом радужки.
P2	-	Ответ полный, все необходимые заболевания перечислены
P1	-	Ответ неполный, не все заболевания перечислены
P0	-	Ответ неверный. Необходимые заболевания не указаны или указаны неверно.
В	4	Какие признаки прогрессии пигментной лейомиомы радужки вам известны?
Э	-	<ul style="list-style-type: none"> - сглаженность рельефа радужки вокруг опухоли вследствие перифокальной атрофии ее ткани - появление зоны распыления точечного пигмента вокруг опухоли - изменение формы зрачка с нарушением его реакции на свет - появление сосудистого венчика вокруг опухоли
P2	-	Ответ верный. Указаны все признаки прогрессии
P1	-	Ответ неполный. Указаны не все признаки прогрессии или один из них указан неверно
P0	-	Ответ неверный. Неправильно указаны признаки прогрессии или не

		указаны вообще
В	5	Какая тактика лечения пациентки является предпочтительнее?
Э	-	Хирургическое удаление опухоли с окружающим блоком здоровых тканей.
P2	-	Ответ верный. Тактика лечения пациентки указана верно.
P1	-	Ответ неполный, допущены ошибки в изложении тактики лечения пациентки
P0	-	Ответ неверный. Тактика ведения пациентки указана неверно или не указана вообще
Н	-	003
У	-	К детскому офтальмологу поликлиники, обратилась женщина с ребенком 7 месяцев, у которого после пребывания на свежем воздухе, особенно на ярком солнце, на веках и коже лица стало появляться покраснение, которое со временем темнеет, кожа стала сухой. При объективном осмотре выявлено: кожа век и лица сухая, тонкая, шелушится, видны расширенные сосуды, множественные участки гиперпигментации кожи.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз
Э	-	Пигментная ксеродерма.
P2	-	Ответ верный, диагноз установлен правильно.
P1	-	Ответ неполный, не уточнен тип опухоли
P0	-	Ответ неверный. Диагноз не установлен или неверен.
В	2	Обоснуйте диагноз.
Э	-	Объективные признаки: ранний возраст ребенка, появление жалоб после инсоляции, наличие в начале очагов кожной эритемы, сменяющихся участками пигментации, наличие сухой, истонченной, шероховатой кожи с телеангиоэктазиями.
P2	-	Ответ верный, учтены все диагностические критерии
P1	-	Ответ неполный, часть диагностических признаков упущена или названа неверно
P0	-	Ответ неверный, диагностические критерии обозначены неверно.
В	3	Что лежит в основе кожных изменений при данном заболевании?
О	-	Эпителиальные клетки кожи характеризуются пониженной способностью (или ее отсутствием) к восстановлению ДНК после ультрафиолетового излучения.
P2	-	Ответ полный, все звенья патогенеза перечислены верно
P1	-	Ответ неполный, не все звенья патогенеза перечислены
P0	-	Ответ неверный. Все звенья патогенеза не указаны или указаны неверно.
В	4	В чем заключается лечение данного заболевания?
Э	-	В исключении ультрафиолетового облучения.
P2	-	Ответ верный. Указаны все принципы лечения
P1	-	Ответ неполный. Допущена неточность в изложении принципов

		лечения
P0	-	Ответ неверный. Неправильно указаны принципы лечения или не указаны вообще
В	5	Каков прогноз при данном заболевании?
Э	-	Прогноз отягощен ранним развитием множественных злокачественных опухолей кожи.
P2	-	Ответ верный. Прогноз при заболевании указан верно.
P1	-	Ответ неполный, допущены ошибки в изложении прогноза
P0	-	Ответ неверный. Прогноз при данном заболевании указан неверно или не указан вообще
Н	-	004
У	-	В поликлинику сельской больницы обратилась женщина с жалобами на появление узелка на коже нижнего века левого глаза, который периодически изъязвляется. Новообразование, со слов пациентки, растет медленно в течение 2-х лет. Объективно: в средней трети нижнего века левого глаза на коже с захватом интермаргинального края определяется узел розоватого цвета с нечеткими границами, плотный, 4 мм в диаметре, в центре – углубление с язвенной поверхностью, края язвы пологие, плотные, бугристые, вокруг узла – перифокальный дерматит, гиперкератоз, конъюнктива века перифокально гиперемирована.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз
Э	-	Рак кожи нижнего века левого глаза (клинически чешуйчато-клеточный).
P2	-	Ответ верный, диагноз установлен правильно.
P1	-	Ответ неполный, не уточнен тип или локализация опухоли
P0	-	Ответ неверный. Диагноз не установлен или неверен.
В	2	Обоснуйте диагноз.
Э	-	Объективные признаки: в средней трети нижнего века левого глаза на коже с захватом интермаргинального края определяется узел розоватого цвета с нечеткими границами, плотный, 4 мм в диаметре, в центре – углубление с язвенной поверхностью, края язвы пологие, плотные, бугристые, вокруг узла – перифокальный дерматит, гиперкератоз, конъюнктива века перифокально гиперемирована.
P2	-	Ответ верный, учтены все диагностические критерии
P1	-	Ответ неполный, часть диагностических признаков упущена или названа неверно
P0	-	Ответ неверный, диагностические критерии обозначены неверно.
В	3	Какие предрасполагающие факторы к развитию рака кожи вам известны?
О	-	Пигментная ксеродерма, окулокутанный альбинизм, хронические кожные заболевания век, длительно незаживающие язвочки, избыточное ультрафиолетовое излучение.
P2	-	Ответ полный, все факторы перечислены верно

P1	-	Ответ неполный, не все факторы перечислены
P0	-	Ответ неверный. Факторы не указаны или указаны неверно.
B	4	Какие принципы терапии плоскоклеточного рака кожи вам известны?
Э	-	Хирургическое удаление опухоли в пределах здоровых тканей с пластикой века при опухолях диаметром до 10 мм. При больших опухолях или при распространении на пальпебральную конъюнктиву показано наружно облучение 9 в том числе протонным пучком).
P2	-	Ответ верный. Указаны все принципы лечения
P1	-	Ответ неполный. Допущена неточность в изложении принципов лечения
P0	-	Ответ неверный. Неправильно указаны принципы лечения или не указаны вообще
B	5	Каков прогноз при чешуйчато-клеточном раке кожи?
Э	-	Опухоль отличается весьма агрессивным и инвазивным ростом. Рано дает регионарные метастазы. Прорастая в орбиту, опухоли инвазирует мягкие и костные ткани, выходя за ее пределы. Смертность от продолженного роста в течение 5 лет достигает 2%.
P2	-	Ответ верный. Прогноз при заболевании указан верно.
P1	-	Ответ неполный, допущены ошибки в изложении прогноза
P0	-	Ответ неверный. Прогноз при данном заболевании указан неверно или не указан вообще
H	-	005
У	-	К детскому офтальмологу поликлиники обратилась женщина, у трехмесячного ребенка которой на глазном яблоке появилось образование желтого цвета. Объективно: при биомикроскопии правого глаза обнаружено образование конъюнктивы бело-желтого цвета, тестоватой консистенции размером 3 мм около лимба на 7 часах, роговая оболочка прозрачная, розовый рефлекс с глазного дна, ВГД в норме.
B	1	Предположите наиболее вероятный диагноз
Э	-	Дермоид бульбарной конъюнктивы правого глаза.
P2	-	Ответ верный, диагноз установлен правильно.
P1	-	Ответ неполный, не уточнен тип или локализация опухоли
P0	-	Ответ неверный. Диагноз не установлен или неверен.
B	2	Обоснуйте диагноз.
Э	-	Объективные признаки: при биомикроскопии правого глаза обнаружено образование конъюнктивы бело-желтого цвета, тестоватой констстенции размером 3 мм около лимба на 7 часах, роговая оболочка прозрачная., розовый рефлекс с глазного дна, ВГД в норме.
P2	-	Ответ верный, учтены все диагностические критерии
P1	-	Ответ неполный, часть диагностических признаков упущена или названа неверно

P0	-	Ответ неверный, диагностические критерии обозначены неверно.
B	3	Какие осложнения могут развиваться при прогрессировании данного новообразования?
O	-	Дермоид конъюнктивы может распространяться под тенонову капсулу и глазные мышцы. Опухоль может распространяться на роговицу, прорастая ее до глубоких слоев. При длительном существовании нео может развиваться роговичный астигматизм.
P2	-	Ответ полный, все осложнения перечислены верно
P1	-	Ответ неполный, не все осложнения перечислены
P0	-	Ответ неверный. Осложнения не указаны или указаны неверно.
B	4	Каков этиопатогенез развития данной опухоли?
Э	-	Дермоид относится к порокам развития (хористомам). Содержит элементы потовых желез, жировой ткани, волос.
P2	-	Ответ верный. Указаны все звенья этиопатогенеза
P1	-	Ответ неполный. Допущена неточность в изложении этиопатогенеза
P0	-	Ответ неверный. Неправильно указаны звенья этиопатогенеза или не указаны вообще.
B	5	Какое лечение данной опухоли?
Э	-	Лечение хирургическое не позднее 8-месячного возраста для предупреждения зрительных нарушений. При распространении на роговицу – ламеллярная конъюнктивокорнеосклерэктомия с одновременным замещением послеоперационного дефекта конъюнктивально-роговичным лоскутом.
P2	-	Ответ верный. Прогноз при заболевании указан верно.
P1	-	Ответ неполный, допущены ошибки в изложении прогноза
P0	-	Ответ неверный. Прогноз при данном заболевании указан неверно или не указан вообще

Рефераты:

1. Доброкачественные новообразования век. Классификация, морфологические и клинические особенности. Тактика обследования, выбор метода лечения.
2. Злокачественные новообразования век. Классификация, морфологические и клинические особенности. Тактика обследования, выбор метода лечения.
3. Доброкачественные новообразования конъюнктивы. Классификация, морфологические и клинические особенности. Тактика обследования, выбор метода лечения.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1.Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Алексеев, В.Н. Офтальмология [Электронный ресурс]: учебник/ Алексеев В.Н., Астахов Ю.С., Басинский С.Н. и др.; под ред. Е.А. Егоров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – http:// www.studmedlib.ru/book/ ISBN97859
2	Егоров, Е.А. Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы:

	руководство/Е.А. Егоров, А.В. Алексеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224с.: ил. ISBN 9785970448854
3	Сидоренко Е.И. Офтальмология: учебник/ред Е.И. Сидоренко. – 4-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 – 656с.: ил. ISBN 9785970446201.

7.2 Перечень дополнительной литературы:

№п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Аветисов С.Э. Офтальмология: национальное руководство: краткое издание/Общество офтальмологов России, под ред. С.Э.Аветисов, Е.А. Егоров, Л.К. Мошетова, Х.П. Тахчиди. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 736с.: ил. ISBN 9785970428924.
2.	Гилязутдинов, И.А. Злокачественные опухоли мягких тканей и меланома кожи: практическое руководство для врачей/И.А. Гилязутдинов, Р.Ш. Хасанов, И.Р. Сафин, В.Н. Моисеев. – М.: Практическая медицина, 2010. – 203с.: ил ISBN 9785988111375.
3.	Егоров, Е.А. Глазные болезни [Электронный ресурс]: учебник/ Егоров Е.А., Епифанова Л.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – (Серия «СПО»). - http://www.studmedlib.ru/book/ ISBN97859
4.	Кански, Джек Д. Офтальмология: признаки, причины, дифференциальная диагностика: пер. с англ./Д.Д, Кански; ред. Пер. В.П. Еричев. – М.: Логосфера, 2012. – 584с.: ил.тв. ISBN 978-5-9865702-7-3.
5.	Копаева, В.Г. Глазные болезни. Основы офтальмологии: учебник/ред. В.Г. Копаева. – М.: Медицина, 2012. – 560с.: ил.тв. – (Учебная литература для студентов медицинских вузов). ISBN 9785225100094.
6.	Липатов, Д.В. Лазерная коагуляция сетчатки [Электронный ресурс]/ Д.В. Липатов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- http://www.studmedlib.ru/book/970406779V0008.html
7.	Сомов, Е.Е. Клиническая офтальмология/ Е.Е. Сомов. – 3-е изд. – М.:МЕДпресс-информ, 2012. – 392с.: ил.мяг. ISBN 5-9832211-1-6

7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Сусло И.С. Злокачественные опухоли органа зрения и полинеоплазии: клинические

	особенности, прогнозирование: автореф. дис...канд. мед.наук: 14.01.07/И.С, Сусло. – Красноярск, 2013. – 22с.
2.	Новоселова Н.В. Оптимизация диагностики базальноклеточного рака кожи методом дерматоскопии на основании изучения ангиогенеза опухоли: автореф. дис...канд. мед.наук: 14.01.10/Н.В. Новоселова. – М., 2015. – 26с. ил.

7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная	Учебная и научная	С любого	Не

	библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	ограничено Срок действия: до 31.05.2022
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY» https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневожский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневожский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая	Нормативные документы, регламентирующие	С компьютеров научной	Не ограничено

	система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	библиотеки	Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021

2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021

Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)

1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doab.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено

	www.doabooks.org		Режим доступа: http://www.doabooks.org	
--	--	--	---	--

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

603190 г. Нижний Новгород, ул. Родионова, ГБУЗ НОКБ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко»:

- кафедра глазных болезней (учебная аудитория №2 для чтения лекций; учебные аудитории №1,4 для проведения семинаров, практических занятий, самостоятельной работы, текущей и промежуточной аттестации)
- палаты, смотровые комнаты, перевязочные и процедурные кабинеты 1-го и 2-го отделений микрохирургии глаза (для проведения практических занятий, самостоятельной работы)
- консультативная поликлиника (кабинеты офтальмолога 45,48; диабетологический центр (кабинеты 51,52)
- операционная №8 и 9 операционного блока (для практических занятий, самостоятельной работы)
- лазерный центр микрохирургии глаза

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Кафедра глазных болезней:

Комплект учебной мебели, доска аудиторная ДА-12 для маркера 101062679, доска аудиторная поворотной-передвижной мел/маркер 101062680, стенды, 4 комплекта переносного мультимедийного оборудования: ноутбук AsusN53SBA 1336, ноутбук Dell 101040782, ноутбук LenovoB575eBA 2589, ноутбук LenovoIdeaPad 100; мультимедиа-презентер LogitechR800BA 1335, мультимедиа проектор BenQMS 524, мультимедиа проектор BenQPВ 6100, мультимедиа-проектор EpsonEB-W12 BA 1334, экран.

Офтальмоскопы ручные зеркальные OP3-01 (3); наборы скиаскопических линеек; электроофтальмоскоп Beta200; тонометры Маклакова ТГД-1 (35 штук) экзофтальмометр ЭОМ-57; наборы оптических стекол SET-H; периметр Ферстера; компьютерный статический периметр Tomey AP-2000; аппарат Рота; целевые лампы SL-990 5Хс, SHIN-NIPPON; ультразвуковой А/В сканер TOMEY UD-6000; офтальмометр № 297910; авторефрактометр TOPCON KR8800; пневмотонометр AT 555; оптический когерентный томограф CIRRUS HD-OCT MODEL 500; фундус-камера Viscam 76-0000438.

Операционные микроскопы Takagi OM-10 (1 шт.), Takagi OM-8 (1 шт.), Moller-Wedel HI-R (2 шт.); ультразвуковые факоэмульсификаторы BAUSCH & LOMB Stellaris PC (3 шт.), MILLENNIUM VITRECTOMY ENHANCER (1 шт.); операционная мебель, хирургический инструментарий.

Аппарат офтальмологический лазерный XL SUPRA Twin красно-зеленый 750000799; офтальмологический лазерный фотокоагулятор спаттерн-системой Supra 577 Y (желтый) 750000798; аппарат лазерный диодный IQ 810 (инфракрасный) 76-00002874; система лазерная офтальмологическая VISULAS YAG; лазер офтальмологический Ultra Q Reflex 1064 нм YAG.

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения:

№ п.п	Программное обеспечение	кол-во	Тип программ	Производитель	Номер в	№ Договора от Дата договора
-------	-------------------------	--------	--------------	---------------	---------	-----------------------------

		лицензий или пользователей	ного обеспечения		едином реестре российского ПО	
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 ИП Ковалев от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	715Ц ООО "Рубикон" от 17.12.2018
3	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Расширенный Russian Edition. 1000-1499 Node 1 year Educational Renewal License - Лицензия	1500	Средства антивирусной защиты	АО "ЛАБОРАТОРИЯ КАСПЕРСКОГО"	207	04-ЗК АО ЦКТ "МАЙ" от 10.02.2020
4	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
5	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	2221 ООО "Софттекс" от 01.11.2020
6	СПС КонсультантПлюс	50	Справочная система	ЗАО "КОНСУЛЬТАНТ ПЛЮС"	212	03-ЗК ООО "Апрель ИНФО" от 09.02.2020
7	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕК	3722	

				С»		
8	QuPath		ПО для анализа гистологических изображений		Свободно распространяемое ПО	
9	Secret Net Studio	150	Средство защиты информации от несанкционированного доступа	ООО «Код Безопасности»	3855	800Ц ООО «Софтлайн Проекты» от 31.12.2019
10	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН10030 ООО "Софтлайн Трейд" от 04.12.2020