

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра офтальмологии имени профессора М.А.Дмитриева с курсом ПО

АННОТАЦИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ

"Патология бинокулярного зрения"

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

АННОТАЦИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Дисциплины «Патология бинокулярного зрения»

для специальности 31.08.59 Офтальмология

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

квалификация: врач-офтальмолог

Институт последипломного образования

Кафедра офтальмологии имени профессора М.А.Дмитриева с курсом ПО

Курс - I

Семестр - I, II

Лекции - 9 час.

Практические занятия - 72 час.

Самостоятельная работа - 27 час.

Зачет - II семестр

Всего часов - 108


Трудоемкость дисциплины - 3 ЗЕ

2018 год

При разработке рабочей программы дисциплины в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 2 февраля 2022 № 98 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 Офтальмология (очное, ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры (протокол № 11 от 20 июня 2018 г.)

Заведующий кафедрой офтальмологии имени профессора М.А.Дмитриева с курсом ПО  д.м.н.,
доцент Козина Е.В.

Согласовано:

Директор института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е.А.

13 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т.В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., доцент Соловьева И.А.

Авторы:

- д.м.н., доцент Козина Е.В.
- к.м.н., доцент Синяпко С.Ф.
- д.м.н., профессор Гололобов В.Т.
- д.м.н., профессор Поспелов В.И.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Разработана на основе нормативно-правовых документов

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования».
- Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272 «О методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки)»
- Устав ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.
- Иные нормативные и локальные акты, регулирующие реализацию образовательных программ высшего образования.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология - подготовка квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-офтальмолог, обладающего

системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, в том числе в соответствии с содержанием обобщенной трудовой функции соответствующего профессионального стандарта.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан, физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

диагностическая деятельность
лечебная деятельность
реабилитационная деятельность
профилактическая деятельность
организационно-управленческая деятельность
психолого-педагогическая деятельность

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

диагностическая деятельность

- диагностика беременности
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
- диагностика неотложных состояний
- проведение медицинской экспертизы

лечебная деятельность

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- оказание специализированной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

реабилитационная деятельность

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

профилактическая деятельность

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья

населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья

организационно-управленческая деятельность

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях
- организация и управление деятельностью медицинских организаций, и их структурных подразделений
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- организация проведения медицинской экспертизы
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- соблюдение основных требований информационной безопасности
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда

психолого-педагогическая деятельность

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья, и здоровья окружающих

В ординатуру по специальности 31.08.59 Офтальмология принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: 31.05.01 - Лечебное дело, 31.05.02 - Педиатрия.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология включает в себя:

- цель программы;
- объем, содержание, планируемые результаты освоения образовательной программы;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации, требования к условиям реализации программы ординатуры;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практики;
- оценочные средства;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.59 Офтальмология осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-офтальмолог».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы (при наличии). К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется университетом самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных (необязательных для изучения при освоении программы ординатуры) дисциплин.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (модуля) (например, ОД.О., где «ОД» – обозначение обязательных дисциплин, «О» - принадлежность к программе ординатуры). Индекс дисциплины (модуля) «ОД.О.01» обозначает порядковый номер дисциплины (модуля) (например, для специальных дисциплин – ОД.О.01; для фундаментальных дисциплин – ОД.О.02; для смежных дисциплин ОД.О.03; для дисциплин по выбору ординатора – ОД.О.04). Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела (например, ОД.О.01.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1

«Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08 - Офтальмология включают: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся в вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях университета.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (от 19.11.2013 № 1258) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. При этом среднедневная нагрузка на этапе теоретического обучения не превышает 36 астрономических часов в неделю.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее - годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы

ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Университет может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры университет в установленном им порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

1.2.2. Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов дисциплины	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.	Общие вопросы организации глазной помощи детям в РФ. Диспансеризация детей с заболеваниями глаз. Детская инвалидность по зрению;Анатомия и физиология аппарата бинокулярного зрения.			

		<p>Общие вопросы организации глазной помощи детям в РФ;Анатомия и физиология зрительной рецепции ;Физиология ретино-кортикальной корреспонденции Введение в проблему «Патология аппарата бинокулярного зрения у человека». Цели, задачи и общие вопросы организации работы цикла усовершенствования по избранным вопросам детской офтальмологии. «Система охраны зрения детей» в Красноярском крае: этапы разви-тия, технология ежегодного скрининга зрения детей и выявления у них заболеваний глаз на современном этапе. Новая технология групповой диспансеризации детей с заболеваниями глаз. Детская инвалидность по зрению, критерии отбора детей для направления на МСЭК; Понятие и сущность бинокулярного зрения. Аппарат бинокулярного зрения и его составные части. Ортоптическая схема построения сенсорной зрительной системы. Анатомия и физиология оптической части зрительного рецептора. Рефракция глаз. Аккомодация при монокулярном зрении. Связь аккомодации и конвергенции. Относительные аккомодация и конвергенция. Отношение аккомодативной конвергенции к аккомодации (АКА). Новая закономерность затрат аккомодации глаз при бинокулярном зрении (по В.И.Поспелову), ее роль в патогенезе и клинике косоглазия. Физиология зрительной рецепции и центров первичного кодирования зрительной информации в сенсорной части аппарата бинокулярного зрения. Биологическая и клиническая острота зрения. Монокулярная пространственная локализация. Абсолютная (эгоцентрическая) локализация объектов в пространстве; Геометрическая ретино-кортикальная корреспонденция Мюллера: точечный гороптер, корреспондирующие и диспантные точки сетчаток. Функциональная ретино-кортикальная корреспонденция: зона Панума, функциональный гороптер, перекрестное и одноименное физиологическое двоение Анатомия и физиология «центра корреспонденции». Уровни деятельности функциональной ретино-кортикальной корреспонденции (ФРКК) и свойства бинокулярного зрения. I. Бинокулярное поле зрения, резервы совмещения: методики измерения и нормативы. Гапლოსкопическое зрение, его роль в диагностике и лечении патологии ФРКК. II. Гороптерная фузия, объем и ширина фузии: методики измерения и нормативы. III. Внегороптерная интеграция. Относительная пространственная локализация. Острота стереопсиса: методы измерения и нормативы. Факторы, влияющие на остроту стереопсиса.</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
		<p>Вводное занятие: Анатомия и физиология аппарата бинокулярного зрения</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</p>

2.	Онтогенез оптомоторных реакций, этиология и патогенез нарушений деятельности аппарата бинокулярного зрения; Диагностика и коррекция дефектов зрительной рецепции на оптическом этапе лечения патологии бинокулярного зрения			
		Диагностика дефектов зрительной рецепции на оптическом этапе лечения патологии бинокулярного зрения. Общий обзор этапов онто- и патогенетического лечения дефектов развития и деятельности аппарата бинокулярного зрения. Оптический этап лечения: цель, задачи, противопоказания. Особенности исследования остроты зрения, клинической рефракции, аккомодации и осмотра глаз при патологии бинокулярного зрения.	ПК-1, ПК-5	ПК-1, ПК-5
		Онтогенез оптомоторных реакций, этиология и патогенез нарушений деятельности аппарата бинокулярного зрения	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
3.	Амблиопия и плеоптическое ее лечение			
		Клиника, диагностика и классификация амблиопий. Плеоптика: определение понятия, цель, задачи, противопоказания. Амблиопия: определение понятия, частота, клиника. Специальные методы диагностики при амблиопии: осмотр глаз, исследование зрительной фиксации, виды зрительной фиксации глаза, визо- и периметрия, аккомодометрия. Общие недостатки известных классификаций и пути их устранения. Классификация амблиопий по В.И. Поспелову. Истерическая амблиопия: клиника, диагностика, лечение	ПК-1, ПК-5	ПК-1, ПК-5
		Методы диагностики амблиопии	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
		Методы плеоптического лечения амблиопии	ПК-5, ПК-6	ПК-5, ПК-6
4.	Нарушения деятельности функциональной ретинокортикальной корреспонденции и ортоптическое их лечение			

		<p>Диагностика и лечение аномалий ретино-кортикаль-ной корреспонденции последовательными образами Цель, задачи и противопоказания к ортоптической диагностике и ортоптическому лечению. Классификации состояний ретино-кортикальной корреспонденции по Adams, по Аветисову-Кашенко и по Поспелову. Диагностика состояния функциональной ретино-кортикальной корреспонденции методами Чермака и В.И. Поспелова. Причины низкой эффективности лечения нарушений бификсации и бифовеального слияния отрицательными последовательными образами. Технология ортоптического лечения в условиях особо жесткой гаглоскопии способом В.И. Поспелова с использованием положительных последовательных образов.</p>	<p>ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>	<p>ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>
		<p>Методы диагностики и лечения нарушений функциональной ретино-кортикальной корреспонденции в условиях жесткой гаглоскопии</p>	<p>ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>	<p>ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>
		<p>Методы диагностики и лечения нарушений функциональной ретино-кортикальной корреспонденции в условиях мягкой и свободной гаглоскопии</p>	<p>ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>	<p>ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>
		<p>Ортопто-диплоптическое лечение</p>	<p>ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>	<p>ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>
5.	<p>Расстройства бинокулярных оптомоторных механизмов и стереопсиса и диплоптическое их лечение</p>			

		<p>Расстройства бинокулярных оптомоторных механизмов и диплоптическое их лечение Диплоптика: цель, задачи и противопоказания. Коррекция ассоциированных следящих и компенсаторных движений глаз; развитие перекрестной и одноименной физиологической диплопии, фузионной конвергенции и дивергенции, правильного бинокулярного восприятия пространства с гороптерным слиянием и с диплопией объектов, расположенных вне гороптера. Окончательное устранение девиации и экспресс-повтор лечебных мероприятий 1-7-ой стадий диплоптики. Разобщение связи между аккомодацией и конвергенцией. Особенности тренировок резервов совмещения и объема фузии у больных со смешанной корреспонденцией. Показания к отмене окклюзии. Упражнения для упрочнения бификсации, бифовеального слияния и бинокулярного зрения после отмены окклюзии. Ликвидация циклопического зрения и развитие стереопсиса путем сужения аномально расширенной зоны Панума. Организация диплоптического лечения и критерии его эффективности. Диспансерное наблюдение детей, вылеченных от косоглазия.</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
6.	Непаралитическая гетеротропия и хирургия глазных мышц			
		<p>Непаралитическая гетеротропия: клиника, диагностика, способы исправления Цели (показания) проведения операций на глазодвигательных мышцах. Классификация непаралитического косоглазия. Анатомическое (мнимое, ложное) косоглазие. Методы диагностики нарушений офтальмодинамики при непаралитическом косоглазии. Коррекции дисбаланса глазодвигательных мышц оптическими средствами и применением медикаментов. Виды хирургических операций на глазодвигательных мышцах. Обзор операций, ослабляющих действие глазодвигательной мышцы. Дополнительные операции на конъюнктиве глаза. Обзор операций, усиливающих действие глазодвигательной мышцы. Дополнительные операции на конъюнктиве глаза. Выбор метода и объема хирургического вмешательства. Операционные и послеоперационные осложнения и их коррекция. Послеоперационный уход за больными. Критерии оценки эффективности хирургического лечения, деонтологические проблемы.</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>
		Работа в операционной	<p>ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>	<p>ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>

7.	Экссессы конвергенции и дивергенции, нистагм, окулярные миопатии и параличи			
		<p>Экссессы и врожденные офтальмомиопатии, Приобретенные офтальмомиопатии и параличи глазодвигательных мышц, Нистагм Экссес: определение понятия, причина и виды экссессов, патогенез, клиника, диагностика и тактика оптического и диплопто-хирургического лечения экссессов. Врожденные окулярные миопатии: клиника, диагностика, принципы медикаментозного и хирургического лечения; Приобретенные окулярные миопатии: клиника, диагностика, принципы медикаментозного и хирургического лечения. Параличи глазодвигательных мышц, классификация. Надъядерные параличи: клиника, диагностика, показания к офтальмохирургическому лечению и его принципы. Ядерные параличи глазодвигательных мышц: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с ригидностью мышц-антагонистов; оптическое, медикаментозное, физиотерапевтическое и офтальмохирургическое лечение (показания, принципы, критерии эффективности); Нистагм произвольный и физиологический (вестибулярный, оптокинети́ческий): причины, способы выявления. Алкогольный нистагм. Сенсорный нистагм: причины, патогенез, клиника, классификация, диагностика, принципы опто-плеоптического лечения, показания к хирургическому лечению и его тактика. Неврогенный и смешанный нистагм: причины, патогенез, клиника, классификация, диагностика, цели и принципы опто-плеоптического, медикаментозного, тренировочного лечения, показания к хирургическому лечению и его тактика. Принципы и тактика хирургической коррекции нистагма, сочетанного с косоглазием.</p>	ПК-1, ПК-5, ПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-9
		Диагностика окулярных миопатий, нистагма и экссессов	ПК-1, ПК-5	ПК-1, ПК-5
8.	Скрытое косоглазие			

		Скрытое косоглазие: диагностика, оптическая коррекция, диплопто-хирургическое лечение Гетерофория: частота, социальная значимость проблемы, причины, клиника мышечной астиопии и астиопического статуса, классификация и диагностика гетерофории. Лечение гетерофории оптической коррекцией аметропии, призмами и децентрацией очковых стекол; Диплоптическое лечение скрытого косоглазия: методы, критерии успешности, недостатки Хирургическое лечение скрытого косоглазия: показания к операции, тактика проведения хирургического лечения, выбор объема первой и последующих операций, послеоперационное лечение позиционными упражнениями, критерии успешности хирургического лечения гетерофории	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		Диагностика скрытого косоглазия	ПК-1, ПК-5	ПК-1, ПК-5
9.	Врожденная и приобретенная близорукость			
		Врожденная близорукость. Приобретенная миопия: гипотеза происхождения, классификация и принципы лечения, оптическая коррекция. Врожденная близорукость: частота, причины, клиника, классификация, диагностика, принципы опто-плеоптического, медикаментозного и хирургического лечения слабовидения и прогрессирования миопического процесса, профилактика его осложнений и инвалидности по зрению; Приобретенная близорукость: частота, социальная значимость. Трехфакторная гипотеза Э.С. Аветисова происхождения приобретенной близорукости у детей. Наследование миопию Дисбаланс между уровнем офтальмотонуса и реологическими свойствами склеры Нарушения аккомодации на фоне чрезмерной зрительной нагрузки в период Дошкольно-школьного обучения. Критика роли «слабой аккомодации» в развитии миопического процесса. Механизм рефрактогенеза (миопизации) глаз у детей по В.И. Поспелову. Новая гипотеза этиопатогенеза приобретенной миопии у детей из-за нарушений функции аккомодации; Классификация близорукости у детей В.И.Поспелова. Общие принципы лечения прогрессирования приобретенной близорукости и профилактики ее осложнений. Факторы, на которые следует воздействовать при лечении функциональной близорукости и функционального компонента прогрессирующей близорукости; Способы лечения функциональной близорукости.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
		Диагностика и лечение врожденной близорукости	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
		Диагностика приобретенной близорукости	ПК-1, ПК-5	ПК-1, ПК-5
		Лечение прогрессирования близорукости у детей	ПК-6	ПК-6

		Курация больных прогрессирующей близорукостью	ПК-1, ПК-5, ПК-9	ПК-1, ПК-5, ПК-9
		Работа с больными патологией бинокулярного зрения и аметропиями	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9