

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.04.2026 11:38:18
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»**

Медицинский институт

(наименование основного учебного подразделения (ОУП)-разработчика ОП ВО)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

(наименование дисциплины/модуля)

Рекомендована МССН для направления подготовки/специальности:

31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

(код и наименование направления подготовки/специальности)

Освоение дисциплины ведется в рамках реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОП ВО):

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

(наименование (профиль/специализация) ОП ВО)

2026 г.

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Офтальмология» входит в программу специалитета «Лечебное дело» по направлению 31.05.01 «Лечебное дело» и изучается в 8 семестре 4 курса. Дисциплину реализует Кафедра глазных болезней. Дисциплина состоит из 16 разделов и 63 тем и направлена на изучение практических навыков диагностики, лечения, профилактики глазных болезней.

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов компетенций в области офтальмологии и умений на их основе выявлять отклонения в состоянии органа зрения у лиц разного возраста, проводить профилактику и оказывать первую медицинскую помощь офтальмологическим больным.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Освоение дисциплины «Офтальмология» направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций (части компетенций):

Таблица 2.1. Перечень компетенций, формируемых у обучающихся при освоении дисциплины (результаты освоения дисциплины)

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2 Умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач, в том числе с применением технологий искусственного интеллекта; ОПК-5.3 Умеет определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека исходя из знаний о строении человеческого тела, функционировании органов и систем в норме и патологии;
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1 Владеет методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.3 Способен оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; ПК-1.6 Способен применить лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах;
ПК-2	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-2.1 Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); ПК-2.2 Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента; ПК-2.3 Способен направить пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-2.4 Способен направить пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
		<p>помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-2.5 Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-2.6 Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-2.7 Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</p>
ПК-3	Способен к назначению лечения и контролю его эффективности и безопасности	<p>ПК-3.1 Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-3.2 Способен к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-3.3 Способен назначить немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-3.4 Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения;</p>
ПК-5	Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>ПК-5.4 Способен провести диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями;</p> <p>ПК-5.5 Способен назначить профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
ПК-6	Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК-6.3 Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Дисциплина «Офтальмология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» образовательной программы высшего образования.

В рамках образовательной программы высшего образования обучающиеся также осваивают другие дисциплины и/или практики, способствующие достижению запланированных результатов освоения дисциплины «Офтальмология».

Таблица 3.1. Перечень компонентов ОП ВО, способствующих достижению запланированных результатов освоения дисциплины

Шифр	Наименование компетенции	Предшествующие дисциплины/модули, практики*	Последующие дисциплины/модули, практики*
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Пропедевтика внутренних болезней; Медицинская элементарология; Акушерство и гинекология; Биохимия; Иммунология; Общая хирургия; Фармакология; Анатомия; Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология; Микробиология, вирусология; Патофизиология, клиническая патофизиология; Лучевая диагностика; Биоорганическая химия; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Биология; Химия;	Акушерство и гинекология; Педиатрия; Челюстно-лицевая хирургия; Секционный курс; Судебная медицина; Фтизиатрия; Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Онкология, лучевая терапия; Медицинская криминалистика; Методы микробиологической диагностики;
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	Пропедевтика внутренних болезней; Общая хирургия; Фармакология; Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология;	Клиническая фармакология; Педиатрия; Челюстно-лицевая хирургия; Поликлиническая терапия; Кардиология в квестах; Практика общеврачебного профиля: помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения;
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Пропедевтика внутренних болезней; Акушерство и гинекология; Общая хирургия; Факультетская терапия; Факультетская хирургия; Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; Экстренная медицина при жизнеугрожающих состояниях; Практика диагностического профиля: помощник палатной	Неотложные состояния; Медицина катастроф; Акушерство и гинекология; Инфекционные болезни; Педиатрия; Эндокринология; Поликлиническая терапия; Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Госпитальная хирургия, детская хирургия;

Шифр	Наименование компетенции	Предшествующие дисциплины/модули, практики*	Последующие дисциплины/модули, практики*
		<p>медицинской сестры; Практика по неотложным медицинским манипуляциям (симуляционный центр); Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: помощник процедурной медицинской сестры;</p>	<p>Онкология, лучевая терапия; Травматология, ортопедия; Госпитальная терапия; Эндоскопическая урология; Аллергология; Помощник врача терапевтического профиля: помощник врача терапевта; Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник врача акушера; Практика общеврачебного профиля: помощник врача педиатра;</p>
ПК-2	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	<p><i>Медицинская энзимология**;</i> <i>Молекулярная генетика в практической биологии и медицине**;</i> Пропедевтика внутренних болезней; Медицинская элементология; Акушерство и гинекология; Иммунология; Общая хирургия; Факультетская терапия; Факультетская хирургия; Микробиология, вирусология; Патофизиология, клиническая патофизиология; Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; Доказательная медицина; Лучевая диагностика; Дерматовенерология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия;</p>	<p>Телемедицина; Общие врачебные навыки; Неотложные состояния; Акушерство и гинекология; Инфекционные болезни; Педиатрия; Челюстно-лицевая хирургия; Секционный курс; Профессиональные болезни; Эндокринология; Психиатрия, медицинская психология; Фтизиатрия; Поликлиническая терапия; Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Госпитальная хирургия, детская хирургия; Онкология, лучевая терапия; Травматология, ортопедия; Репродуктивное здоровье; Клиническая стоматология; <i>Актуальные вопросы неонатологии**;</i> <i>Topical Issues of Neonatology**;</i> Кардиология в квестах; Методы микробиологической диагностики; Госпитальная терапия; Эндоскопическая урология; Аллергология; Частная рентгенология; Амбулаторная пульмонология; Помощник врача терапевтического профиля: помощник врача терапевта; Практика общеврачебного профиля: помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения;</p>

Шифр	Наименование компетенции	Предшествующие дисциплины/модули, практики*	Последующие дисциплины/модули, практики*
			Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник врача акушера; Практика общеврачебного профиля: помощник врача педиатра;
ПК-3	Способен к назначению лечения и контролю его эффективности и безопасности	<p><i>Введение в нутрициологию**;</i> <i>Акушерство и гинекология;</i> <i>Факультетская терапия;</i> <i>Фармакология;</i> <i>Факультетская хирургия;</i> <i>Основы интегративной медицины**;</i> <i>Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия;</i> <i>Дерматовенерология;</i> <i>Clinical Trials**;</i> <i>Клинические исследования**;</i> <i>Механизмы действия лекарств;</i></p>	<p>Телемедицина; <i>Амбулаторная кардиология**;</i> <i>Основы нутрициологии детского возраста**;</i> Акушерство и гинекология; Инфекционные болезни; Клиническая фармакология; Педиатрия; Челюстно-лицевая хирургия; Профессиональные болезни; Эндокринология; Психиатрия, медицинская психология; Фтизиатрия; Поликлиническая терапия; Госпитальная хирургия, детская хирургия; Онкология, лучевая терапия; Травматология, ортопедия; Репродуктивное здоровье; <i>Актуальные вопросы неонатологии**;</i> <i>Topical Issues of Neonatology**;</i> Экспериментальная онкология; Кардиология в квестах; Гериатрия и паллиативная медицина; Госпитальная терапия; Эндоскопическая урология; Аллергология; Амбулаторная пульмонология; Помощник врача терапевтического профиля: помощник врача терапевта; Практика общеврачебного профиля: помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения; Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник врача акушера; Практика общеврачебного профиля: помощник врача педиатра;</p>
ПК-6	Способен к ведению медицинской документации и	<p><i>Пропедевтика внутренних болезней;</i> <i>Акушерство и гинекология;</i></p>	<p>Телемедицина; Акушерство и гинекология; Инфекционные болезни;</p>

Шифр	Наименование компетенции	Предшествующие дисциплины/модули, практики*	Последующие дисциплины/модули, практики*
	организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	<p><i>Биоэтика**;</i> <i>Общая хирургия;</i> <i>Факультетская терапия;</i> <i>Факультетская хирургия;</i> <i>Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения;</i> <i>Лучевая диагностика;</i> <i>Биостатистика;</i> <i>Ознакомительная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков: уход за больными (симуляционный центр);</i> <i>Ознакомительная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков: уход за больными;</i> <i>Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков: помощник младшего медицинского персонала;</i> <i>Практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: помощник процедурной медицинской сестры;</i></p>	<p>Педиатрия; Судебная медицина; Поликлиническая терапия; Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Госпитальная хирургия, детская хирургия; Онкология, лучевая терапия; Госпитальная терапия; Эндоскопическая урология; Аллергология; Методы анализа биомедицинских данных. Искусственный интеллект в реализации задач практического здравоохранения; Помощник врача терапевтического профиля: помощник врача терапевта; Практика общеврачебного профиля: помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения; Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник врача акушера;</p>
ПК-5	Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p><i>Введение в нутрициологию**;</i> <i>Пропедевтика внутренних болезней;</i> <i>Организация специального ухода за больными;</i> <i>Акушерство и гинекология;</i> <i>Эпидемиология;</i> <i>Гигиена;</i> <i>Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия;</i> <i>Дерматовенерология;</i> <i>Основы психофизиологии**;</i></p>	<p><i>Амбулаторная кардиология**;</i> <i>Основы нутрициологии детского возраста**;</i> Акушерство и гинекология; Инфекционные болезни; Педиатрия; Профессиональные болезни; Эндокринология; Фтизиатрия; Поликлиническая терапия; Репродуктивное здоровье; Клиническая стоматология; Эндоскопическая урология; Амбулаторная пульмонология; Практика общеврачебного профиля: помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения; Практика общеврачебного профиля: помощник врача педиатра;</p>

* - заполняется в соответствии с матрицей компетенций и СУП ОП ВО

** - элективные дисциплины /практики

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины «Офтальмология» составляет «3» зачетные единицы.

Таблица 4.1. Виды учебной работы по периодам освоения образовательной программы высшего образования для очной формы обучения.

Вид учебной работы	ВСЕГО, ак.ч.		Семестр(-ы)
			8
<i>Контактная работа, ак.ч.</i>	75		75
Лекции (ЛК)	0		0
Лабораторные работы (ЛР)	75		75
Практические/семинарские занятия (СЗ)	0		0
<i>Самостоятельная работа обучающихся, ак.ч.</i>	27		27
<i>Контроль (экзамен/зачет с оценкой), ак.ч.</i>	6		6
Общая трудоемкость дисциплины	ак.ч.	108	108
	зач.ед.	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 5.1. Содержание дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
Раздел 1	Введение в офтальмологию	1.1	1.1 История офтальмологии.	Офтальмология — наука об органе зрения и его заболеваниях — зародилась в глубокой древности. Её развитие можно разделить на два основных периода: донаучный (XXI век до н. э. — XVIII век н. э.) и научный (XIX — начало XXI веков).	ЛР
		1.2	1.2 Основные задачи офтальмологии, проблема глазной заболеваемости и слепоты.	История офтальмологии — это эволюция знаний о строении и функциях глаза, методах диагностики и лечения его заболеваний. Развитие этой области тесно связано с эволюцией медицинских знаний, технологий и научных открытий	ЛР
		1.3	1.3 Эволюция органов зрения и развитие глаза человека.	Эволюция органа зрения — сложный процесс, который происходил на протяжении миллионов лет и включал переход от примитивных светочувствительных структур к сложным зрительным системам у разных групп организмов	ЛР
Раздел 2	Анатомия органа зрения	2.1	2.1 Три отдела зрительного анализатора. Анатомия орбиты.	Периферический (рецепторный) отдел. Представлен рецепторным аппаратом глаза — сетчаткой оболочкой (сетчаткой). В ней находятся фоторецепторы — палочки и колбочки, которые воспринимают световые лучи. Палочки — рецепторы для восприятия света в условиях слабой освещённости (ахроматическое зрение). Колбочки — рецепторы для восприятия света в условиях яркой освещённости (хроматическое зрение). Проводниковый отдел. Включает зрительный нерв, который передаёт нервные импульсы от сетчатки к подкорковым и стволовым структурам ЦНС. Зрительный нерв содержит чувствительные волокна. После выхода из глазницы он входит в полость черепа через зрительный канал, где происходит неполный перекрёст волокон (хиазма). Далее нервные пути продолжаются в зрительные тракты, которые заканчиваются в латеральных колленчатых телах — первичных зрительных центрах. Центральный (корковый) отдел. Расположен в затылочной доле коры больших полушарий головного мозга. Здесь происходит высший анализ и синтез зрительных сигналов, формирование зрительного образа	ЛР
		2.2	2.2 Придаточный аппарат глаза.	Придаточный аппарат глаза — это комплекс вспомогательных	ЛР

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
				<p>структур, которые обеспечивают защиту, увлажнение и поддержание функций глаза. К нему относятся веки, конъюнктивы, слёзный аппарат и некоторые другие элементы. Веки-кожные складки, которые защищают глаз от механических повреждений и яркого света. Благодаря мигательным движениям обеспечивают равномерное распределение слёзной жидкости по поверхности глаза, предохраняя роговицу от высыхания. В веках выделяют наружную и внутреннюю поверхности, края, хрящи, мышцу, поднимающую верхнее веко, латеральную и медиальную спайки, ресницы, слёзные сосочки со слёзными точками, конъюнктиву с её верхним и нижним сводами. Конъюнктивы. Тонкая слизистая оболочка, которая покрывает внутреннюю поверхность век и переднюю часть склеры. Служит барьером против инфекций и поддерживает увлажнение глаза. При закрытой глазной щели конъюнктивы образует замкнутую полость — конъюнктивальный мешок. Слёзный аппарат. Состоит из слезопроизводящего и слезоотводящих структур. Слезопроизводящий аппарат включает слёзную железу и ряд мелких добавочных слёзных желёзок, расположенных в верхнем и нижнем сводах конъюнктивы (жёлёзки Краузе). Слёзная железа вырабатывает слезу, которая увлажняет роговую и соединительную оболочки глаза. Слезотводящие пути начинаются с выводных протоков слёзной железы и желёзок конъюнктивы. Слёзная жидкость омывает переднюю поверхность глазного яблока, затем по слёзной реке, расположенной вдоль внутреннего края век, стекает в слёзное озеро. Из слёзного озера слеза поступает в слёзные точки, которые расположены на слёзных сосочках во внутренних частях рёберного края обоих век. Из слёзных точек слеза попадает в слёзные канальцы, затем в слёзный мешок и в слёзно-носовой канал, который открывается в нижний носовой ход.</p>	
		2.3	2.3 Слезопроизводящий и слезотводящий аппарат глаза.	Слезопроизводящий аппарат Включает: Слезную железу (glandula lacrimalis). Располагается в слёзной ямке в верхне-наружном отделе орбиты, в костной впадине позади	ЛР

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
				<p>тарзоорбитальной фасции. Состоит из трубчатых желёз, собранных в дольки. Имеет подковообразную форму, делится на две части: орбитальную (верхнюю) и пальпебральную (нижнюю). Выводные протоки открываются в латеральном отделе верхнего свода конъюнктивальной полости. Добавочные слёзные железы — железы Краузе (конъюнктивальные) и Вольфринга. Располагаются в толще конъюнктивы, преимущественно вдоль её верхней переходной складки. В обычных условиях достаточный для увлажнения объём слезы (0,4–1,0 мл) вырабатывается этими железами. Функции слезной железы: продукция слезы, особенно активно — при эмоциональном плаче, раздражении глаза или попадании инородного тела. Состав слезы: около 97,8% воды, остальное — белки, мочевины, глюкоза, ионы натрия, калия, хлора, гистаминоактивная субстанция, сиаловая кислота и фермент лизоцим, обладающий бактериостатическим действием</p>	
		2.4	2.4 Оболочки глазного яблока	<p>Наружная (фиброзная) оболочка. Состав: Роговица — прозрачная передняя часть, которая является первой линзой на пути световых лучей. Выполняет механическую защиту глаза и пропускает световые луч. Склера — непрозрачная задняя часть, образующая каркас глазного яблока. Обеспечивает защиту, поддерживает форму глаза и его тонус. Образована плотной волокнистой соединительной тканью с пучками коллагеновых волокон. Функции: защита, поддержание формы глаза, прикрепление глазодвигательных мышц, участие в поддержании офтальмотонуса. Средняя (сосудистая) оболочка Состав: Радужка — передняя пигментированная часть, содержащая пигменты меланин и липофусцин, которые определяют цвет глаз. В центре радужки находится зрачок — отверстие, регулирующее количество света, поступающего в глаз. Цилиарное (ресничное) тело — передняя утолщённая часть сосудистой оболочки. Участвует в аккомодации (изменении кривизны хрусталика), продуцирует водянистую влагу камер глаза, участвует в терморегуляции. Собственно сосудистая оболочка (хориоидея) — задний отдел сосудистого тракта. Обеспечивает питание наружных слоёв сетчатки,</p>	ЛР

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
				регулирует обмен веществ, участвует в терморегуляции глаза. Состоит из нескольких слоёв: надсосудистого, сосудистого, хориокапиллярного и базального (мембраны Бруха). Функции: трофическая (питание тканей глаза), регулирование обмена веществ, участие в терморегуляции, контроль потока солнечного излучения, поступающего внутрь глаза. belikova.ru Внутренняя (сетчатая) оболочка (сетчатка) Строение: состоит из нескольких слоёв нервных клеток, сосудов и других элементов. Включает фоторецепторы (палочки и колбочки), биполярные и ганглиозные клетки, пигментный эпителий.	
		2.5	2.5 Внутриглазное содержимое.	Внутриглазное содержимое — это внутренние прозрачные структуры глаза, которые включают водянистую влагу, хрусталик и стекловидное тело	ЛР
Раздел 3	Методы исследования переднего отдела глазного яблока	3.1	3.1 Исследование глаза и его придатков при боковом освещении и в проходящем свете. Основы биомикроскопии.	Исследование глаза и его придатков при боковом (фокальном) освещении — метод, который позволяет обнаружить тонкие изменения склеры, роговицы, передней камеры, радужки и зрачка. Проводится в затемнённой комнате.	ЛР
		3.2	3.2 Основы офтальмоскопии	Офтальмоскопия — метод визуального исследования прозрачности сред глаза и осмотра глазного дна с помощью специального прибора — офтальмоскопа. Позволяет оценить состояние сетчатки, сосудистой оболочки, диска зрительного нерва, макулы и других структур, отвечающих за зрительную функцию	ЛР
Раздел 4	Методы обследования функции глаза	4.1	4.1 Центральное и периферическое зрение	Центральное и периферическое зрение — два ключевых компонента зрительной функции, которые обеспечивают разные аспекты восприятия окружающего мира	ЛР
		4.2	4.2 Изменение полей зрения.	Изменение полей зрения — это нарушение границ видимого пространства при фиксированном взгляде и неподвижной голове. Оно может проявляться сужением границ, выпадением отдельных участков (скотомами) или другими дефектами. Такие изменения часто указывают на патологии глаз, зрительного нерва, сетчатки или центральной нервной системы.	ЛР
		4.3	4.3 Цветовосприятие. Расстройства цветовосприятия. Исследование	Цветовосприятие — это способность человека различать цвета и оттенки, которая обеспечивается работой фоторецепторов (колбочек) в сетчатке глаза. Нарушения цветовосприятия могут быть врождёнными или приобретёнными, и их диагностика	ЛР

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
				важна для выявления патологий и профессионального отбора	
		4.4	4.4 Светоощущение. Адаптация	Светоощущение — это способность зрительного анализатора воспринимать свет и различать различные степени его яркости. Это базовая функция органа зрения, которая лежит в основе всех остальных зрительных процессов, таких как острота зрения и цветовосприятие. Адаптация — комплекс процессов, позволяющих глазу работать в условиях различной освещённости, подстраиваясь под яркость изображения. Это помогает хорошо видеть в сумерках и избегать повреждения сетчатки при интенсивном свете. .	ЛР
Раздел 5	Острота зрения, рефракция, аккомодация.	5.1	5.1 Оптическое устройство органа зрения.	Оптическая система глаза — это комплекс структур, которые преломляют и фокусируют световые лучи, чтобы сформировать чёткое изображение на сетчатке. Она обеспечивает восприятие света и передачу информации в мозг для обработки.	ЛР
		5.2	5.2 Острота зрения.	Острота зрения — это способность глаза различать две точки, расположенные друг от друга на минимальном условном расстоянии. Этот показатель отражает, насколько чётко человек видит мелкие детали на разных расстояниях	ЛР
		5.3	5.3 Физическая и клиническая рефракция.	Рефракция — это преломляющая способность оптической системы глаза, которая позволяет формировать чёткое изображение на сетчатке. Различают два вида рефракции: физическую и клиническую	ЛР
		5.4	5.4 Аккомодация и конвергенция.	Аккомодация — способность глаза изменять преломляющую силу для чёткого видения предметов, расположенных на разном расстоянии. Этот процесс сопровождается усилением преломляющей способности глаза	ЛР
Раздел 6	Клиника рефракций. Астигматизм. Пресбиопия. Коррекция.	6.1	6.1 Аномалии рефракции. Гиперметропия и миопия. Коррекция.	Аномалии рефракции — это нарушения соразмерности оптической системы глаза, при которых фокус изображения располагается не на сетчатке, а перед ней или за ней, что приводит к нечёткости зрения. К основным видам аномалий рефракции относятся миопия (близорукость) и гиперметропия (дальнозоркость).	ЛР
		6.2	6.2 Астигматизм, его виды, принципы коррекции.	Астигматизм — нарушение рефракции (преломления света), при котором световые лучи не сходятся в единую точку на сетчатке, что приводит к размытому или искажённому	ЛР

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
				изображению. Это происходит из-за неправильной формы роговицы или хрусталика.	
		6.3	6.3 Пресбиопия, принципы коррекции	Пресбиопия (возрастная дальнозоркость) — это возрастное снижение аккомодационной способности глаза, которое приводит к ухудшению зрения на близком расстоянии. Коррекцию проводят с помощью оптических методов, хирургических вмешательств или их комбинации.	ЛР
		6.4	6.4 Рефракционная хирургия	Рефракционная хирургия — это комплекс офтальмологических процедур, направленных на изменение кривизны роговицы или других структур глаза для более точной фокусировки света на сетчатке. Цель — уменьшить зависимость от очков или контактных линз.	ЛР
Раздел 7	Двигательный аппарат глаза. Бинокулярное зрение. Косоглазие.	7.1	7.1 Бинокулярное зрение. Нарушение бинокулярного зрения.	Бинокулярное зрение — это способность человека видеть окружающий мир одновременно двумя глазами, объединяя два слегка различающихся изображения в единое объёмное восприятие пространства (стереоскопический эффект). Оно позволяет точно оценивать расстояние до объектов, глубину, форму, размер и расположение предметов в пространстве	ЛР
		7.2	7.2 Косоглазие, виды. Причины.	Косоглазие (страбизм, гетеротропия) — это офтальмологическое заболевание, при котором один глаз отклоняется от совместной точки фиксации. В норме оба глаза расположены симметрично, обеспечивая правильное бинокулярное зрение. При косоглазии скоординированная работа глаз нарушается, они не могут фиксироваться на объекте зрения	ЛР
		7.3	7.3 Амблиопия. Классификация	Амблиопия (синдром «ленивого» глаза) классифицируется по разным критериям, например по причинам, степени снижения остроты зрения, состоянию зрительной фиксации и течению.	ЛР
		7.4	7.4 Виды лечения косоглазия.	Лечение косоглазия (страбизма) зависит от возраста пациента, типа, причины и степени выраженности заболевания. Терапия может быть консервативной или хирургической	ЛР
Раздел 8	Заболевания век, слезных органов, орбиты.	8.1	8.1 Заболевания век. Врожденные аномалии век.	Заболевания век, слезных органов и орбиты включают широкий спектр патологий, которые могут влиять на зрение, комфорт и общее состояние глаз. Для точной диагностики и лечения необходимо обратиться к офтальмологу.	ЛР
		8.2	8.2 Заболевания слезных органов.	Заболевания слезных органов включают патологии слезной	ЛР

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
			Дифференциальная диагностика. Методы лечения.	железы, слёзоотводящих путей и нарушения, связанные с нарушением слезопродукции. Дифференциальная диагностика направлена на уточнение локализации поражения, его характера и причин, а лечение зависит от конкретного заболевания и его стадии.	
		8.3	8.3 Заболевания орбиты. Новообразования глазницы.	Заболевания орбиты и новообразования глазницы — это группа патологий, которые могут включать как доброкачественные, так и злокачественные опухоли, а также метастатические поражения. Они могут возникать из структур самой орбиты, прилежащих тканей (века, околоносовых пазух, костной ткани черепа) или метастазировать из других органов	ЛР
Раздел 9	Заболевания конъюнктивы	9.1	9.1 Инфекционные конъюнктивиты. Классификация. Лечение.	Инфекционные конъюнктивиты — это группа воспалительных заболеваний слизистой оболочки глаза (конъюнктивы), вызванных различными возбудителями. Их классификация основана на типе возбудителя и клинической картине	ЛР
		9.2	9.2 Аллергические конъюнктивиты. Классификация. Лечение	Аллергический конъюнктивит — это воспалительное поражение конъюнктивальной оболочки глаз, вызванное контактом с аллергеном	ЛР
		9.3	9.3 Дегенеративные изменения конъюнктивы. Опухоли конъюнктивы. Лечение.	Дегенеративные изменения конъюнктивы — это патологические изменения её структуры, которые могут быть связаны с возрастными изменениями, воздействием внешних факторов или другими причинами. К ним относятся, например, пингвекула и птеригиум.	ЛР
Раздел 10	Заболевания роговицы и склеры	10.1	10.1 Общая симптоматика заболеваний роговицы. кератиты. Этиология, клиническая картина, лечение.	Кератит — это воспалительное заболевание роговицы глаза, которое может привести к её помутнению, снижению остроты зрения и другим осложнениям	ЛР
		10.2	10.2 Язва роговицы. Этиология, клиническая картина, лечение.	Язва роговицы — это деструктивный процесс в роговой оболочке глаза с образованием кратерообразного язвенного дефекта. Это серьёзное заболевание, которое может привести к потере зрения, поэтому требует своевременной диагностики и лечения у офтальмолога.	ЛР
		10.3	10.3 Авитаминозное поражение роговицы.	Склерит — это воспалительное заболевание склеры (наружной плотной коллагеновой оболочки глаза), которое может быть связано с системными аутоиммунными заболеваниями, инфекциями или другими причинами. Заболевание часто сопровождается болью, покраснением глаз и может угрожать	ЛР

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
				зрению.	
		10.4	10.4 Итоды кератитов. Виды лечения кератитов их последствий.	Кератит — воспаление роговицы глаза, которое может привести к помутнению роговицы, снижению зрения и другим осложнениям. Итоды зависят от причины заболевания, глубины поражения, своевременности и адекватности лечения, а также от наличия сопутствующих заболеваний.	ЛР
		10.5	10.5 Склериты. Клиническая картина, лечение.	Склерит — это воспалительное заболевание склеры — плотной коллагеновой оболочки глаза, которая выполняет каркасную и защитную функцию. Заболевание может быть болезненным и потенциально опасным для зрения, если не будет своевременно и правильно лечено	ЛР
Раздел 11	Заболевания сосудистого тракта	11.1	11.1 Увиты. Этиология и классификация.	Увеит — это воспаление сосудистой оболочки глаза (uveального тракта), которое может затрагивать радужку, цилиарное тело, хориоидею, а также распространяться на сетчатку, её сосуды и зрительный нерв	ЛР
		11.2	11.2 Ирит. Иридоциклит. Клиническая картина, диагностика, лечение.	Ирит — это воспаление радужки глаза. Иридоциклит (передний увеит) — воспаление переднего отдела сосудистой оболочки глаза, включающее радужку и ресничное (цилиарное) тело. Из-за общей системы кровоснабжения и иннервации воспаление может распространиться с одной части на другую	ЛР
		11.3	11.3 Хориоретинит. Клиническая картина, диагностика, лечение.	Хориоретинит — это воспалительное заболевание, при котором поражаются хориоидея (задняя часть сосудистой оболочки глаза) и сетчатка. Может быть острым или хроническим, иметь различную локализацию и морфологические изменения	ЛР
		11.4	11.4 Дегенеративные изменения сосудистого тракта. Врожденные аномалии развития.	Дегенеративные изменения сосудистого тракта — это патологические процессы, которые развиваются в сосудах в течение жизни и связаны с постепенным нарушением их структуры и функции. Они могут быть вызваны возрастными изменениями, хроническими заболеваниями, нарушением обмена веществ, травмами и другими факторами. К таким изменениям относятся, например, атеросклероз, при котором происходит накопление холестерина и образование атеросклеротических бляшек на стенках артерий	ЛР
		11.5	11.5 Новообразования сосудистого тракта. Диагностика. Лечение.	Новообразования сосудистого тракта — это патологические изменения в сосудах или тканях, которые могут быть как доброкачественными, так и злокачественными. Диагностика и	ЛР

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
				лечение таких патологий требуют комплексного подхода с участием специалистов (офтальмологов, онкологов, радиологов и др.).	
Раздел 12	Заболевания сетчатки и зрительного нерва	12.1	12.1 Изменения сетчатки при общих заболеваниях. Клиническая картина. Лечение.	Изменения сетчатки часто возникают на фоне общих (системных) заболеваний и могут быть важным диагностическим признаком. Клиническая картина и методы лечения зависят от конкретного заболевания и стадии патологического процесса.	ЛР
		12.2	12.2 Дегенеративные изменения сетчатки. Клиническая картина. Лечение	Дегенеративные изменения сетчатки — прогрессирующее заболевание, при котором происходит истончение и разрушение светочувствительных клеток сетчатки, что приводит к постепенному ухудшению зрения. Клиническая картина зависит от формы патологии, её локализации и стадии развития.	ЛР
		12.3	12.3 Воспалительные и невоспалительные заболевания зрительного нерва. Особенности клинической картины. Лечение.	Воспалительные и невоспалительные заболевания зрительного нерва — это группы патологий, которые различаются по причинам, механизмам развития и клиническим проявлениям.	ЛР
		12.4	12.4 Врожденные аномалии и новообразования сетчатки и зрительного нерва. Особенности диагностики и лечения.	Врожденные аномалии и новообразования сетчатки и зрительного нерва — группа патологий, которые могут привести к серьёзным нарушениям зрения. Их диагностика и лечение требуют комплексного подхода с использованием современных методов визуализации и индивидуального выбора тактики.	ЛР
Раздел 13	Глаукома	13.1	13.1 Определение глаукомы. Нормальное и повышенное ВГД,	Глаукома — группа хронических заболеваний глаз, при которых происходит периодическое или постоянное повышение внутриглазного давления (ВГД), что приводит к повреждению зрительного нерва, атрофии с экскавацией (расширением места выхода нерва) и характерным изменениям поля зрения. Это может привести к потере зрения, в тяжёлых случаях — к слепоте.	ЛР
		13.2	13.2 Этиология, патогенез и классификация глаукомы.	Глаукома — группа хронических заболеваний глаз, при которых происходит периодическое или постоянное повышение внутриглазного давления (ВГД), что приводит к повреждению зрительного нерва, атрофии с экскавацией (расширением места выхода нерва) и характерным изменениям	ЛР

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
				поля зрения. Это может привести к потере зрения, в тяжёлых случаях — к слепоте.	
		13.3	13.3 Острый приступ глаукомы. Особенности клинической картины. Лечение.	Под острым приступом глаукомы в медицине понимают внезапно возникшее резкое нарушение циркуляции внутриглазной жидкости и интенсивным увеличением внутриглазного давления. Чаще всего острый приступ заболевания наблюдается при закрытоугольной разновидности глаукомы. Отсутствие медицинской помощи в течение нескольких часов после начала обострения может привести к полной потере зрения.	ЛР
		13.4	13.4 Методы лечения глаукомы	Лечение глаукомы направлено на снижение внутриглазного давления (ВГД) и замедление прогрессирования заболевания, так как полностью вылечить глаукому невозможно. Выбор метода зависит от формы, стадии заболевания, сопутствующих заболеваний и индивидуальных особенностей пациента. Основные подходы включают медикаментозную терапию, лазерное лечение и хирургические методы	ЛР
Раздел 14	Заболевания хрусталика и стекловидного тела.Профилактика и лечение.	14.1	14.1 Определение катаракты. Классификация катаракт. Связь катаракт с общими заболеваниями.	Катаракта — это заболевание глаза, при котором происходит частичное или полное помутнение хрусталика, что приводит к ухудшению зрения. В норме хрусталик прозрачен и выполняет функцию линзы, фокусируя свет на сетчатке.	ЛР
		14.2	14.2 Современные принципы лечения катаракты.	Современные принципы лечения катаракты включают два основных подхода: хирургическое вмешательство — единственный эффективный метод восстановления зрения, и консервативную терапию (на ранних стадиях или для замедления прогрессирования).	ЛР
		14.3	14.3 Заболевания стекловидного тела.	Стекловидное тело — прозрачная желеобразная структура, заполняющая полость глаза между хрусталиком и сетчаткой. Оно обеспечивает форму глаза, амортизацию и проведение световых лучей. Патологии стекловидного тела могут быть врождёнными и приобретёнными, приводить к нарушению его прозрачности, снижению зрения или другим осложнениям.	ЛР
Раздел 15	Повреждения органа зрения и их профилактика. Организация глазной помощи	15.1	15.1 Причины и классификация травм глаза. Повреждения век.	Травмы глаза — это нарушение целостности или функционального состояния его тканей под влиянием внешних факторов. Они могут затрагивать не только глазное яблоко, но и придаточный аппарат — веки, слёзные органы, орбиту.	ЛР

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
		15.2	15.2 Тупая травма глазного яблока. Травма орбиты. Диагностика. Лечение.	Тупая травма глазного яблока и орбиты — это повреждение, возникающее в результате удара, при котором травмирующийся предмет находится в движении, или когда объект воздействия остаётся неподвижным (например, при падении с высоты, ДТП). Диагностика и лечение таких травм требуют комплексного подхода с учётом характера повреждений, их локализации и степени тяжести.	ЛР
		15.3	15.3 Ожоги глаз. Классификация. Методы лечения.	Ожоги глаз — повреждение тканей глаза, вызванное воздействием высоких температур, химических веществ, излучения. Они могут привести к нарушению зрения, рубцеванию тканей, вторичной глаукоме и другим осложнениям.	ЛР
		15.4	15.4 Организация глазной помощи населению. Инвалидность по зрению.	Одной из приоритетных медико-социальных проблем на современном этапе является проблема инвалидности и реабилитации больных и инвалидов вследствие болезней глаз. Актуальность данной проблемы обусловлена значительной распространённостью болезней глаза, высоким уровнем инвалидности лиц трудоспособного возраста и снижением качества жизни [46]. В настоящее время число слепых в мире увеличивается на одного взрослого человека каждые пять секунд и на одного ребёнка – каждую минуту. В общей сложности около 50 миллионов человек являются слепыми и ещё 150 миллионов человек становятся инвалидами вследствие различных заболеваний и последствий травм органа зрения. С целью профилактики заболеваемости и инвалидности вследствие болезней глаза с 1999 г. реализуется программа ВОЗ «Зрение 2020. Ликвидация устраняемой слепоты: всемирная инициатива ВОЗ». Цель указанной программы – снижение слепоты и слабовидения на 24 миллиона человек к 2020 году	ЛР
		15.5	15.5 Глазное протезирование	Индивидуальные глазные протезы (в том числе тонкостенные – «коронка»): При изготовлении учитываются все анатомические особенности: структура глазной полости, диаметр радужной оболочки и зрачка, цвет и исполнение рисунка радужной оболочки, цвет склерального белка, количество и цветовую палитру нитей имитирующих кровеносные сосуды глазного яблока, особенности строения век. По возможности	ЛР

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
				откорректируем с помощью глазного протеза положение верхнего века при птозе/опущении.	
Раздел 16	Заболевания глаз в тропических странах	16.1	16.1 Особенности глазной патологии в странах с тропическим климатом. Классификация заболеваний глаз в тропических странах. Трахома¶	Трахома — хроническое инфекционное заболевание глаз, вызываемое бактерией <i>Chlamydia trachomatis</i> . Это основная инфекционная причина слепоты в мире. Заболевание преимущественно распространено в странах с тропическим и субтропическим климатом, особенно в бедных сельских районах с плохими санитарными условиями.	ЛР
		16.2	16.2 Офтальмогельминтозы (основные виды).	Офтальмогельминтозы — это паразитарные поражения глаз, вызванные гельминтами. Они могут поражать как человека, так и животных (например, рыб).	ЛР
		16.3	16.3 Офтальмомиазы. Лечение, профилактика.	Офтальмомиаз — паразитарное заболевание, вызванное внедрением личинок мух (например, оводов) в ткани глазного яблока или его придатков. Может привести к тяжёлым осложнениям, включая потерю зрения	ЛР
		16.4	16.4 Изменение глаз при общих заболеваниях. Лечение.	Изменения глаз часто являются следствием общих (системных) заболеваний организма. Это может быть связано с нарушением кровоснабжения, обменных процессов, воспалительными или аутоиммунными реакциями. Лечение таких состояний обычно направлено на основное заболевание, а также может включать симптоматическую и местную терапию глазных проявлений.	ЛР
		16.5	16.5 Поражение органа зрения при авитаминозах. Поражение органа зрения ядами животных и растений.	Поражение органа зрения при авитаминозах связано с дефицитом конкретных витаминов, которые играют ключевую роль в поддержании здоровья глаз. Особенно значимую роль в патологии органа зрения играют гиповитаминозы витаминов А, В1, В2, РР, С, К, D, Е и В12.	ЛР

* - заполняется только по **ОЧНОЙ** форме обучения: ЛК – лекции; ЛР – лабораторные работы; СЗ – практические/семинарские занятия.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 6.1. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Тип аудитории	Оснащение аудитории	Специализированное учебное/лабораторное оборудование, ПО и материалы для освоения дисциплины (при необходимости)
Лаборатория	Аудитория для проведения лабораторных работ, индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная комплектом специализированной мебели и оборудованием.	<p>компьютер/ноутбук с установленным программным обеспечением.</p> <p>мультимедийный проектор с экраном, демонстрационные таблицы, муляжи, система трансляции из офтальмологической операционной «Живая хирургия»</p> <p>программное обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Office 2. Мультимедийное пособие (Атлас по офтальмологии) 3. Jaypee's Video Atlas of Ophthalmic Surgery. Second Edition. Includes 16 Interactive DVD-ROMS Duration approx 35 hrs. (Video LIX) ГБУЗ ГКБ им. В.М. Буянова ДЗМ, лаборатория, аудитория 716
Семинарская	Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная комплектом специализированной мебели и техническими средствами мультимедиа презентаций.	офтальмологическое диагностическое оборудование: таблицы Головина-Сивцева, фороптор, электронный проектор знаков, щелевая лампа, офтальмоскопы прямые/непрямые, скиаскопические линейки, периметр, тонометр Маклакова, пневмотонометр, А-В-

		<p>скан, фундус-камера, ретинотомограф Наюоры.ы микрохирургических инструментов</p> <p>программное обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Office 2. Мультимедийное пособие (Атлас по офтальмологии) 3. Jaypee's Video Atlas of Ophthalmic Surgery. Second Edition. Includes 16 Interactive DVD-ROMS Duration approx 35 hrs. (Video LIX) 4. Интерактивная телевизионная панель SDIP-IV86ACN-0001 с системой живая хирургия АО"Международный аэропорт "Внуково" МСЧ №1 аудитория 6
Семинарская	<p>Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная комплектом специализированной мебели и техническими средствами мультимедиа презентаций.</p>	<p>- компьютер/ноутбук с установленным программны обеспечением. мультимедийный проектор с экраном-демонстрационные таблицы, муляжи Немидриатическая цифровая фундус-камера Aurora Optomed ,программное обеспечение: Microsoft Office. Мультимедийное пособие (Атлас по офтальмологии). Jaypee's Video Atlas of Ophthalmic Surgery. Second Edition. Includes 16 Interactive DVD-ROMS Duration approx 35 hrs. (Video LIX) . АО"Международный аэропорт "Внуково" МСЧ №1 аудитория 7 .</p>
Семинарская	<p>Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и</p>	<p>- компьютер/ноутбук с установленным</p>

	индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная комплектом специализированной мебели и техническими средствами мультимедиа презентаций.	программны обеспечением. мультимедийный проектор с экраном-демонстрационные таблицы, муляжи Немидриатическая цифровая фундус-камера Aurora Optomed ,программное обеспечение: Microsoft Office. Мультимедийное пособие (Атлас по офтальмологии). Jaypee's Video Atlas of Ophthalmic Surgery. Second Edition. Includes 16 Interactive DVD-ROMS Duration approx 35 hrs. (Video LIX) . Офтальмологический центр РУДН аудитория 408
Для самостоятельной работы	Аудитория для самостоятельной работы обучающихся (может использоваться для проведения семинарских занятий и консультаций), оснащенная комплектом специализированной мебели и компьютерами с доступом в ЭИОС.	-
Аудитория на клинической базе кафедры для проведения лабораторных и клинических занятий	Аудитория для проведения лабораторных работ и клинических занятий, индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная комплектом специализированной мебели и оборудованием	Лабораторное, диагностическое и лечебное оборудование клинических баз кафедры

* - аудитория для самостоятельной работы обучающихся указывается **ОБЯЗАТЕЛЬНО!**

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Егоров Е. А. Офтальмология. учебник [Электронный ресурс]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 312 с. ISBN 978-5-9704-7114-2 URL:

https://mega.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=519353&idb=0

2. Офтальмология. практическое руководство [Электронный ресурс] / Аветисова С. Э. [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 904 с. ISBN 978-5-9704-6585-1 URL:

https://mega.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=518421&idb=0

Дополнительная литература:

1. Офтальмология. практическое руководство [Электронный ресурс] / Аветисова С. Э. [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 904 с. ISBN 978-5-9704-6585-1 URL:

https://mega.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=518421&idb=0

2. Воспалительные и инфекционные заболевания глаз / под ред. Хён Гон Ю; пер. с англ. под ред. И. А. Лоскутова. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 128с
3. Еричев В.П. Базовые методы диагностики глаукомы/ В.П.Еричев, А.А.Антонов, А.А.Витков.-М.:Апрель, 2021.- 337с
4. Конспект лекций по глазным болезням.-М.: Т8.,2021.-182с. Шильников Л.В., Митякина Ю.А.
5. Конъюнктивиты/ И.А.Лоскутов, Е.Н. Хомякова.-Москва: ГЭОТАРМедиа, 2022.- 152 с.:
6. Новые концепции в хирургии глаукомы/ под ред. Дж. Сэмплса и др; пер. с англ. под ред. И.А.Лоскутова .- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022-376с
7. Практическое руководство по неотложной офтальмологии: алгоритмы подхода к оказанию неотложной помощи в офтальмологии под ред. Э.-Л. Широдкар, Г.С. Уильямс; перевод с английского под редакцией И.А. Лоскутова. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2022- 304 с
8. Сосудистые заболевания сетчатки. Руководство/Под ред. А. Шеймана, А. Фавзи; Пер. с англ.; Под ред. И.А. Лоскутова - ГЭОТАР-Медиа.- 2021-184с
9. Хирургические заболевания сетчатки: руководство для врачей/ под ред. Масахито Охджи; пер. с англ. под ред. И.А. Лоскутова.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 128с

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН

<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>

- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>

- ЭБС Юрайт <http://www.biblio-online.ru>

- ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru

- ЭБС «Троицкий мост»

2. Базы данных и поисковые системы

- электронный фонд правовой и нормативно-технической документации

<http://docs.cntd.ru/>

- поисковая система Яндекс <https://www.yandex.ru/>

- поисковая система Google <https://www.google.ru/>

- реферативная база данных SCOPUS

<http://www.elsevierscience.ru/products/scopus/>

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся при освоении дисциплины/модуля:*

1. Курс лекций по дисциплине «Офтальмология».

* - все учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся размещаются в соответствии с действующим порядком на странице дисциплины **в ТУИС!**

РАЗРАБОТЧИК:

Доцент

Должность, БУП

Подпись

Фролов Александр
Михайлович

Фамилия И.О.

РУКОВОДИТЕЛЬ БУП:

Заведующий кафедрой

Должность БУП

Подпись

Фролов Михаил
Александрович

Фамилия И.О.

РУКОВОДИТЕЛЬ ОП ВО:

Заместитель директора по
учебной работе

Должность, БУП

Подпись

Стуров Николай
Владимирович

Фамилия И.О.