

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДЕНО
на заседании Методического Совета
протокол № 63 «30» декабря 2019 г.

д.м.н., профессор А.И. Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования
№ 06587-2017

Наименование программы (модуля)	«Новые подходы к фармакотерапии заболеваний глаз» <small>(наименование дисциплины)</small>
по специальности	«Офтальмология» 31.08.59 <small>(наименование и код специальности)</small>
Факультет	Послевузовского образования (далее – ФПО) <small>(наименование факультета)</small>
Кафедра	Офтальмологии с клиникой <small>(наименование кафедры)</small>
Категория слушателей	Врачи - офтальмологи
Срок обучения	36 ч
Форма обучения	очная

Санкт-Петербург

2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации для специалистов (ДПП ПК) с высшим медицинским образованием по специальности Офтальмология (код специальности 31.08.59, «Офтальмология») разработана коллективом кафедры офтальмологии с клиникой и факультетом послевузовского образования ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1077 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.59 «Офтальмология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 № 34516) (далее – ФГОС ВО); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444); приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696) и на основании примерной программы профессиональной переподготовки по специальности офтальмология.

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры офтальмологии с клиникой «23» декабря 2019 г., протокол № 5.

Заведующий кафедрой
профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)



(подпись)

С.Ю. Астахов
(расшифровка фамилии И. О.)

ДПП ПК одобрена цикловой методической комиссией ФПО «24» декабря 2019 г., протокол № 10.

Председатель цикловой
методической комиссии
Профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)



(подпись)

Н.Л. Шапорова
(расшифровка фамилии И. О.)

**СТРУКТУРА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ФАРМАКОТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ»**

№ п/п	Название	стр.
	Титульный лист и страница согласований	1
	Состав рабочей группы и консультантов	4
1.	Цель	5
2.	Планируемые результаты обучения	5
3.	Содержание программы: учебный план, рабочие программы учебных модулей (учебно-тематический план)	11
4.	Календарный учебный график	13
5.	Организационно-педагогические условия	21
5.1.	Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК	21
5.2.	Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе	24
5.3.	Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	24
6.	Формы аттестации, оценочные материалы	29
6.1.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	29
6.2.	Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания	29
6.3.	Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности	33
7.	Методические рекомендации по реализации учебной программы	37
8.	Список литературы (основной и дополнительной), а также других видов учебно-методических материалов и пособий	39

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации послевузовского образования по специальности «Офтальмология»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Новиков Сергей Александрович	Д.м.н.	профессор	ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России
2.	Белдовская Наталия Юрьевна	К.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России
3.	Нечипоренко Павел Андреевич	К.м.н.	ассистент	ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России
По методическим вопросам				
4.	Шапорова Наталия Леонидовна	Д.м.н., профессор	Декан факультета послевузовского образования	ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России

ДПП ПК «Новые подходы к фармакотерапии заболеваний глаз», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования.

1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Новые подходы к фармакотерапии заболеваний глаз» по специальности «Офтальмология»: совершенствование теоретических знаний и профессиональных навыков по применению рациональной фармакотерапии заболеваний и повреждений глаз с учетом современных достижений в области клинической фармакологии, успешных клинических испытаний новых эффективных лекарственных препаратов и внедрения их в практику, обучение базовым принципам фармакотерапии глазных болезней, знакомство с основными нормативными документами (порядки, приказы, стандарты). Знание профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача в области лечения и наблюдения за пациентами с заболеваниями и травмами органа зрения; систематизация теоретических знаний и совершенствование практических навыков, необходимых врачу-специалисту для лечения и ведения больных в соответствии с занимаемой им должностью и профилем учреждения, в котором он работает.

Цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами органа зрения.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации для врачей-офтальмологов «Новые подходы к фармакотерапии заболеваний глаз» со сроком освоения 36 академических часов.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

1. Обучение базовым принципам применения различных фармпрепаратов в офтальмологической практике.
2. Знакомство с основными нормативными документами (порядки, приказы, стандарты), регламентирующими применение лекарственных средств в медицинском учреждении.
3. Изучение основных клинико-фармакологических характеристик препаратов, применяемых в офтальмологии.
4. Общие представления о рациональных подходах к терапии и ошибки в лечении отдельных заболеваний в офтальмологии.

Задачи:

1. Освоить общие вопросы рациональной фармакотерапии. Фармакокинетика, фармакодинамика и биотрансформация препаратов, вводимых в ткани глаза различными способами. Обучение базовым принципам рациональной фармакотерапии глазных болезней.
2. Изучение нормативной базы для работы с пациентами, нуждающимися в терапии глазных болезней. Стандартные схемы лечения офтальмологической патологии.
3. Рациональные подходы к терапии и ошибки в лечении воспалительных заболеваний конъюнктивы
4. Рациональные подходы к терапии и ошибки в лечении отдельных заболеваний роговицы
5. Рациональные подходы и ошибки в лечении заболеваний сосудистой оболочки. Классификация средств коррекции зрения и средств по уходу за ними.
6. Рациональные подходы к терапии и ошибки в лечении отдельных заболеваний сетчатки
7. Рациональные подходы к терапии и ошибки в лечении глаукомы
8. Проведение клинических исследований лекарственных препаратов в офтальмологии

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. Совершенствовать умения и владения основными навыками в диагностике, дифференциальной диагностике заболеваний органа зрения
2. Клинический разбор пациентов с обсуждением распространенных ошибок фармакотерапии.
3. Освоение стандартных методик в лечении основной офтальмопатологии.

Категория обучающихся – врачи-офтальмологи

Объем программы: 36 аудиторных часов трудоемкости, в том числе, 36 зачетных единиц.

Тип обучения:

- Непрерывное образование.
- Традиционное образование.

Основа обучения:

- Бюджетная.
- Договорная.

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ, РЕЖИМ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЙ

График обучения	Ауд. часов	Дней	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения прерывистая				
Очная / заочная / дистанционная	36	6	6	6 дней
ИТОГО:	36	6	6	6 дней

Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации.

Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» врач-офтальмолог должен быть способным выполнять следующие трудовые функции (в соответствии с профстандартом врача-офтальмолога)

- Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и травмами органа зрения.
- Проведение обследования пациентов с патологией органа зрения.
- Назначение лечения пациентам с заболеваниями органа зрения, контроль его эффективности и безопасности.
- Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и травм органа зрения и формированию благоприятных гигиенических условий напряженного зрительного труда здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Офтальмология»:

1. Послевузовское профессиональное образование (ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Офтальмология» с профессиональной переподготовкой по специальности «Офтальмология».
2. Послевузовское профессиональное образование (ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Офтальмология»

Характеристика профессиональных компетенций врача УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-11, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Офтальмология».

Исходный уровень подготовки обучающихся сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями органа зрения, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6); организационно-управленческая деятельность:
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Характеристика профессиональных компетенций врача-специалиста, усовершенствующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы непрерывного образования врачей по специальности «Офтальмология»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать усовершенствованными профессиональными компетенциями, включающими в себя:

В диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области глазных болезней (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования органа зрения и его связи с другими органами и системами, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний и повреждений органа зрения (ПК-2);
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы глазных заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органа зрения при глазных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих зрительным функциям (ПК-3).

В лечебной деятельности:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при патологии органа зрения, способной вызвать тяжелые осложнения; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения в патологическом процессе, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способностью и готовностью назначать пациентам с патологией органа зрения адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным (ПК-5).

В реабилитационной деятельности:

- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);
- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации офтальмологических больных, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7);

В профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья офтальмологического профиля (взрослого населения и детей на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-8);
- способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии глазных болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению глазных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим и противоэпидемиологическим вопросам (ПК-9).

В организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций офтальмологического профиля (ПК-10);
- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры офтальмологического профиля управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений по офтальмологическому профилю, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам офтальмологического профиля (ПК-11).

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу освоения программы компетенций – необходимых знаний, умений и навыков по организации и методике обучения специалистов по направлению «Офтальмология».

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

Программа включает 7 тем и итоговую аттестацию.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Новые подходы к фармакотерапии заболеваний глаз»

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

№ п/п	Наименование тем	Всего (ак.час./зач. ед.)	Очное обучение		Формы контроля
			Лекции	Практические занятия, семинары, тренинги и др. (дистанционно)	
1.	Введение. Тест-контроль/Оценка базовых знаний	2/2		2	
2.	Модуль 1. Общие принципы фармакотерапии глазных болезней	18/18	6	12	Исходный контроль
3.	Модуль 2. Рациональные подходы к терапии и	14/14	6	8	Промежуточный тестовый контроль

	ошибки в лечении заболеваний глаз				
	Итоговая аттестация	2/2		2	
	Итого	36/36	12	24	

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации врачей
«Новые подходы к фармакотерапии заболеваний глаз»

Категории слушателей: врачи с высшим медицинским образованием по специальности «лечебное дело».

Срок обучения: 36 часов (из них лекции-12 час, практические занятия – 24 час).

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 часов в день

№	Наименования разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Лекции	Практические занятия
1.	Введение. Тест-контроль/Оценка базовых знаний	2		2
2.	Модуль 1. Общие принципы фармакотерапии глазных болезней	18	6	12
2.1.	Тема 1. Клинико-фармакологическая характеристика препаратов, применяемых в офтальмологии	4		4
2.2.	Тема 2. Антибактериальные препараты	2	2	
2.3.	Тема 3. Противовоспалительные препараты	4	2	2
2.4.	Тема 4. Препараты, применяемые для лечения глаукомы	4	2	2
2.5.	Тема 5. Антиангиогенные препараты	4		4
3.	Модуль 2. Рациональные подходы к терапии и ошибки в лечении заболеваний глаз	14	6	8

3.1.	Тема 6. Фармакотерапия воспалительных заболеваний глазной поверхности	6	2	4
3.2.	Тема 7. Фармакотерапия заболеваний сетчатки	8	4	4
4.	Итоговый контроль	2		2
	Итого	36	12	24

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Примерные учебные модули	1 неделя
Введение. Тест-контроль/Оценка базовых знаний	2
Модуль 1. Общие принципы фармакотерапии глазных болезней	18
Модуль 2. Рациональные подходы к терапии и ошибки в лечении заболеваний глаз	14
Самостоятельная работа	8
Итоговая аттестация	2
Итого	36

№ п/п	Вид учебной работы	ВСЕГО ЧАСОВ (КЕ)	Всего ЗЕ (недель)
1.	Общее количество часов по учебному плану	36	1,0
2.	Аудиторные занятия, в том числе	36	1,0
2.1.	Лекции	12	0,25
2.2.	Клинические (практические) занятия (дистанционно)	24	0,75
2.3.	Семинары	-	-
3.	Самостоятельная работа	6	-
4.	Итоговая аттестация и экзамен	2	-

**Содержание материала программы повышения квалификации
«Новые подходы к фармакотерапии заболеваний глаз»**

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Введение	
2.	Модуль 1. Общие принципы фармакотерапии глазных болезней	
2.1.	Тема 1. Клинико-фармакологическая характеристика препаратов, применяемых в офтальмологии	<p>В настоящее время существует целый ряд бумажных и электронных источников, содержащих проверенную и достоверную информацию о стандартах, схемах и подходах к лечению различных заболеваний органа зрения. Однако, у практикующих офтальмологов, сталкивающихся с пациентами, имеющими однообразную патологию, постепенно стираются из памяти сведения о сочетанной патологии, нюансах применения лекарственных препаратов и подходах к лечению заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам. Кроме того, встречаются стереотипные ошибки терапии, связанные с использованием непроверенных источников информации, незнанием отдельных аспектов рационального применения лекарственных средств или отсутствием времени для постоянного мониторинга свежих научных публикаций в своей профессиональной области. Ежегодно в мире проводятся сотни клинических исследований препаратов, нацеленных на лечение заболеваний глаза, и арсенал лекарственных средств постоянно пополняется. Динамично меняющаяся номенклатура требует от врача постоянного углубления знаний по фармакотерапии для правильного использования препаратов.</p>

		<p>В широком понимании терапевтическая офтальмология включает в себя оптические, лекарственные и другие нехирургические методы коррекции патологии глаза. В более узком понимании терапевтическая офтальмология изучает вопросы использования лекарственных средств при болезнях органа зрения как в виде изолированного способа лечения (например, при инфекционных заболеваниях), так и в составе комбинированных медикаментозных и хирургических методов (например, при патологии склеры, орбиты или стекловидного тела). Фармакокинетика препарата определяется количественным соотношением между дозой препарата, кратностью его введения и полученной концентрацией действующего вещества в плазме крови и/или ткани за определенный период времени.</p> <p>Фармакодинамика препарата определяет количественное соотношение между концентрацией препарата в плазме и/или ткани и его фармакологическим или биологическим воздействием. Биодоступность препарата показывает соотношение между количеством введенного препарата (в виде капель, инъекции или каким-либо другим способом) и количеством поступившего лекарственного вещества в ткань-мишень.</p> <p>Способы введения препаратов в ткани и среды глаза.</p>
2.2.	<p>Тема 2. Антибактериальные препараты</p>	<p>Антибиотики, противовирусные препараты, противогрибковые препараты, антисептические препараты, противовоспалительные препараты, препараты, применяемые для лечения глаукомы, ретинонейропротекторы, протеолитические ферменты, антиангиогенные препараты, иммуносупрессивные препараты.</p> <p>Среди заболеваний, лидирующую роль в лечении которых играет лекарственная терапия, следует</p>

		<p>отметить инфекционные поражения глаза и его вспомогательных органов: конъюнктивиты, блефариты, кератиты и другие воспалительные заболевания бактериальной, вирусной или грибковой этиологии. При лечении бактериальных инфекций в офтальмологии используются антибиотики различных групп, с разными механизмами действия: пенициллины, цефалоспорины, гликопептиды, аминогликозиды, макролиды, тетрациклины, сульфонамиды, фторхинолоны и др.</p>
2.3.	<p>Тема 3. Противовоспалительные препараты</p>	<p>Наряду с антибактериальными средствами и антисептиками в комплексном лечении инфекционных поражений глаза большое значение имеют противовоспалительные средства, снижающие проявления пролиферации и помогающие купировать наряду с анестетиками болевой синдром. В эти препараты относятся противовоспалительные нестероидные препараты и кортикостероиды. Уменьшение повреждения тканей при применении НПВС объясняется их способностью стабилизировать лизосомальные мембраны, вследствие чего уменьшается выброс лизосомальных гидролаз в цитоплазму и внеклеточное пространство. Глюкокортикоиды играют важную роль в адаптации организма к стрессорным воздействиям внешней среды, оказывая многостороннее влияние на обмен веществ в тканях и оболочках глаза.</p>
2.4.	<p>Тема 4. Препараты, применяемые для лечения глаукомы</p>	<p>Наибольшие успехи за последние десятилетия достигнуты в лекарственном лечении глаукомы, вирусных и аллергических заболеваний глаз.</p>
2.5.	<p>Тема 5. Антиангиогенные препараты</p>	<p>В области лечения других заболеваний — заболеваний сетчатки, склеры, сосудистой оболочки — результаты остаются более скромными. Однако последние достижения в этих областях, связанные с появлением таргетных препаратов, улучшением существующих</p>

		<p>методов диагностики и комплексной терапии позволяют считать, что лечение заболеваний глаза будет стремительно совершенствоваться, и в арсенале врачей появятся новые препараты. Учет комплекса всего комплекса научных, экономических и организационных факторов при лечении пациентов с заболеваниями глаза должен существенно улучшить отдаленные результаты лечения.</p> <p>Достижения современной фармакологии открывают новые возможности и позволяют успешно противостоять болезням, которые до недавнего времени считались неизлечимыми. Не так давно к категории неизлечимых заболеваний глаз относилась и возрастная макулярная дегенерация. Препараты, обладающие антиангиогенной активностью, произвели революцию в лечении целого ряда заболеваний сетчатки, в основе патогенеза которых лежит неоваскуляризация. Эти препараты стали первым эффективным способом остановки прогрессирования ВМД и диабетической макулопатии, и в ряде случаев способны улучшать зрительную функцию пациентов. Также возможно их применение и при других заболеваниях, при которых возможно возникновение экссудации, например, при миопической хориоидальной неоваскуляризации.</p>
3.	<p>Модуль 2. Рациональные подходы к терапии и ошибки в лечении заболеваний глаз</p>	
3.1.	<p>Тема 6. Фармакотерапия воспалительных заболеваний глазной поверхности</p>	<p>Независимо от этиологии бактериальные конъюнктивиты включают ряд неспецифических общих признаков: слезотечение, ощущение инородного тела, жжение, чувство «песка в глазах», слипшиеся ресницы, появление отделяемого из конъюнктивальной полости. При осмотре выявляют</p>

		<p>гиперемию и отек конъюнктивы глазного яблока и переходных складок, поверхностную инъекцию глазного яблока. Отделяемое из конъюнктивальной полости может иметь слизистый, гнойный или фибринозный (в виде нитей или пленок) характер. Терапия бактериальных конъюнктивитов основана на использовании глазных капель с антибиотиками с учетом чувствительности возбудителя. Возможно местное назначение антибиотика широкого спектра действия, если возбудитель неизвестен. Кратность инстилляций зависит от остроты процесса воспаления, но существует правило, что при остром конъюнктивите препарат применяют до 8–10 раз в сутки, при хроническом — до 4 раз.</p> <p>Для купирования симптомов воспаления при отёке и выраженном раздражении конъюнктивы используют местные лекарственные формы НПВП в сочетании с сосудосуживающими и противоаллергическими препаратами местного применения: кромоглициевая кислота, олопатадин или диклофенак по 2 раза в сутки. С целью механического удаления отделяемого из конъюнктивальной полости показано промывание физиологическим раствором или окомистином 1-2 раза в сутки в течение 7–10 дней. Антибактериальную нужно начинать или с препаратов фторхинолонового ряда, доступных в виде глазных капель (ципрофлоксацин, офлоксацин, левофлоксацин, моксифлоксацин, гатифлоксацин), или с «усиленной антибактериальной терапии», для которой растворы готовят <i>ex tempore</i>. Антибиотики в виде мазей целесообразно назначать на ночь. Если пациент может самостоятельно часто закапывать капли, то это позволяет отказаться от субконъюнктивальных или парабульбарных инъекций. Системное назначение антибиотиков оправдано при наличии явлений</p>
--	--	--

		<p>гнойного иридоциклита, предпочтение отдадут фторхинолонам из-за хорошего проникновения во влагу передней камеры. Антисептические препараты имеют второстепенное значение и применяются при подозрении на наличие грибковой или вирусной микрофлоры, а также для их профилактики при наличии длительно незаживающего (персистирующего) эпителиального дефекта после отмены АБП. Мидриатики и циклоплегики назначают с целью профилактики формирования задних синехий и расслабления цилиарной мышцы. С осторожностью следует применять мидриатики длительного действия во избежание формирования задних синехий на фоне стойкого мидриаза.</p>
3.2.	<p>Тема 7. Фармакотерапия заболеваний сетчатки</p>	<p>Возрастная макулярная дегенерация.</p> <p>Цель лечения — замедление прогрессирования процесса и сохранение или повышение остроты зрения благодаря уменьшению выраженности либо исчезновению отслойки ПЭС, уменьшению выраженности отслойки нейроэпителия сетчатки (НЭС), предотвращению кровоизлияний, полной или частичной резорбции отека сетчатки, геморрагий и экссудата, а также запустеванию сосудов СНМ.</p> <p>Тромбоз ЦВС. Лечение необходимо начинать как можно раньше. Общепринятой тактики лечения нет, но в период оказания неотложной помощи необходимо выполнить следующие мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - попытаться восстановить проходимость окклюзированной вены (тромболитическая терапия); - обеспечить увеличение перфузионного давления в сетчатке (снизить ВГД, уменьшить интерстициальный отек, нормализовать АД и не допускать его резкого падения).

		<p>Дальнейшая терапия направлена на борьбу с макулярным отеком и предотвращение развития неоваскулярных осложнений:</p> <ul style="list-style-type: none">- уменьшить отек сетчатки (местное использование глюкокортикоидов — введение триамцинолона в субтеноново пространство (не чаще 1 раза в 14 дней), интравитреальное введение имплантатов с дексаметазоном (1 раз в 4 месяца), интравитреальное введение препаратов из группы ингибиторов ангиогенеза по существующим схемам (ранибизумаб);- снизить риск развития неоваскуляризации и уменьшить риск внутриглазных кровоизлияний — интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза в сочетании с ПРЛКС или фокальной лазерной коагуляцией сетчатки.
--	--	---

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

5.1. Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП повышения квалификации по специальности 31.08.59 «Офтальмология»

К освоению ДПП ПК по специальности 31.08.59 «Офтальмология» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по специальности: «Лечебное дело», дополнительное профессиональное образование: подготовка в ординатуре по специальности: «Офтальмология».

Методики, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

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

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

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но

не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

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

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

Характеристика особенностей обучения в Университете.

Общие условия реализации программы дополнительного профессионального образования

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой (смотри справку материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

5.2. Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе

№ п/п	Раздел	Преподаватель
1.	Введение. Тест-контроль/Оценка базовых знаний	Новиков С.А., д.м.н., профессор
2.	Модуль 1. Общие принципы фармакотерапии глазных болезней	
2.1.	Тема 1. Клинико-фармакологическая характеристика препаратов, применяемых в офтальмологии	Белдовская Н.Ю., доцент
2.2.	Тема 2. Антибактериальные препараты	Новиков С.А., д.м.н., профессор
2.3.	Тема 3. Противовоспалительные препараты	Новиков С.А., д.м.н., профессор
2.4.	Тема 4. Препараты, применяемые для лечения глаукомы	Новиков С.А., д.м.н., профессор
2.5.	Тема 5. Антиангиогенные препараты	Нечипоренко П.А., к.м.н., ассистент
3.	Модуль 2. Рациональные подходы к терапии и ошибки в лечении заболеваний глаз	
3.1.	Тема 6. Фармакотерапия воспалительных заболеваний глазной поверхности	Новиков С.А., д.м.н., профессор
3.2.	Тема 7. Фармакотерапия заболеваний сетчатки	Нечипоренко П.А., к.м.н., ассистент
4.	Итоговый контроль	Новиков С.А., д.м.н., профессор Белдовская Н.Ю., к.м.н., доцент
	Итоговая аттестация	Новиков С.А., д.м.н., профессор Белдовская Н.Ю., к.м.н., доцент

5.3. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы дополнительного профессионального образования

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения

курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Аудитории для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к правовым базам данных

«Консультант-плюс», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО «Эко-Вектор»; контракт № 509/15-ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»; контракт № 161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО «Эко-Вектор»).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПБГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

тренинговые и тестирующие программы;

Электронные базы данных

<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://www.bloodjournal.org>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
<p>Конференц-зал кафедры офтальмологии с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Л. Толстого, д. 6-8, корпус 16, 2 этаж</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Компьютер – 1 шт. – Мультимедийный проектор – 1 шт. (подставка + удлинитель по 1 шт.) – Экран для проектора – 1 шт. – Доска настенная – 1 шт. – Стол – 10 шт. – Стул – 25 шт. – Табуретка – 4 шт. – Раковина – 1 шт. – Диван – 1 шт.
<p>Учебный класс кафедры офтальмологии с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Л. Толстого, д. 6-8, корпус 16, 1 этаж</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Компьютер – 1 шт. – Мультимедийный проектор – 1 шт. (подставка + удлинитель по 1 шт.) – Экран для проектора – 1 шт. – Доска для фломастера – 1 шт. – Стол – 16 шт. – Стул – 15 шт. – Раковина – 1 шт. – Вешалка – 1 шт. – Таблица Сивцева – 1 шт. – Набор пробных стёкол – 1 шт.

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Формы промежуточной аттестации Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов).
2. Практические навыки.

6.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

6.2.

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1.	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: <ul style="list-style-type: none"> – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – <i>неудовлетворительно</i>; – от 50 до 69,9% – <i>удовлетворительно</i>; – от 70 до 89,9% – <i>хорошо</i>; – от 90 до 100% – <i>отлично</i>
2.	Зачет (оценка)	2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: <ul style="list-style-type: none"> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырёхбалльная, тахометрическая)
		аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникаци онных технологий)		<ul style="list-style-type: none"> – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <p>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырёхбалльная, тахометрическая)
				<p>справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>– Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырёхбалльная, тахометрическая)
				<p>затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>– Оценка <i>«удовлетворительно»</i> выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>– Оценка <i>«неудовлетворительно»</i> выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырёхбалльная, тахометрическая)
				<p>может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

6.3. Примеры тестовых заданий

Типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний умений, навыков и опыта деятельности:

1. Наиболее сильным мидриатическим эффектом при инстилляции в глаз обладает:

- A. Sol. Atropini sulfatis 1%
- Б. Sol. Mydriacyli 1%
- В. Sol. Homatropini hydrobromidi 1%
- Г. Sol. Mesatoni 1%
- Д. Sol. Adrenalini hydrochloridi 0,1%

2. Пилокарпин снижает офтальмотонус вследствие:

- A. Сужения зрачка и оттягивания радужки от фильтрационной зоны

Б. Смещения радужки к фильтрационной зоне, расширения артериол

3. При одновременном применении sol. pilocarpini 1% и sol. timololi 0.5%:

А. Увеличивается отток ВГЖ, увеличивается продукция ВГЖ

Б. Увеличивается отток ВГЖ, уменьшается продукция ВГЖ

В. Уменьшается отток ВГЖ, увеличивается продукция ВГЖ

Г. Уменьшается отток ВГЖ, уменьшается продукция ВГЖ

4. Нейтрализатором химического вещества в глазу при ожоге кислотой служит:

А. 2%- раствор борной кислоты

Б. 5%- раствор аскорбиновой кислоты

В. Оба нейтрализатора

Г. Ни тот, ни другой

5. Для определения целостности эпителия роговицы необходимо закапать в конъюнктивальную полость:

А. Sol. Dicaini 0.5%

Б. Sol. Sulfacyli-natrii 30%

В. Sol. Collargoli 1%

Г. Sol. Fluoresceini 2%

6. Введение лекарственных веществ в переднюю камеру производится при:

А. Заболеваниях слезоотводящих путей;

Б. Остром приступе глаукомы;

В. Хирургических вмешательствах;

Г. Хронических заболеваниях век;

7. В стекловидное тело вводятся лекарственные препараты:

А. Антибиотики

Б. Антиглаукоматозного действия;

В. Сосудорасширяющего действия;

Г. Ингибиторы ангиогенеза;

Д. Мидриатики.

8. К бета-блокаторам относятся следующие антиглаукомные препараты:

- А. Ацеклидин;
- Б. Ксалатан;
- В. Бетаксоллол;
- Г. Азопт;
- Д. Тимолол.

9. К витальным красителям относятся:

- А. Метилевый синий
- Б. Флюоресцеин
- В. Бенгальский розовый
- Г. Лиссаминовый зеленый

10. К антибактериальным средствам фторхинолонового ряда относятся:

- А. Ципрофлоксацин
- Б. Тобрамицин
- В. Гентамицин
- Г. Левофлоксацин
- Д. Моксифлоксацин

11. При каком способе введения лекарственного препарата достигается наибольшая терапевтическая концентрация во влаге передней камеры:

- А. Инстилляции
- Б. Субконъюнктивальная инъекция
- В. Парабульбарная инъекция
- Г. Пероральный прием
- Д. Ретрабульбарная инъекция
- Е. Введение препарата на полимерном биосовместимом носителе

Ответы:

1. А; 2. А; 3. А; 4. А; 5. Г; 6. В; 7. А, Г; 8. В, Д; 9. Б, В, Г; 10. А, Г, Д; 11. Е.

Формы контроля самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление удостоверения участника
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

Продолжительность изучения темы

составляет 6 часов из них:

- лекция – 2 часа
- практические занятия – 4 часа

План занятия

№ п/п	Этап занятия	Форма контроля усвоения	Примерное время
1.	Вводная часть - Организационный момент - Цели занятия	–	5 минут
2.	Контроль исходного уровня знаний и практических навыков по теме	тестирование	15 минут
3.	Основная часть занятия Формирование новых знаний и практических навыков по теме	Устный опрос	25 минут
4.	Перерыв		10 минут
5.	Основная часть занятия Формирование новых знаний и практических навыков по теме	Устный опрос	45 минут
6.	Перерыв		10 минут
7.	Основная часть занятия Формирование новых знаний и практических навыков по теме	Устный опрос	45 минут

8.	Перерыв		10 минут
9.	Основная часть занятия Формирование новых знаний и практических навыков по теме	Устный опрос	35 минут
10.	Заключительная часть	Устный опрос (ответы на вопросы)	30 минут
11.	Перерыв	–	30 минут
12.	Подведение итогов	Тестирование	45 минут

Задания для самоподготовки

1. Что такое фармакодинамика?
2. Что такое биодоступность?
3. Что такое фармакокинетика?
4. Перечислите современные препараты, входящие в группу антибактериальн_____ применяемые в офтальмологии.
5. Осложнения применения глюкокортикостероидов у больных офтальмологического профиля.
6. Показания и противопоказания использования антиглаукомных препаратов.
7. Назовите типичные ошибки к необоснованному назначению в терапии заболеваний слёзных органов.
8. Препараты используемые в лечении ССГ.
9. Назовите современные препараты для введения интравитреально.

8. Литература, рекомендуемая для самоподготовки

Основная:

1. Рациональная фармакотерапия в офтальмологии: Руководство для практикующих врачей /Под общей редакцией Е. А. Егорова. – М.: Литтерра, 2004. – 954 с.
2. Офтальмология. Фармакотерапия без ошибок. Руководство для врачей /под ред. Ю. С. Астахова и В. П. Николаенко. – М.: Е-нота, 2016. – 648 с. – (Серия «Фармакотерапия без ошибок»).
3. Офтальмология: национальное руководство /под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР, 2018. – 904 с. – (Серия «Национальное руководство»).
4. Глаукома. Национальное руководство / под ред. Е. А. Егорова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 824 с.: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429815.html> (ЭБС)
5. Майчук, Ю. Ф. Аллергические заболевания глаз / Ю. Ф. Майчук, М.: Медицина, 1983. – 224 с.
6. Эндогенные увеиты (избранные лекции для врачей офтальмологов) / Е. И. Устинова // СПб: Эко-Вектор, 2017. – 204 с.
7. Лоан, Э. Последние данные о применении препаратов при возрастной макулярной дегенерации / Э. Лоан, Дж. Нолан, М. Аккали, Ст. Бьютти, П. Бараньовитс // Современная оптометрия. – 2010. – № 7 (37). – С. 23-25.
8. Кейс, С. Глаукома: общие сведения и лечение / С. Кейс // Современная оптометрия. – 2013. – № 4 (64). – С. 32-36.
9. Устинова, Е. И. Туберкулез глаз и сходные с ним заболевания: рук. для врачей / Е. И. Устинова // СПб.: Изд-во «Левша», 2011. – 418 с.
10. Бржеский, В. В., Заболевания слезного аппарата. пособие для практикующих врачей (2-е изд., испр. и доп.) / В. В. Бржеский, Ю. С. Астахов, Н. Ю. Кузнецова. – СПб.: «Изд.-во Н-Л», 2009. – 104 с.

Дополнительная:

1. Новиков, С. А. Контактная линза как пролонгированная глазная лекарственная форма / С. А. Новиков // Глаз. – 2001. – № 4 (20). – С. 6–18.
2. Новиков, С. А. Обоснование и эффективность применения мягких контактных линз высокого водосодержания при патологии глаз: автореф. дис. ... канд. мед. наук / С. А. Новиков. СПб., 1993. – 19 с.

3. Данилов, П. А. Терапевтические контактные линзы: области применения и новые возможности использования / П. А. Данилов, С. А. Новиков // Современная оптометрия. – 2016. – № 7. – С. 13-22.
4. Данилов, П. А. К вопросу о повышении эффективности лечения токсико-аллергических и механических осложнений при ношении контактных линз / П. А. Данилов, С. А. Новиков // Современная оптометрия. – 2016. – № 8. – С. 15-19.
5. Кольцов, А. А. Лечебные мягкие контактные линзы: классификация, показания к применению и перспективы. Часть I. История, механизмы достижения терапевтического эффекта, вопросы классификации / А. А. Кольцов, С. А. Новиков, В. А. Рейтузов // Современная оптометрия. – 2013. – № 3. – С. 9-15.
6. Даниличев, В. Ф. Мягкая контактная линза как средство для введения фармакологических препаратов в ткани глаза / В. Ф. Даниличев, С. А. Новиков, В. Н. Павлюченко, В. А. Рейтузов // Современная оптометрия. – 2009. – № 8. – С. 35-41.
7. Даниличев, В. Ф. Мягкая контактная линза как средство для введения фармакологических препаратов в ткани глаза. Фармакокинетические особенности / В. Ф. Даниличев, С. А. Новиков, В. Н. Павлюченко, В. А. Рейтузов // Современная оптометрия. – 2009. – № 9. – С. 22. –

Рецензент:

Бржеский Владимир Всеволодович,

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой офтальмологии, д.м.н., профессор

Эксперт:

Николаенко Вадим Петрович

доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии и офтальмологии медицинского факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», заместитель главного врача по офтальмологии Санкт-петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская многопрофильная больница № 2»