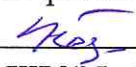


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
«Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза»
имени академика С.Н. Федорова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Чебоксарский филиал

УТВЕРЖДАЮ
Директор ФГАУ «НМИЦ «МНТК
«Микрохирургия глаза» им.
академика С.Н.Федорова» МЗ РФ,
Чебоксарский филиал
 Поздеева Н.А.
«20» января 2020 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Избранные вопросы диагностики и лечения заболеваний сетчатки»**

Составители программы:

1. Поздеева Надежда Александровна, д.м.н.
2. Фролычев Иван Александрович, к.м.н.
3. Воскресенская Анна Александровна, к.м.н.
4. Сычёва Дарья Владимировна

Рассмотрено на заседании Учебно-медицинского совета

Протокол № 1 от «20» января 2020 г.

СОДЕРЖАНИЕ

Содержание	2
1. Общая характеристика программы.....	3
2. Планируемые результаты обучения	5
3. Содержание программы	9
3.1. Учебный план программы.....	9
3.2. Учебно-тематический план	10
3.3. Рабочая программа учебных модулей.....	12
3.4. Перечень семинарских занятий	14
4. Организационно-педагогические условия реализации программы	16
4.1 Материально-технические условия реализации программы.....	16
4.2. Учебно-методическое обеспечение программы	17
5. Оценка качества освоения программы	18
5.1 Перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме тестирования	18
5.2 Перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме онлайн-собеседования.....	25

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Цель программы повышения квалификации: качественное изучение теоретических сведений и овладении умениями, необходимыми для выполнения профессиональной деятельности по специальностям «Офтальмология», обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей-офтальмологов, углубление знаний о заболеваниях сетчатки, новых методов диагностики патологии сетчатки, а также освоение современных методов лечения различных заболеваниях сетчатки.

Задачи:

1. Совершенствовать профессиональную подготовку врача – офтальмолога в диагностике и лечении заболеваний сетчатки.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Сформировать систему общих и специальных знаний, позволяющих врачу-офтальмологу свободно ориентироваться в вопросах современной организации офтальмологической помощи, экспертизы временной нетрудоспособности, льготного лекарственного обеспечения.

Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных профессиональных компетенций:

Категория слушателей: специалисты с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и интернатурой и/или ординатурой по специальности «Офтальмология» или профессиональной переподготовкой по специальности «Офтальмология» при наличии ординатуры или профессиональной переподготовки по специальности «Офтальмология»

Трудоемкость освоения программы - 36 академических часов (5 дней).

Форма обучения: заочная, с применением дистанционных технологий.

Календарный учебный график формируется непосредственно при реализации программы повышения квалификации «Избранные вопросы диагностики и лечения заболеваний сетчатки». Календарный учебный график представлен в форме расписания занятий при наборе группы на обучение.

Учебный, учебно-тематический планы определяют состав изучаемых дисциплин с указанием их объема, последовательности, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции и семинарские занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-офтальмолога, по усмотрению заведующего курсом могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Содержание программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы.

В программу повышения квалификации включены требования к результатам обучения, которые направлены на формирование профессиональных компетенций, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации включают:

- а) материально-технические условия реализации программы;
- б) учебно-методическое обеспечение программы.

В программе курса тематического усовершенствования содержатся требования к аттестации обучающихся. Аттестация осуществляется посредством проведения тестирования и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы повышения квалификации «Избранные вопросы диагностики и лечения заболеваний сетчатки» у врачей должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы дополнительного профессионального образования:

Компетенция	Планируемые результаты освоения дисциплины
Общекультурные компетенции (ОК):	
– Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1)	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в междисциплинарных областях. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом
– Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-2)	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – особенности правового регулирования профессиональной деятельности; – основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; – основные подходы, методы и технологию управления коллективом организации; – тенденции культурной универсализации в мировом современном процессе. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – регулировать труд медицинских работников, ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; – защищать гражданские права врачей и пациентов. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; – навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников (законных представителей) в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»
Профессиональные компетенции (ПК)	
профилактическая деятельность:	
– Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – меры профилактики офтальмологической патологии и порядок диспансерного наблюдения больных; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; – проводить санитарно-просветительную работу среди

Компетенция	Планируемые результаты освоения дисциплины
<p>возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<p>населения.</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний сетчатки; – осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом состояния здоровья; – давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой
<p>– Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок диспансерного наблюдения больных и меры профилактики заболеваний сетчатки. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии; – выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определить необходимость применения специальных методов исследования сетчатки; – определить динамику течения болезни и ее прогноз, осуществлять меры по комплексной реабилитации больного; – оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и больными хроническими заболеваниями сетчатки
диагностическая деятельность:	
<p>– 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)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления различных заболеваний сетчатки. - закономерности функционирования отдельных анатомических структур глазного яблока, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики лабораторного, функционального обследования и оценки функционального состояния органа зрения для своевременной диагностики офтальмологических заболеваний и патологических процессов; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки заболеваний сетчатки; - анализировать и правильно интерпретировать результаты методов обследования; - выявить возможные причины заболевания: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии; - выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы офтальмологических заболеваний, используя знания

Компетенция	Планируемые результаты освоения дисциплины
	<p>основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом законов течения патологии органа зрения, 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 зрению состояний.</p> <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; - алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.
лечебная деятельность:	
<p>– Готовность к ведению и лечению пациентов с глазными заболеваниями (ПК-6)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общие вопросы организации офтальмологической службы в стране; – общие вопросы организации работы офтальмологического стационара; – эпидемиологию глазных болезней в РФ и в регионе; – основы фармакотерапии глазных болезней; – фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения терапии, их профилактика и коррекция. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного; – интерпретировать данные различных методов обследования сетчатки; – определять показания и противопоказания к различным видам лечения заболеваний сетчатки; – практически применять фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных; – организовать неотложную помощь в экстренных случаях; – определить показания к госпитализации и организовать ее; – оценить тяжесть состояния больного; – определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами оказания неотложной помощи при сосудистых заболеваниях сетчатки.
реабилитационная деятельность:	
<p>– Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы фармакотерапии глазных болезней; – фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения терапии, их профилактика и коррекция. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику

Компетенция	Планируемые результаты освоения дисциплины
	<p>ведения больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценить состояние больного; – определить показания к физиотерапевтическому и санаторно-курортному лечению; – практически применять физиотерапевтические методы лечения заболеваний и осложнений у больных. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения; – алгоритмом выбора лекарственных средств при лечении глазных болезней.
психолого-педагогическая деятельность:	
<p>– Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные виды общения и взаимодействия во врачебной деятельности, взаимоотношения «врач-пациент» и морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мотивировать пациента к необходимости соблюдения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение развития заболеваний; – установить эмоционально-психологический контакт с пациентом; – выбирать адекватные способы мотивации отдельных лиц, семей и общества в целом по поддержанию общего здоровья, выстраивать и поддерживать рабочие отношения. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками формирования мотивации к поддержанию здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние здоровья; – основными средствами психологического воздействия на пациента, способами построения стратегии взаимоотношения «врач-пациент» и «врач-среда».
организационно-управленческая деятельность:	
<p>– Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; – методики расчета показателей деятельности медицинских организаций. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи; – применять статистические методы в медицинских исследованиях при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; – анализировать полученные результаты. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами ведения медицинской документации; – знаниями о научных основах управления и маркетинга; – методиками расчета показателей эффективности деятельности медицинской организации.

Требования к квалификации: высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Офтальмология» или

профессиональная переподготовка по специальности «Офтальмология»; сертификат специалиста по специальности «Офтальмология».

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план программы «Избранные вопросы диагностики и лечения заболеваний сетчатки»

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин	Всего, час	В том числе		Форма контроля
			лекции	практические, семинарские занятия	
1	Нормальная анатомия сетчатки и зрительного нерва	1,5	1,5		
2	Современные методы диагностики заболеваний сетчатки.	3	2	1	
3	Патология витреомакулярного интерфейса.	3,5	2	1,5	
4	Возрастная макулярная дегенерация.	5	2	3	
5	Диабетическая ретинопатия.	3,5	2	1,5	
6	Сосудистые заболевания сетчатки.	3,5	2	1,5	
7	Центральная серозная хориоретинопатия	3	1,5	1,5	
8	Ретиниты. Хориоретиниты.	3	1,5	1,5	
9	Отслойка сетчатки.	3,5	2	1,5	
10	Центральные дистрофии сетчатки	3,5	2	1,5	
11	Периферические дистрофии сетчатки	2	1	1	
12	Итоговая аттестация	1		1	зачет
	Итого	36	19,5	16,5	

3.2. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин	Всего час	В том числе		Форма контроля
			лекции	практические, семинарские занятия	
1	Нормальная анатомия сетчатки. Физиология сетчатки. Анатомия диска зрительного нерва. Кровоснабжение диска зрительного нерва.	1,5	1,5	-	
2	Современные методы диагностики заболеваний сетчатки. Оптическая когерентная томография сетчатки. Флюоресцентная ангиография сетчатки. Индицианин-зеленый ангиография сетчатки. Электрофизиологические методы исследования сетчатки и зрительного нерва.	3	2	1	
3	Патология витреомакулярного интерфейса. Витреомакулярный тракционный синдром. Макулярный разрыв. Эпиретинальный фиброз. Тактика ведения пациентов. Показания к хирургическому лечению.	3,5	2	1,5	
4	Возрастная макулярная дегенерация (ВМД). Типы ВМД. Оптическая когерентная томография сетчатки в диагностике ВМД. Дифференциальная диагностика. Определение показаний к лечению.	5	2	3	
5	Диабетическая ретинопатия. Факторы риска развития диабетической ретинопатии. Диабетический макулярный отек. Тактика ведения пациентов с диабетической ретинопатией.	3,5	2	1,5	
6	Сосудистые заболевания сетчатки. Окклюзия вен сетчатки. Тромбоз артерий сетчатки. Факторы риска. Диагностика. Посттромботическая ретинопатия. Ведение пациентов с сосудистой патологией сетчатки.	3,5	2	1,5	
7	Центральная серозная хориоретинопатия (ЦСХП). Факторы риска. Современные способы диагностики ЦСХП. Виды лечения.	3	1,5	1,5	
8	Ретиниты. Хориоретиниты. Виды. Методы диагностики. Лечение.	3	1,5	1,5	
9	Отслойка сетчатки. Виды. Факторы риска. Клиническая картина. Основные методы лечения. Показания к различным видам витреоретинальной хирургии.	3,5	2	1,5	
10	Основные наследственные дистрофии сетчатки. Болезнь Беста. Болезнь Штаргарта. Пигментный ретинит. Вителлиформная дистрофия взрослых. Амавроз Лебера. Паттерн-дистрофии.	3,5	2	1,5	

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин	Всего час	В том числе		Форма контроля
			лекции	практические, семинарские занятия	
11	Периферические дистрофии сетчатки. Виды. Регматогенные и нерегматогенные дистрофии. Показания к лазерной коагуляции сетчатки.	2	1	1	
12	Подведение итогов. Тестирование. Дискуссия.	1		1	on-line зачет
		36	19,5	16,5	

3.3. Рабочая программа учебных модулей

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Всего, час	Содержание
1	Нормальная анатомия сетчатки. Анатомия диска зрительного нерва.	1,5	
1.1	Нормальная анатомия сетчатки. Физиология сетчатки. Анатомия диска зрительного нерва. Кровоснабжение диска зрительного нерва.	1,5	Анатомические и гистологические особенности строения сетчатки. Топографические ориентиры: фовеола, фовеа, макула, парафовеа, перифовеа, фовеолярная аваскулярная зона. Физиологические процессы сетчатки. Анатомия диска зрительного нерва.
2	Современные методы визуализации заболеваний сетчатки.	3	
2.1	Оптическая когерентная томография сетчатки. Флюоресцентная ангиография сетчатки. Индоцианин-зеленая ангиография сетчатки. Электрофизиологические методы исследования сетчатки и зрительного нерва.	3	Принцип работы оптического когерентного томографа. Нормальная томограмма сетчатки. Флюоресцентная ангиография сетчатки в диагностике заболеваний глазного дна. Показания, противопоказания. Индоцианин-зеленая ангиография сетчатки в диагностике заболеваний глазного дна. Показания, противопоказания. Электрофизиологические методы исследования сетчатки и зрительного нерва.
3	Патология витреомакулярного интерфейса.	3,5	
3.1	Витреоретинальный тракционный синдром. Эпиретинальный фиброз. Тактика ведения пациентов. Показания к хирургическому лечению	1,5	Разбор заболеваний витреомакулярного интерфейса: витреоретинальный тракционный синдром, эпиретинальный фиброз. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения пациентов. Определение показаний к хирургическому лечению. Основные виды лечения.
3.2	Макулярный разрыв. Тактика ведения пациентов. Показания к хирургическому лечению.	2	Разбор заболеваний витреомакулярного интерфейса: макулярный разрыв. Классификация стадий разрыва. Тактика ведения пациентов. Определение показаний к хирургическому лечению. Основные виды лечения.
4	Возрастная макулярная дегенерация.	5	
4.1	Возрастная макулярная дегенерация. Факторы риска. Виды ВМД.	2	Возрастная макулярная дегенерация. Немодифицируемые факторы риска: возраст, пол, раса, наследственность. Модифицируемые факторы риска: инсоляция, физическая активность,

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Всего, час	Содержание
			курение, питание, сопутствующая сердечно-сосудистая патология. Классификация ВМД по AREDS: ранняя стадия, промежуточная стадия, поздняя стадия. Сухая ВМД. Виды друз. Влажная ВМД. Виды макулярной неоваскуляризации. Ретинальная ангиоматозная пролиферация. Полипозидная ангиоматозная пролиферация.
4.2	Возрастная макулярная дегенерация. Дифференциальная диагностика. Показания к лечению	3	Возрастная макулярная дегенерация. Дифференциальная диагностика друз. Базальные ламиллярные друзы. Ретикулярные псевдодрузы. Фовеолярная виттелиформная дистрофия взрослых. Дифференциальная диагностика хориоидальной неоваскуляризации. Показания к лечению. Фотодинамическая терапия. Анти VEGF-терапия. Режимы ведения пациентов.
5	Диабетическая ретинопатия	3,5	
5.1	Диабетическая ретинопатия. Факторы риска. Классификация. Диабетический макулярный отек.	1,5	Диабетическая ретинопатия (ДР). Факторы риска. Классификация ДР (ВОЗ): непролиферативная ДР, препролиферативная ДР, пролиферативная ДР. Диабетический макулярный отек (ДМО). Клинически значимый ДМО.
5.2	Тактика ведения пациентов с диабетической ретинопатией.	2	Тактика ведения пациентов с диабетической ретинопатией в зависимости от стадии заболевания. Показания к лазерной коагуляции сетчатки. Показания к анти-VEGF терапии. Показания к введению глюкокортикостероидов. Показания к витреоретинальной хирургии.
6	Сосудистые заболевания сетчатки.	3,5	
6.1	Окклюзия вен сетчатки. Посттромботическая ретинопатия. Тромбоз артерий сетчатки. Факторы риска. Классификация.	2	Факторы риска возникновения сосудистых заболеваний сетчатки. Классификация заболеваний.
6.2	Диагностика. Ведение пациентов с сосудистой патологией сетчатки.	1,5	Современные методы визуализации сетчатки при сосудистой патологии. Методы лечения пациентов с сосудистыми заболеваниями сетчатки.
7	Центральная серозная хориоретинопатия.	3	

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин, тем	Всего, час	Содержание
7.1	Центральная серозная хориоретинопатия (ЦСХП). Факторы риска. Современные способы диагностики ЦСХП. Виды лечения.	3	Факторы риска возникновения центральной серозной хориоретинопатии. Современные методы диагностики. Виды лечения ЦСХП.
8	Ретиниты. Хориоретиниты.	3	
8.1	Ретиниты. Хориоретиниты. Виды. Методы диагностики. Лечение.	3	Классификация. Методы диагностики. Лечение.
9	Отслойка сетчатки.	3,5	
9.1	Виды. Факторы риска. Клиническая картина.	1,5	Классификация отслоек сетчатки. По этиологии. По степени распространенности. Клиническая картина.
9.2	Основные методы лечения. Показания к различным видам витреоретинальной хирургии.	2	Лечение отслоек сетчатки. Лазерная коагуляция сетчатки. Виды хирургического лечения. Эписклеральное пломбирование. Витреоретинальная хирургия. Выбор тампонирующего вещества.
10	Основные наследственные дистрофии сетчатки.	3,5	
10.1	Болезнь Беста. Болезнь Штаргарта. Пигментный ретинит. Вителлиформная дистрофия взрослых. Амавроз Лебера. Паттерн-дистрофии.	3,5	Основные наследственные заболевания сетчатки. Клиника. Диагностика.
11	Периферические дистрофии сетчатки.	2	
11.1	Виды периферических дистрофий сетчатки. Регматогенные и нерегматогенные дистрофии. Показания к лазерной коагуляции сетчатки.	2	Классификация периферических дистрофий сетчатки. Показания к лазерному лечению.
12	Подведение итогов. Тестирование. Дискуссия	1	

3.4. Перечень семинарских занятий.

Номер темы	Наименование занятия
2.1	Оптическая когерентная томография сетчатки. Флюоресцентная ангиография сетчатки. Индоцианин-зеленая ангиография сетчатки. Разбор результатов оптической когерентной томографии сетчатки, флюоресцентной ангиографии, электрофизиологических методов исследования у пациентов с различной патологией глазного дна.
3.1 3.2	Разбор клинических случаев пациентов с патологией витреомакулярного интерфейса.
4.1 4.2	Разбор клинических случаев пациентов с ВМД на различных стадиях. Разбор клинических случаев редкой макулярной патологии
5.1 5.2	Разбор клинических случаев пациентов с диабетической ретинопатией.
6.2	Разбор клинических случаев пациентов с сосудистыми заболеваниями сетчатки (окклюзия вен сетчатки, тромбоз артерий сетчатки, посттромботическая ретинопатия).
7.1	Разбор клинических случаев пациентов с центральной хориоретинопатией.
8.1	Ретиниты. Хориоретиниты.
9.2	Демонстрация хирургических методик лечения отслойки сетчатки. Разбор клинических случаев
10.1	Разбор клинических случаев пациентов с наследственными заболеваниями сетчатки.
11.1	Разбор клинических случаев пациентов с периферическими дистрофиями сетчатки.
12	Подведение итогов

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Материально-технические условия реализации программы

Вид учебных занятий	Программное обеспечение
Лекции	<p>Материал программы для усвоения слушателями представлен в виде глав на платформе iSpring Learn. Для каждого участника цикла к материалам будет обеспечен персональный доступ. В каждую главу входит материал видео-лекций, практических заданий и проверочных тестов. Каждая следующая глава открывается после полного освоения предыдущей.</p> <p>Есть возможность обратной связи – слушатели могут задавать вопросы лектору индивидуально.</p> <p>Видео-лекции предоставлены по следующим темам:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Нормальная анатомия сетчатки и зрительного нерва.2. Современные методы визуализации заболеваний сетчатки.3. Патология витреомакулярного интерфейса.4. Возрастная макулярная дегенерация.5. Диабетическая ретинопатия.6. Сосудистые заболевания сетчатки.7. Центральная серозная хориоретинопатия.8. Ретиниты. Хориоретиниты.9. Отслойка сетчатки.10. Основные наследственные дистрофии сетчатки.11. Периферические дистрофии сетчатки. <p>Контроль знаний обеспечивается выполнением практических заданий и тестовых вопросов.</p> <p>Практические задания предоставляются в виде клинических случаев пациентов, где слушатель должен установить диагноз, предложить тактику лечения.</p> <p>Оборудование и мультимедиа техника: персональный компьютер/ноутбук. Необходимыми условиями, предъявляемыми к компьютеру является поддержка формата *.MP4 и *.WMV (для воспроизведения видео), наличие веб-камеры, микрофона/гарнитуры, Интернет-браузера и подключения к Интернету.</p>
Семинарские занятия	<p>Проведение семинарских занятий на платформе Mirapolis Virtual Room. Обеспечение индивидуального доступа для каждого участника цикла.</p> <p>Семинарские занятия проводятся в виде демонстрации клинических случаев, обсуждения кейсов по заданной теме, просмотра видеофайлов манипуляций и хирургических техник. Единое информационное пространство, обеспечивает эффективную коммуникацию слушателей и лектора во время занятия. Для лектора существует возможность трансляции экрана - документов, презентаций и видеофайлов для объяснения всех деталей. Слушатели могут принимать активное участие в занятиях: обсуждать клинические случаи, отвечать на вопросы лектора, участвовать в дискуссиях.</p> <p>Для регистрации усвоения материала слушателями, лектор может</p>

	<p>создавать опросы по теме занятия.</p> <p>Оповещение слушателей о начале семинарских занятий с помощью e-mail уведомлений.</p> <p>Оборудование и мультимедиа техника: персональный компьютер/ноутбук, веб-камера, микрофон/гарнитура, наличие Интернет-браузера и подключения к Интернету.</p> <p>Возможность использования бесплатного мобильного приложения MVR Mobile для участия в качестве слушателя семинарских занятий на платформе Mirapolis Virtual Room.</p>
--	--

4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

4.2.1 Литература

1. Научная электронная библиотека Чебоксарского филиала ФГАУ НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н.Федорова» Минздрава России
<http://mntkcheb.ru/specialistam/nauchnaya-elektronnaya-biblioteka>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (крупнейшая в России электронная библиотека научных публикаций) [Электронный ресурс] – Режим доступа : <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
3. Отделение «Всероссийская патентно-техническая библиотека» (ВПТБ) ФИПС . – Режим доступа : http://www1.fips.ru/wps/wcm/connect/content_ru/ru/fonds/
4. PubMed (National Library of Medicine - NLM) [Электронный ресурс] / интерфейс Национальной Медицинской Библиотеки США. – Режим доступа : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>
5. EUROTIMES Россия. Русскоязычная версия журнала Евротаймс выпускается Европейским обществом Катарактальных и Рефракционных Хирургов (ESCRS) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.es CRS.org/publications/russianeurotimes/>
6. Журнал «Вестник офтальмологии» [Электронный ресурс] / ГУНИИ глазных болезней РАМН. – Режим доступа : <http://www.medlit.ru/medrus/vestof.htm>
7. Изд-во «Офтальмология». Архив журналов: Офтальмохирургия, Новое в офтальмологии, Глаукома. Газета: Офтальмолог. [Электронный ресурс] / ФГБУ МНТК «Микрохирургия глаза» имени акад. С.Н.Федорова. – Режим доступа : <http://eyepress.ru/journals/no/nomain.aspx>
8. «Российская офтальмология онлайн» — электронное информационное издание / Российское общество офтальмологов. – Режим доступа : <http://www.eyepress.ru/Default.aspx>

4.2.2 Нормативные документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ.
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 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 N 29444).
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей,

специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (с изменениями и дополнениями).

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями и дополнениями).

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 сентября 2013 г. N 620н "Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования".

5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Итоговая аттестация по программе повышения квалификации должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-офтальмолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом. Лица, освоившие программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Оценка качества освоения программы осуществляется комиссией по итоговой зачетной работе слушателей.

5.1. Перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме тестирования

№1 Диск зрительного нерва располагается:

- а) в центре глазного дна;
- б) в носовой половине глазного дна;
- в) в височной половине глазного дна;
- г) в верхней половине глазного дна
- д) за пределами глазного дна.

Ответ: А

№2 Функциональным центром сетчатки является:

- а) диск зрительного нерва;
- б) центральная ямка;
- в) зона зубчатой линии;
- г) сосудистый пучок.
- д) юкстапапиллярная зона.

Ответ: Б

№3 Сетчатка выполняет функцию:

- а. преломления света;
- б. трофическую;
- в. восприятия света;
- г. защитную функцию
- д. опорную функцию

Ответ: В

№4 Хориоидея питает:

- а) наружные слои сетчатки;
- б) внутренние слои сетчатки;
- в) всю сетчатку;
- г) зрительный нерв.
- д) склеру

Ответ: А

№5 Центральная артерия сетчатки питает:

- а. хориоидею;
- б. внутренние слои сетчатки;
- в. наружные слои сетчатки;
- г. стекловидное тело;
- д. склеру

Ответ: б

№6 Сетчатка образуется из:

- а. эктодермы
- б. нейроэктодермы
- в. мезодермы
- г. энтодермы
- д. смешанной природы

Ответ: А

№7. Количество мембран сетчатки:

- а. 2
- б. 1
- в. 3
- г. 4

Ответ: а

№8. Пигментный эпителий сетчатки представлен _____ клеток

- а. одним слоем
- б. двумя слоями
- в. тремя слоями
- г. пятью слоями

Ответ: а

№9. Истинной мембраной сетчатки является

- а. внутренняя пограничная мембрана
- б. наружная пограничная мембрана
- в. обе мембраны сетчатки
- г. ничего из вышеперечисленного

Ответ: а

№10. Дифференцировка макулы начинается с _____ недель внутриутробного развития

- а. 14
- б. 22
- в. 30
- г. 38

Ответ: б

№11. Диаметр фовеа составляет _____ мм

- а. 15
- б. 25
- в. 75
- г. 35

Ответ: г

№12. Наиболее важной физиологической функцией пограничной мембраны Бруха является:

- а. защита сетчатки от токсических компонентов крови;
- б. осуществление обмена веществ между кровью и клетками пигментного эпителия сетчатки;
- в. термоизоляция сетчатки;
- г. барьерная функция;
- д. каркасная функция.

Ответ: Б

№13. Примерно к 1 году жизни ребенка в макулярной области исчезают следующие слои сетчатки:

- а. со второго по третий;
- б. с третьего по четвертый;

- в. с пятого по девятый;
- г. с шестого по восьмой;

Ответ: В

№14. Сосуды хороидеи ярче всего видны при офтальмоскопии у:

- а. блондинов;
- б. шатенов;
- в. брюнетов;
- г. лиц негроидной расы;
- д. альбиносов.

Ответ: Д

№15. У взрослого здорового человека соотношение калибра артерий и вен сетчатки составляет в норме:

- а. 1:1;
- б. 1:1,5;
- в. 1:2;
- г. 2:3;
- д. 3:2.

Ответ: Г

№16. Электроретинограмма отражает функциональное состояние:

- а. внутренних слоев сетчатки;
- б. наружных слоев сетчатки;
- в. подкорковых зрительных центров;
- г. корковых зрительных центров.

Ответ: Б

№17. Порог электрической чувствительности отражает функциональное состояние:

- а. наружных слоев сетчатки;
- б. внутренних слоев сетчатки;
- в. папилломакулярного пучка зрительного нерва;
- г. подкорковых зрительных центров;
- д. корковых зрительных центров.

Ответ: Б

№18. Показатель лабильности, измеряемый по критической частоте исчезновения фосфена, характеризует функциональное состояние:

- а. наружных слоев сетчатки;
- б. внутренних слоев сетчатки;
- в. проводящих путей (папилломакулярного пучка);
- г. подкорковых центров зрительного анализатора.

Ответ: В

№19. Электроэнцефалограмма, проведенная при комплексном обследовании пациента с поражением зрительного анализатора, позволяет судить о функциональном состоянии:

- а. наружных слоев сетчатки;
- б. проводящих путей зрительного анализатора;
- в. коркового и (отчасти) подкоркового зрительного центров;
- г. внутренних слоев сетчатки.

Ответ: В

№20. Наиболее высокая острота зрения связана с нормальным функционированием:

- а. периферической области сетчатки;
- б. парамакулярной области сетчатки;
- в. макулярной области сетчатки;
- г. фовеолярной области сетчатки;
- д. парапапиллярной области сетчатки.

Ответ: Г

№21. В норме зрительная фиксация должна быть:

- а. центральной устойчивой;
- б. парацентральной устойчивой;
- в. парацентральной неустойчивой;
- г. устойчивой периферической;

д. перемежающейся.

Ответ: А

№22. При центральной устойчивой фиксации рассматриваемый объект относительно неподвижно установлен на:

- а. фовеолярную область сетчатки;
- б. парафовеолярную область сетчатки;
- в. макулярную область сетчатки;
- г. парамакулярную область сетчатки;
- д. парапапиллярную область сетчатки.

Ответ: А

№ 23. Граница макулярной фиксации находится:

- а. в зоне фовеолы;
- б. на середине расстояния от центра до края желтого пятна;
- в. по краю желтого пятна;
- г. на середине расстояния между краем желтого пятна и краем диска зрительного нерва.
- д. на периферии сетчатки.

Ответ: В

№24. Граница парамакулярной фиксации находится:

- а. в зоне фовеолы;
- б. на середине расстояния от центра до края желтого пятна;
- в. по краю желтого пятна;
- г. на середине расстояния между краем желтого пятна и краем диска зрительного нерва;
- д. на периферии сетчатки.

Ответ: Г

№25. Зона периферической фиксации находится:

- а. в зоне фовеолы;
- б. на середине расстояния от центра до края желтого пятна;
- в. по краю желтого пятна;
- г. за серединой расстояния между краем желтого пятна и краем диска зрительного нерва.

Ответ: Г

№26. При увеитах поражается:

1) сетчатка; 2) зрительный нерв; 3) цилиарное тело; 4) слезная железа; 5) кости орбиты.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: А

№ 27. Острые нарушения венозного кровообращения в сетчатке могут быть вызваны: 1) спазмом; 2) эмболией; 3) высоким внутриглазным давлением; 4) тромбозом; 5) ангиоретинопатией

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Г

№ 28. Острые нарушения артериального кровообращения в зрительном нерве могут быть вызваны: 1) спазмом; 2) эмболией; 3) тромбозом; 4) хориопатией; 5) нейропатией. Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: А

№ 29. Острые нарушения артериального кровообращения в сетчатке могут быть вызваны: 1) спазмом; 2) эмболией; 3) тромбозом; 4) ретинопатией 5) ретиношизисом. Выберите правильный ответ по схеме:
а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
б. если правильные ответы 1 и 3;
в. если правильные ответы 2 и 4;
г. если правильный ответ 4;
д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: А

№ 30. Острые нарушения артериального кровообращения в сетчатке характеризуются: 1) резким снижением зрения; 2) сужением сосудов сетчатки; 3) ишемическим отеком сетчатки; 4) изменением поля зрения; 5) наличием феномена контраста fovea centralis (вишневого пятна). Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Д

№ 31. Тромбоз центральной вены сетчатки характеризуется:

1) снижением зрения; 2) отеком сетчатки; 3) кровоизлияниями; 4) макулопатией. 5) отеком диска зрительного нерва Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Д

№ 32. При тромбозе вен сетчатки наблюдаются: 1) застойные явления в венозной системе; 2) повышенная извитость и расширение вен; 3) темная окраска вен; 4) кровоизлияния; 5) сужение артериол. Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Д

№ 33. При тромбозе вен сетчатки в стекловидном теле отмечаются: 1) геморрагии; 2) дистрофия стекловидного тела 3) отслойка задней пластины; 4) экссудативные выпоты;. 5) витреоретинальная пролиферация

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: А

№ 34. Феномен вишневого пятна наблюдается при:

1) неврите; 2) дистрофиях сетчатки; 3) тромбозе вен сетчатки; 4) острой артериальной непроходимости сетчатки; 5) макулярном разрыве

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Г

№ 35. При тромбозе вен сетчатки геморрагии локализуются: 1) преретинально; 2) субретинально; 3) интратретинально; 4) в эписклере; 5) в радужке и цилиарном теле.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Б

№ 36. Последствия тромбоза вен сетчатки характеризуются: 1) вторичными дистрофическими изменениями сетчатки; 2) частичной атрофией зрительного нерва; 3) вторичной посттромботической глаукомой; 4) витреофиброзом 5) макулопатией

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Д

№ 37. Наиболее прочный контакт сетчатки и стекловидного тела выражен в области: 1) сосудов сетчатки; 2) макулярной зоны; 3) диска зрительного нерва; 4) зубчатой линии; 5) в парамакулярной зоне. Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Г

№ 38. Риск возникновения отслойки сетчатки повышен: 1) после контузии глазного яблока; 2) после интракапсулярной экстракции катаракты; 3) у миопов; 4) после перенесенного приступа глаукомы; 5) при кератоконусе.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: А

№ 39. Пузыри отслоенной сетчатки обычно выше: 1) в зоне диска зрительного нерва; 2) на противоположной разрыву стороне; 3) в макулярной зоне; 4) на стороне разрыва; 5) в парамакулярной зоне. Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Г

№ 40. При разрывах в верхней половине отслойки сетчатки: 1) обычно формируется линия самоотграничения; 2) отслойка никогда не бывает тотальной; 3) нет тенденции к образованию тотальной отслойки; 4) отмечается склонность к образованию тотальной отслойки; 5) закономерностей не выявляются.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Г

№ 41. При отслойке сетчатки больные обращаются с жалобами на: 1) слезотечение и светобоязнь; 2) появление "вспышек" в глазу; 3) давящие боли в глазу; 4) появление "завесы" перед глазом; 5) боли при движении глаза.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: В

№ 42. Повторная операция при отслойке сетчатки показана в случае: 1) обнаружения нового разрыва; 2) сохранения пузыря отслойки с прогрессированием; 3) вала вдавления, не совпадающего с разрывом; 4) остаточного количества жидкости; 5) участков помутнения стекловидного тела.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: А

№ 43. Слепота в раннем послеоперационном периоде по поводу отслойки сетчатки может быть обусловлена: 1) экстраокулярной инфекцией; 2) синдромом ишемии переднего отрезка; 3) отслойкой сосудистой оболочки; 4) окклюзией центральной артерии сетчатки; 5) невритом зрительного нерва.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Г

№ 44. Рассечение силиконовой ленты при послеоперационной миопии по поводу отслойки сетчатки показано не ранее: 1) 6-го дня после операции; 2) 1 месяца после операции; 3) полугодом после операции; 4) 2-х месяцев после операции; 5) через год после операции. Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Г

№ 45. Хориоретинальный контакт обеспечивается: 1) механическим компонентом; 2) биохимическим компонентом; 3) биологическим компонентом; 4) эмбриологическим компонентом; 5) тромболитическим компонентом. Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;
- д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: А

№ 46. К факторам, способствующим возникновению отслойки сетчатки, относятся: 1) эмбриологический; 2) наследственный; 3) механический;

4) гемодинамический; 5) анатомический. Выберите правильный ответ по схеме:

- а. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- б. если правильные ответы 1 и 3;
- в. если правильные ответы 2 и 4;
- г. если правильный ответ 4;

д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Д

№ 47. При отслойке сетчатки наиболее часто сопутствующим заболеванием является: 1) глаукома; 2) хориоретинальная дистрофия; 3) тромбоз вен сетчатки; 4) иридоциклит; 5) неврит зрительного нерва.

Выберите правильный ответ по схеме:

а. если правильные ответы 1, 2 и 3;

б. если правильные ответы 1 и 3;

в. если правильные ответы 2 и 4;

г. если правильный ответ 4;

д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Г

№ 48. При обследовании больных с отслойкой сетчатки основное внимание уделяется состоянию: 1) передней камеры; 2) стекловидного тела; 3) сетчатки; 4) офтальмотонуса; 5) зрительного нерва.

Выберите правильный ответ по схеме:

а. если правильные ответы 1, 2 и 3;

б. если правильные ответы 1 и 3;

в. если правильные ответы 2 и 4;

г. если правильный ответ 4;

д. если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Ответ: Д

5.2 Перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме онлайн-собеседования

1. Строение макулярной области.

2. Анатомия зрительного нерва.

3. Флюоресцентная ангиография сетчатки: техника проведения, фазы, интерпретация результатов.

4. Электрофизиологические исследования сетчатки и зрительного нерва: ЭРГ, ЭОГ, ЗВП, КЧСМ.

5. Классификация макулярных разрывов.

6. Хирургическое лечение макулярных разрывов.

7. Современная классификация возрастной макулярной дегенерации.

8. Схемы введения анти-VEGF препаратов.

9. Показания к витреоретинальной хирургии при диабетической ретинопатии.

10. Тактика ведения пациентов с диабетическим макулярным отеком

11. Классификация сосудистых заболеваний сетчатки.

12. Клиническая картина окклюзии центральной вены сетчатки и ее ветвей.

13. Методы диагностики центральной серозной хориоретинопатии.

14. Виды лечения центральной серозной хориоретинопатии.

15. Классификация хориоретинитов.

16. Тактика ведения пациентов с хориоретинитом в зависимости от этиологии.

17. Классификация пролиферативной витреоретинопатии.

18. Экстрасклеральные методы лечения отслойки сетчатки.

19. Эндовитреальные методы лечения отслойки сетчатки.

20. Пигментный ретинит. Классификация, клиника, диагностика.

21. Болезнь Беста. Классификация, клиника, диагностика.

22. Классификация периферических дистрофий сетчатки.

23. Показания к лазерной коагуляции сетчатки при периферических дистрофиях.