

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной и
инновационной работе,
д.м.н., профессор Сажин М.А.

«27» мая 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«Нарушения рефракции органа зрения»**

Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина

Направленность (профиль): Глазные болезни

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация: Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: очная, заочная

Срок освоения ОПОП: 3 года очная форма обучения, 4 года заочная форма

Кафедр: оториноларингологии и офтальмологии

Всего ЗЕТ – 2, всего часов – 72

из них: аудиторных занятий - 36 часов

в том числе: лекций - 9 часов

практических занятий - 18 часа

научно-практических занятий – 6 часов

семинар – 1 час

коллоквиум – 2 часа

самостоятельная работа - 36 часов

Формы контроля: зачет

Астрахань – 2020

Рабочая программа учебной дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «03» сентября 2014г. № 1200 (ред. от 30.04.2015г); учебным планом по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина по направленности (профилю) Глазные болезни, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России «___» _____ 20__ г., Протокол № ____.

Рабочая программа учебной дисциплины обсуждена и одобрена на Центральном методическом совете _____
от «___» _____ 20__ г., Протокол № ____.

Руководитель ОПОП _____ / _____
подпись Ф.И.О.

Согласовано:

Начальник отдела аспирантуры
и докторантуры _____ / _____
подпись Ф.И.О.

1. Цель и задачи дисциплины:

Цель дисциплины: подготовить квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной научно-исследовательской и преподавательской деятельности по соответствующему профилю.

Задачи дисциплины:

- совершенствовать фундаментальные и специальные медицинские знания по учебной дисциплине;
- сформировать умение и навыки анализа, обобщения и представления полученных научных результатов;
- сформировать у аспиранта умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов в области «Глазных болезней».

Место дисциплины в структуре ОПОП:

В соответствии с ФГОС по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина и профилю подготовки (направленности) – Глазные болезни дисциплина (модуль) «Нарушения рефракции органа зрения» (Б1.В.ДВ.01.01) относится к Вариативной части обязательных дисциплин подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре.

Требования к результатам освоения дисциплины

Перечень знаний, умений и навыков при формировании компетенций в соответствии с ФГОС ВО:

Показатели освоения компетенции	Код
УК-1 Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	
ЗНАТЬ: - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	Код 31 (УК-1)
УМЕТЬ: -анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные риски реализации этих вариантов; -при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений.	Код У1 (УК-1) Код У2 (УК-1)
ВЛАДЕТЬ: -навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях; -навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	Код В1 (УК-1) Код В2 (УК-1)
УК-5 способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	
ЗНАТЬ: -сущность, структуру и принципы этических основ профессиональной деятельности; -нормативно-правовые документы, регламентирующие морально-этические нормы в профессиональной деятельности.	Код 31(УК-5) Код 32(УК-5)
УМЕТЬ: -принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в соответствующей области профессиональной деятельности;	Код У1 (УК-5) Код У2 (УК-5)

<p>-применять методы, приемы и средства предотвращения и разрешения конфликтных ситуаций с учетом нравственно-этических норм;</p> <p>-осуществлять личностный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность.</p>	<p>Код У3 (УК-5)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ:</p> <p>-навыками профессионального сопровождения студентов в образовательной деятельности и профессионально-личностном развитии с учетом профессиональной этики;</p> <p>-навыками организации работы исследовательского коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики.</p>	<p>Код В1(УК-5)</p> <p>Код В2 (УК-5)</p>
<p>ОПК-3Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований</p>	
<p>ЗНАТЬ:</p> <p>- основы принципов ведения дискуссии, методы и технологии межличностной коммуникации, формы представления результатов научных исследований на государственном и иностранном языках.</p>	<p>Код 32 (ОПК-3)</p>
<p>УМЕТЬ:</p> <p>- собирать, отбирать и использовать необходимые данные и эффективно применять количественные методы их анализа.</p>	<p>Код У3(ОПК-3)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ:</p> <p>- навыками публичного представления результатов выполненных научных исследований.</p>	<p>Код В3 (ОПК-3)</p>
<p>ОПК-4 готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	
<p>ЗНАТЬ:</p> <p>-методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач;</p> <p>-основные понятия и объекты интеллектуальной собственности, правила составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение;</p> <p>-современные принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, направленные на сохранение здоровья населения и улучшения качества жизни.</p>	<p>Код 31(ОПК-4)</p> <p>Код 32(ОПК-4)</p> <p>Код 33 (ОПК-4)</p>
<p>УМЕТЬ:</p> <p>-находить наиболее эффективные методы внедрения разработанных методик, направленных на сохранение здоровья и улучшение качества жизни граждан;</p> <p>-оформлять и систематизировать методические рекомендации по использованию новых методов профилактики и лечения болезней человека;</p> <p>-анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные результаты внедрения этих вариантов.</p>	<p>Код У1 (ОПК-4)</p> <p>Код У2(ОПК-4)</p> <p>Код У3(ОПК-4)</p>
<p>ВЛАДЕТЬ:</p> <p>-навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач в области здравоохранения;</p> <p>-навыками внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан на основе сравнительного анализа конечных результатов научной деятельности.</p>	<p>Код В1(ОПК-4)</p> <p>Код В2(ОПК-4)</p>
<p>ПК-1способность и готовность к планированию, организации и проведению научно-исследовательской работы в офтальмологии с выбором оптимальных методов</p>	

исследования, соблюдением принципов доказательной медицины, с целью получения новых научных данных, значимых для медицинской отрасли наук.	
ЗНАТЬ: -современные теоретические и экспериментальные методы научного исследования в области офтальмологии; -основные методы планирования, организации и проведения научно-исследовательской работы в области офтальмологии.	Код 31 (ПК-1) Код 35 (ПК-1)
УМЕТЬ: -использовать прикладные знания для развития новейших научных подходов смежной ориентации на границах ряда научных дисциплин в офтальмологии.	Код У1(ПК-1)
ВЛАДЕТЬ: -принципами доказательной медицины с целью получения новых научных закономерностей в области офтальмологии.	Код В3 (ПК-1)
ПК-2 способность и готовность к внедрению результатов научной деятельности, новых методов и методик в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности профилактики и лечения различных форм глазных болезней	
ЗНАТЬ: -современные перспективные направления и научные разработки, современные способы в офтальмологии; -результаты научной деятельности, новых методов и методик с целью повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики различных форм глазных болезней.	Код 31 (ПК-2) Код 34 (ПК-2)
УМЕТЬ: -самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые научные знания и умения в области офтальмологии; -получать новую информацию путем анализа данных из научных источников на государственном и иностранном языках.	Код У1(ПК-2) Код У2(ПК-2)
ВЛАДЕТЬ: -навыками самостоятельного приобретения знаний и умений, необходимых для ведения научно-исследовательской деятельности, напрямую не связанных с профилем подготовки; -навыками поиска научной информации; -новыми методами и методиками с целью повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики различных форм глазных болезней.	Код В1 (ПК-2) Код В2 (ПК-2) Код В3 (ПК-2)

Раздел	Код освоения компетенции
Понятие о физической и клинической рефракции.	УК-1: 31, У1, У2, В1,В2 УК-5: 31, 32, У1, У2, У3, В1, В2 УК-6: 31, 32, У1, У2, В1, В2 ОПК-3: 32, У3, В3 ОПК-4: 31, 32, 33, У1, У2, У3, В1, В2 ПК-1: 31, 35, У1, В3 ПК-2:31, 34, У1, У2, У3, В1, В2, В3
Аномалии рефракции, понятие о дальнейшей точке ясного видения	
Миопическая болезнь	
Астигматизм: виды, способы коррекции	
Аккомодация, механизмы аккомодации	
Спазм аккомодации, привычно-избыточное напряжение аккомодации	
Пресбиопия, паралич аккомодации	
Подбор и выписка очков при аномалиях рефракции и пресбиопии.	
Бинокулярное зрение и виды его нарушения	
Содружественное косоглазие: патогенез, диагностика, этапы лечения	
Паралитическое косоглазие, нистагм	

Плеоптическое и ортоптическое лечение	
Контактная коррекция зрения	
Рефракционная хирургия	
Профилактика слабовидения у детей	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 23ЕТ

№ п/п	Виды учебной работы	Всего часов
1.	Аудиторные занятия	36
	Лекции	9
	Практические занятия	18
	Научно-практические занятия	6
	Семинар	1
	Коллоквиум	2
2.	Самостоятельная работа	36
	В том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование, подготовка к практическим занятиям и т.д.	

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
	Понятие о физической и клинической рефракции. Аномалии рефракции, понятие о дальнейшей точке ясного видения	Понятие о рефракции, единица измерения преломления. Оптическая система глаза. Физическая рефракция. Зависимость клинической рефракции от преломляющей силы оптических сред глаза и длины оси глаза. Виды клинической рефракции: эметропия, гиперметропия, миопия. Астигматизм. Методы определения рефракции. Корректирующие стекла. Виды и способы коррекции аномалий рефракции. Клиника эметропии. Клиника гиперметропии, степени ее, жалобы больного. Первичная и вторичная рефракция (по Дашевскому). Рефрактогенез (по Аветисову). Рефракция новорожденных, изменение рефракции с возрастом. Определение вида и оптической силы стекол. Субъективный метод определения вида и степени клинической рефракции. Правила выписывания очков. Анизометропия, переносимость сферических стекол.
	Миопическая болезнь	Клиника миопии, степень ее. Миопия - рефракция и миопическая болезнь. Мышечная астигматизм, расходящееся косоглазие. Изменения на глазном дне и в стекловидном теле при миопической болезни. Врожденная миопия. Миопия дошкольного возраста. Школьная миопия. Средние размеры глазного яблока. Возможность определения размеров глаза с помощью ультразвукового аппарата. Прогноз, профилактика. Лечение медикаментозное и хирургическое. Трудоустройство больных.
	Астигматизм: виды, способы коррекции	Астигматизм. Понятие об астигматизме, виды его, принцип коррекции астигматизма. Методы определения

		астигматизма. Подбор очков при астигматизме. Корректирующие стекла. Знакомство с объективными методами определения рефракции (скиаскопией, рефрактометрией, компьютерной авторефрактометрией).
	Аккомодация, механизмы аккомодации	Аккомодация, ее значение в жизнедеятельности человека. Механизм аккомодации, ее значение для зрения, расстройства аккомодации возрастного (пресбиопия) и патологического (спазм, паралич) характера. Аккомодация при эмметропии, миопии, гиперметропии. Положительная и отрицательная часть относительной аккомодации. Циклоплегия, ее значение. Аккомодационная астенопия, принципы оптической коррекции.
	Спазм аккомодации, привычно-избыточное напряжение аккомодации	Расстройства аккомодации патологического характера: ПИНА, спазм аккомодации. Причины возникновения, диагностика, принципы лечения.
	Пресбиопия, паралич аккомодации	Патологическое состояния аккомодации - паралич аккомодации, клиника, лечение. Возрастные изменения аккомодации - пресбиопия. Пресбиопия и ее коррекция. Коррекция пресбиопии с учетом возраста и клинической рефракции. Причины возникновения, диагностика.
	Подбор и выписка очков при аномалиях рефракции и пресбиопии.	Определение клинической рефракции субъективным способом. Выписка очков для дали и близи. Недостатки субъективного исследования рефракции у детей и необходимость использовать объективные методы – скиаскопию, рефрактометрию. Правила очковой коррекции при миопии, гиперметропии, пресбиопии у лиц различных возрастных групп.
	Бинокулярное зрение и виды его нарушения	Бинокулярное зрение и его отличие от монокулярного и одновременного зрения. Значение бинокулярного зрения для жизни и трудовой деятельности человека. Глубинный глазомер. Стереоскопическое зрение. Условия, необходимые для его осуществления. Методы определения бинокулярного зрения. Скрытое косоглазие. Возможность потери бинокулярного зрения в критических ситуациях при значительных углах скрытогососоглазия.
	Содружественное косоглазие: патогенез, диагностика, этапы лечения	Содружественное косоглазие, диагностика. Социальное значение косоглазия. Классификация содружественного косоглазия, причины его развития. Основы плеопто-ортопто- хирурго- ортоптического лечения содружественного косоглазия, его профилактика.
	Паралитическое косоглазие, нистагм	Паралитическое и содружественное косоглазие, их дифференциальная диагностика. Определение первичного и вторичного угла косоглазия. Причины, лечение паралитического косоглазия, его профилактика. Тактика окулиста при выявлении паралитического косоглазия.
	Плеоптическое и	Понятие о плеоптике, как восстановлении зрения

	ортоптическое лечение	амблиопичного глаза. Лечение амблиопии с помощью методов окклюзии. Прямая и обратная окклюзия. Понятие о правильной и неправильной фиксации. Аппаратные методы лечения. Засветы по Кюпперсу. Ортоптика – формирование бинокулярного зрения в искусственных условиях. Лечение на синоптофоре. Лечение с использованием последовательных зрительных образов.
	Контактная коррекция зрения	Показания и противопоказания к контактной коррекции зрения. Физические основы контактной коррекции различных аномалий рефракции. Способы подбора контактных линз. Флюоресцеиновая проба. Материалы для производства контактных линз.
	Рефракционная хирургия	Показания и противопоказания к лазерной коррекции зрения. Виды рефракционных операций ФРК, Лазик. Фемтосекундная лазерная кератэктомия. Понятие о лазерной абляции. Осложнения рефракционной хирургии, характеристики глаза после рефракционных операций.
	Профилактика слабовидения у детей	Роль офтальмолога и педиатра в профилактике слабовидения у детей. Врожденная патология органа зрения. Профилактика косоглазия, прогрессирующей миопии. Обучение слабовидящих детей.

6. Распределение трудоемкости (очная/заочная форма обучения)

6.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в академ.ч.)						Виды оценочных средств
		Л	ПЗ	НПЗ	Сем	Кол	СР	
1	Понятие о физической и клинической рефракции. Аномалии рефракции, понятие о дальнейшей точке ясного видения	1	2	-	-	-	2	собеседование, тестирование
2	Миопическая болезнь	1	2	-	-	2	2	собеседование, тестирование
3	Астигматизм: виды, способы коррекции	1	2	-	1	-	2	собеседование, тестирование
4	Аккомодация, механизмы аккомодации		2	-	-	-	4	собеседование, тестирование
5	Спазм аккомодации, привычно-избыточное напряжение аккомодации		2	-	-	-	4	собеседование, тестирование
6	Пресбиопия, паралич аккомодации		2	-	-	-	4	собеседование, тестирование
7	Подбор и выписка очков при аномалиях рефракции и пресбиопии.			2	-	-	2	собеседование, тестирование
8	Бинокулярное зрение и виды его нарушения	1	1	-	-	-	2	собеседование, тестирование
9	Содружественное косоглазие: патогенез,	1	1	-	-	-	2	собеседование, тестирование

	диагностика, этапы лечения							
10	Паралитическое косоглазие, нистагм	1	1	-	-	-	4	собеседование, тестирование
11	Плеоптическое и ортоптическое лечение	1	2	-	-	-	2	собеседование, тестирование
12	Контактная коррекция зрения	1		2	-	-	2	собеседование, тестирование
13	Рефракционная хирургия	1		2	-	-	2	собеседование, тестирование
14	Профилактика слабовидения у детей		1	-	-	-	2	собеседование, тестирование
	Итого	9	18	6	1	2	36	

6.2. Распределение лекций

№ п/п	Наименование тем лекций	Объем в часах
1	Понятие о физической и клинической рефракции. Аномалии рефракции, понятие о дальнейшей точке ясного видения	1
2	Миопическая болезнь	1
3	Астигматизм: виды, способы коррекции	1
4	Бинокулярное зрение и виды его нарушения	1
5	Содружественное косоглазие: патогенез, диагностика, этапы лечения	1
6	Паралитическое косоглазие, нистагм	1
7	Плеоптическое и ортоптическое лечение	1
8	Контактная коррекция зрения	1
9	Рефракционная хирургия	1
	Итого (всего - часов)	9

6.3. Распределение практических занятий

Раздел	Наименование тем практических занятий	Объем в часах
Понятие о физической и клинической рефракции.	Понятие о рефракции, единица измерения преломления. Оптическая система глаза. Физическая рефракция. Зависимость клинической рефракции от преломляющей силы оптических сред глаза и длины оси глаза. Виды клинической рефракции: эметропия, гиперметропия, миопия. Астигматизм.	1
	Методы определения рефракции. Корректирующие стекла. Виды и способы коррекции аномалий рефракции. Клиника эметропии. Клиника гиперметропии, степени ее, жалобы больного. Первичная и вторичная рефракция (по Дашевскому). Рефрактогенез (по Аветисову). Рефракция новорожденных, изменение рефракции с возрастом. Определение вида и оптической силы стекол. Субъективный метод определения вида и степени клинической рефракции. Правила выписывания очков. Анизометропия, переносимость сферических стекол.	1
Миопическая	Клиника миопии, степень ее. Миопия - рефракция	1

болезнь	и миопическая болезнь. Мышечная астенопия, расходящееся косоглазие. Изменения на глазном дне и в стекловидном теле при миопической болезни.	
	Врожденная миопия. Миопия дошкольного возраста. Школьная миопия. Средние размеры глазного яблока. Возможность определения размеров глаза с помощью ультразвукового аппарата. Прогноз, профилактика. Лечение медикаментозное и хирургическое. Трудоустройство больных.	1
Астигматизм: виды, способы коррекции	Астигматизм. Понятие об астигматизме, виды его, принцип коррекции астигматизма. Методы определения астигматизма. Подбор очков при астигматизме. Корректирующие стекла.	1
	Знакомство с объективными методами определения рефракции (скиаскопией, рефрактометрией, компьютерной авторефрактометрией).	1
Аккомодация, механизмы аккомодации	Аккомодация, ее значение в жизнедеятельности человека. Механизм аккомодации, ее значение для зрения, расстройства аккомодации возрастного (пресбиопия) и патологического (спазм, паралич) характера..	1
	Аккомодация при эмметропии, миопии, гиперметропии. Положительная и отрицательная часть относительной аккомодации. Циклоплегия, ее значение. Аккомодационная астенопия, принципы оптической коррекции	1
Спазм аккомодации, привычно-избыточное напряжение аккомодации	Расстройства аккомодации патологического характера: ПИНА, спазм аккомодации.	1
	Причины возникновения спазма аккомодации, диагностика, принципы лечения.	1
Пресбиопия, паралич аккомодации	Патологическое состояния аккомодации - паралич аккомодации, клиника, лечение. Возрастные изменения аккомодации - пресбиопия. Пресбиопия и ее коррекция.	1
	Коррекция пресбиопии с учетом возраста и клинической рефракции. Причины возникновения, диагностика.	1
Бинокулярное зрение и виды его нарушения	Бинокулярное зрение и его отличие от монокулярного и одновременного зрения. Значение бинокулярного зрения для жизни и трудовой деятельности человека. Глубинный глазомер. Стереоскопическое зрение. Условия, необходимые для его осуществления. Методы определения бинокулярного зрения. Скрытое косоглазие. Возможность потери бинокулярного зрения в критических ситуациях при значительных углах скрытогососоглазия.	1
Содружественное косоглазие: патогенез,	Содружественное косоглазие, диагностика. Социальное значение косоглазия. Классификация содружественного косоглазия, причины его развития.	1

диагностика, этапы лечения	Основы плеопто-ортопто- хирурго- ортоптического лечения содружественного косоглазия, его профилактика.	
Паралитическое косоглазие, нистагм	Паралитическое и содружественное косоглазие, их дифференциальная диагностика. Определение первичного и вторичного угла косоглазия. Причины, лечение паралитического косоглазия, его профилактика. Тактика окулиста при выявлении паралитического косоглазия.	1
Плеоптическое и ортоптическое лечение	Понятие о плеоптике, как восстановлении зрения амблиопичного глаза. Лечение амблиопии с помощью методов окклюзии. Прямая и обратная окклюзия. Понятие о правильной и неправильной фиксации.	1
	Аппаратные методы лечения. Засветы по Кюпперсу. Ортоптика – формирование бинокулярного зрения в искусственных условиях. Лечение на синоптофоре. Лечение с использованием последовательных зрительных образов	1
Профилактика слабовидения у детей	Роль офтальмолога и педиатра в профилактике слабовидения у детей. Врожденная патология органа зрения.Профилактика косоглазия, прогрессирующей миопии. Обучение слабовидящих детей.	1
	Итого (всего - часов)	18

6.4. Распределение научно-практических занятий

Раздел	Наименование тем научно-практических занятий	Объем в часах
Подбор и выписка очков при аномалиях рефракции и пресбиопии.	Определение клинической рефракции субъективным способом. Выписка очков для дали и близи. Недостатки субъективного исследования рефракции у детей и необходимость использовать объективные методы – скиаскопию, рефрактометрию. Правила очковой коррекции при миопии, гиперметропии, пресбиопии у лиц различных возрастных групп.	2
Контактная коррекция зрения	Показания и противопоказания к контактной коррекции зрения. Физические основы контактной коррекции различных аномалий рефракции. Способы подбора контактных линз. Флюоресцеиновая проба. Материалы для производства контактных линз.	2
Рефракционная хирургия	Показания и противопоказания к лазерной коррекции зрения. Виды рефракционных операций ФРК, Лазик. Фемтосекундная лазерная кератэктомия. Понятие о лазерной абляции. Осложнения рефракционной хирургии, характеристики глаза после рефракционных операций.	2
	Итого (всего - часов)	6

6.5. Распределение самостоятельной работы

№ п/п	Наименование вида самостоятельной работы	Объем в часах
	Работа с лекционным материалом, учебной и научной	18

	литературой	
	Написание рефератов, подготовка докладов, выступлений	9
	Решение ситуационных задач	9
	Итого (всего - часов)	36

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

1. Аккомодация, руководство для врачей под редакцией Л. А. Катаргиной, 2012
2. Глазные болезни под редакцией В. Г. Копаевой. М., 2013.
3. Кератопластика в лечении заболевания глаз (оптическая, рефракционная, лечебная икосметическая). Фролов М.А., Гончар П.А., Душин Н.В. М.: РУДН., 2008.
4. Национальное руководство по глаукоме. / Под ред. Егоров Е.А., Астахова Ю.С., Щуко А.Г. ГЭОТАР, 2008.
5. Национальное руководство. Офтальмология. ГЭОТАР-Медиа под ред. С.Э. Аветисова, Е.А. Егорова, Л.К. Мошетовой, 2014
6. Нейроофтальмология. ГЭОТАР-Медиа под ред. А.С. Никифорова, М.Р. Гусевой, 2013
7. Хирургическое лечение вторичной глаукомы и катаракты. Фролов М.А., Гончар П.А., Душин Н.В. М.: РУДН, 2008.
8. 13. Basic Ophthalmology. A. Harper 9th ed., 2010.
9. 14. Jaypee's Video Atlas of Ophthalmic Surgery. Second Edition. Includes 16 Interactive DVDROMS Duration approx 35 hrs. (Video LIX)

7.2. Дополнительная литература

1. Анатомия и физиология зрительного анализатора, Н.Н.Раткина. 2008.
2. Атлас глазных болезней. Б.М.Могутин. Санкт-Петербург ИПК «Вести», 2008.
3. Атлас по клинической офтальмологии. Д.Дж. Спэлтон, Р.А.Хитчингс, П.А.Хантер. 2007.
4. Близорукость, нарушения рефракции, материалы РООФ. М., 2014.
5. Болезни слезных органов и способы их лечения. Н.И.Бастриков. 2007.
6. Воробьев А.А. и др. Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. Элби, 2008.
7. Глаукома открытоугольная. В.В.Волков. Москва. «Медицинское информационное агентство», 2008.
8. Глаукома. А.П.Нестеров. Издание 2-е переработанное. Москва. «Медицинское информационное агентство», 2008.
9. Глаукома. Дж.Фламмер. 2008.
10. Глаукомная оптическая нейропатия. Н.И.Курышева. Москва. 2006.
11. Диагностика и лечение больных с синдромом «сухого глаза»: краткое руководство для врачей. В.В.Бржеский, Е.Е.Сомов. Санкт-Петербург, 2005.
12. Заболевания глазного дна. Дж.Дж.Кански и др. Москва «МЕДпресс-информ», 2008.
13. Избранные лекции по неонатальной офтальмологии. Э.И.Сайдашева, Е.Е.Сомов, Н.В.Фомина. Санкт-Петербург, 2006.
14. Катаракта. Ю.Е.Батманов. 2005.
15. Клиническая офтальмология. Е.Е.Сомов. Москва «МЕДпресс-информ», 2005.
16. Клиническая офтальмология. Систематизированный подход. Дж.Дж.Кански Москва «Логосфера», 2006.
17. Клинический атлас патологии глазного дна. Л.А.Кацнельсон, В.С.Лысенко, Т.И.Балишанская. 2004 г.
18. Лазерная коррекция зрения_Габбасов_2009

19. Наследственные и врожденные заболевания глаз. Р.И.Коровенков. Санкт-Петербург.2007.
20. Неотложная офтальмология. Учебное пособие. Под редакцией Е.А.Егорова. Москва«ГЭОТАР-Медиа», 2004.
21. Офтальмодиагностика патологии зрительного нерва и головного мозга. Н.С.Ярцева,Л.А.Деев, В.А.Павлов. Смоленск, 2004.
22. Офтальмология 2006. Клинические рекомендации. Л.К.Мошетова, А.П.Нестеров,Е.А.Егоров. Москва «ГЭОТАР-Медиа», 2006.
23. Офтальмология. Справочник практического врача. Вильгельм Хаппе. Москва«МЕДпресс-информ», 2004.
24. Офтальмофармакология. Е.А.Егоров. Ю.С.Астахов, Т.В.Савицкая. Москва, 2004.
25. Патофизиология. Учебник под ред Новицкого В.В. Гэотар-медиа 2010г.
26. Поражения органа зрения при инфекционных заболеваниях. Н.Д.Юшук и др. 2006.
27. Причины развития близорукости и ее лечение. М.В.Кузнецова. Москва «МЕД пресс-информ», 2004.
28. Симпатическая офтальмия. (патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, лечение,профилактика). Л.Т.Архипова. 2006.
29. Фемтоласик. Трубилин В.Н. , Пожарицкий М.Д.,2013, АПРЕЛЬ
30. Функциональное лечение содружественного косоглазия. С.А,Гончарова, Г.В.Пантелеев.2005.
31. Astigmatism – Optics, Physiology and Management_Goggin_2012
32. Cataract and Refractive Surgery_Kohnen, Koch_2008
33. LASEK, PRK and Excimer Laser Stromal Surface Ablation_Azar, Camellin, Yee_2005

7.3. Базы данных, справочные и поисковые системы, интернет ресурсы, ссылки

1. Портал ФГБНУ «НИИГБ» <http://niigb.ru>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
3. все новости офтальмологии www.eyenews.ru
4. Российская офтальмология онлайн www.eyepress.ru
5. медицинский портал glazamed.ru
6. скачать книги по офтальмологии <http://www.booksmad.com/ofthalmologiya/>

8. Материально-техническое и кадровое обеспечение дисциплины

8.1. Кадровое обеспечение

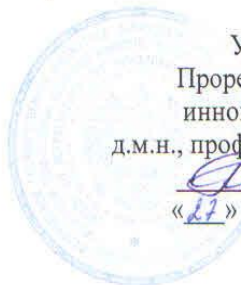
№ п/п	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний/внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Стаж практической работы по профилю образовательной программы
1	Рамазанова Лия Шамильевна	Основной сотрудник	Д.м.н., профессор кафедры оториноларингологии и офтальмологии	

8.2. Материально-техническое обеспечение


№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (с указанием адреса и площади)	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы оборудования
	помещения для проведения занятий лекционного типа, для	Комплект учебной мебели для преподавателя и обучающихся на 12

	<p>проведения занятий семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации по адресу г.Астрахань, ул.Татищева, д. 2, ул. Бакинская, д.121, литер А, 5 этаж, симуляционный центр</p>	<p>посадочных мест. Демонстрационное оборудование: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); таблицы; наборы наглядных материалов по различным разделам дисциплины; набор методических пособий</p>
	<p>Помещение для самостоятельной работы по адресу г.Астрахань, ул. Бакинская, д.121, литер А, 2 этаж, аудитория 243а, 243б</p>	<p>Учебно-специализированная мебель: столы 70, стулья 70. Демонстрационное оборудование: компьютеры 17 шт., с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно образовательную среду организации.</p>

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной и
инновационной работе,
д.м.н., профессор Самотруева М.А.


«27» мая 2020 г.

Фонд оценочных средств дисциплины (модуля)
«Нарушения рефракции органа зрения»

Направление подготовки: 31.06.01 – Клиническая медицина

Направленность (профиль): Глазные болезни

Квалификация: Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: очная, заочная

Астрахань – 2020

Вопросы для подготовки к семинару по теме: «Астигматизм: виды, способы коррекции»

1. Классификация астигматизма
2. Диагностика астигматизма
3. Медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики
4. Оптическая коррекция астигматизма
5. Контактная коррекция астигматизма
6. Тангенциальная кератотомия
7. Лимбальные послабляющие разрезы
8. Эксимерлазерная коррекция
9. Имплантация торических ИОЛ
10. Функциональное лечение астигматизма
11. Реабилитация и диспансерное наблюдение при астигматизме

Вопросы для подготовки к коллоквиуму по теме: «Миопическая болезнь»

1. Миопия и миопическая болезнь
2. Офтальмоскопия в диагностике миопической болезни
3. Классификация периферических дистрофий по Саксоновой Е.О.
4. Врожденная миопия. Миопия дошкольного возраста. Школьная миопия.
5. Использование ультразвуковых методов диагностики и миопии и миопической болезни.
6. Виды аппаратного лечения при миопической болезни
7. Медикаментозное лечение миопической болезни
8. Хирургическое лечение миопической болезни

Тестовые задания:

Вопрос 1

Рефракцией оптической системы называется:

1. состояние, тесно связанное с конвергенцией;
2. преломляющая сила оптической системы, выраженная в диоптриях;
3. способность оптической системы нейтрализовать проходящий через нее свет;
4. отражение оптической системой падающих на нее лучей;
5. система линз, расположенных на определенном расстоянии друг от друга.

Вопрос 2.

Клиническая рефракция - это:

- 1 + СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ОПТИЧЕСКОЙ СИЛОЙ И ДЛИНОЙ ОСИ ГЛАЗА;
- 2 ПРЕЛОМЛЯЮЩАЯ СИЛА ОПТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ, ВЫРАЖЕННАЯ В ДИОПТРИЯХ;
- 3 РАДИУС КРИВИЗНЫ РОГОВИЦЫ;
- 4 ПРЕЛОМЛЯЮЩАЯ СИЛА ХРУСТАЛИКА;
- 5 ГЛАВНЫЕ ПЛОСКОСТИ ОПТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ.

Вопрос 3

Различают следующие виды клинической рефракции:

Текст ответа:

- 1 ДИСБИНОКУЛЯРНУЮ И ОБСКУРАЦИОННУЮ;
- 2 ИСТЕРИЧЕСКУЮ И АНИЗОМЕТРОПИЧЕСКУЮ;
- 3 РОГОВИЧНУЮ И ХРУСТАЛИКОВУЮ;
- 4 ВИТРЕАЛЬНУЮ И РЕТИНАЛЬНУЮ;
- 5 + СТАТИЧЕСКУЮ И ДИНАМИЧЕСКУЮ.

Вопрос 4

Статическая рефракция отражает:

1. преломляющую силу роговицы;
2. получение изображения на сетчатке в состоянии покоя аккомодации;
3. преломляющую силу хрусталика;
4. преломляющую силу камерной влаги;
5. преломляющую силу оптической системы глаза относительно сетчатки при действующей аккомодации.

Вопрос 5

Под динамической рефракцией понимают:

1. преломляющую силу оптической системы глаза относительно сетчатки при действующей аккомодации
2. преломляющую силу роговицы
3. преломляющую силу камерной влаги
4. радиус кривизны роговицы
5. радиус кривизны хрусталика

Вопрос 6

Дальнейшая точка ясного видения - это точка:

Текст ответа:

- 1 РАСПОЛОЖЕННАЯ НА ВЕРШИНЕ РОГОВИЦЫ;
- 2 + К КОТОРОЙ УСТАНОВЛЕН ГЛАЗ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ АККОМОДАЦИИ;
- 3 РАСПОЛОЖЕННАЯ В 1 М ОТГЛАЗА;
- 4 РАСПОЛОЖЕННАЯ В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНЕЙ ГЛАВНОЙ ПЛОСКОСТИ;
- 5 ЯСНОГО ВИДЕНИЯ ПРИ МАКСИМАЛЬНОМ НАПРЯЖЕНИИ АККОМОДАЦИИ.

Вопрос 7

Дальнейшая точка ясного видения при эметропии находится в: Текст ответа:

- 1 5 М ОТГЛАЗА;
- 2 4 М ОТГЛАЗА;
- 3 3 М ОТГЛАЗА;
- 4 + БЕСКОНЕЧНОСТИ
- 5 ПОЗАДИ ГЛАЗА.

Вопрос 8

Дальнейшая точка ясного видения при миопии находится:

Текст ответа:

- 1 В БЕСКОНЕЧНОСТИ;
- 2 НА СЕТЧАТКЕ;
- 3 + ПЕРЕД ГЛАЗОМ НА КОНЕЧНОМ РАССТОЯНИИ;
- 4 В ОБЛАСТИ РОГОВИЦЫ;
- 5 ПОЗАДИ ГЛАЗА.

Вопрос 9

Дальнейшая точка ясного видения при гиперметропии находится:

Текст ответа:

- 1 В БЕСКОНЕЧНОСТИ;
- 2 ПЕРЕД ГЛАЗОМ НА КОНЕЧНОМ РАССТОЯНИИ;
- 3 В ОБЛАСТИ РОГОВИЦЫ;
- 4 НА СЕТЧАТКЕ;
- 5 + ПОЗАДИ ГЛАЗА.

Вопрос 10

Аметропии слабой степени соответствуют следующие значения рефракции: Текст ответа:

- 1 ДО 2,5ДИОПТРИЙ
- 2 ДО 2,75 ДИОПТРИЙ
- 3 + ДО 3,0 ДИОПТРИЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО;
- 4 ДО 3,25 ДИОПТРИЙ;
- 5 ДО 3,5ДИОПТРИЙ.

Вопрос 11

Аметропии средней степени соответствуют следующие значения рефракции: Текст ответа:

- 1 ОТ 2,5 ДО 5,5ДИОПТРИЙ;
- 2 ОТ 2,75 ДО 5,75ДИОПТРИЙ;
- 3 ОТ 3,0 ДО 6,0 ДИОПТРИЙ;
- 4 + ОТ 3,25 ДО 6,0ДИОПТРИЙ;
- 5 ОТ 3,5 ДО 6,25 ДИОПТРИЙ.

Вопрос 12

Аметропии высокой степени соответствуют следующие значения рефракции: Текст ответа:

- 1 БОЛЕЕ 5,5 ДИОПТРИЙ;
- 2 БОЛЕЕ 5,75ДИОПТРИЙ;
- 3 БОЛЕЕ 6,0ДИОПТРИЙ;
- 4 + БОЛЕЕ 6,25 ДИОПТРИЙ;
- 5 БОЛЕЕ 7,5 ДИОПТРИЙ.

Вопрос 13. Линза это-

Текст ответа:

- 1 + ОПТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА, ОГРАНИЧЕННАЯ ПРЕЛОМЛЯЮЩИМИ ПОВЕРХНОСТЯМИ
- 2 ТКАНЬ ОРГАНИЗМА, ПОГЛОЩАЮЩАЯ СВЕТ;
- 3 ОПТИЧЕСКАЯ ДЕТАЛЬ, ГАСЯЩАЯИЗОБРАЖЕНИЕ;

Вопрос 14

По форме преломляющих поверхностей различают линзы:

Текст ответа:

- 1 + СФЕРИЧЕСКИЕ;
- 2 + ЦИЛИНДРИЧЕСКИЕ;
- 3 + ТОРИЧЕСКИЕ;

Вопрос 15 Линзы обладают:

Текст ответа:

- 1 + СФЕРИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ;
- 2 + АСТИГМАТИЧЕСКИМ И ПРИЗМАТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ;
- 3 + ЭЙКОНИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ;

Вопрос 16

Выпуклая и вогнутая линзы падающие на них лучи:

Текст ответа:

- 1 + ВЫПУКЛАЯ - СОБИРАЕТ, ВОГНУТАЯ - РАССЕИВАЕТ;
- 2 ГАСЯТ;
- 3 ОТРАЖАЮТ;
- 4 ДЕЛАЮТПАРАЛЛЕЛЬНЫМИ.

Вопрос 17

Фокусом линзы называется:

1. центр ее сферической поверхности;
2. центр ее плоской поверхности;
3. центр ее цилиндрической поверхности;
4. центр ее торической поверхности;
5. точка, в которой собирается пучок падающих на линзу параллельных лучей.

Вопрос 18

Преломляющей силой линзы называется:

Текст ответа:

- 1 РАДИУС КРИВИЗНЫ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛИНЗЫ;
- 2 2 + ВЕЛИЧИНА, ОБРАТНАЯ ЕЕ ФОКУСНОМУ РАССТОЯНИЮ;
- 3 РАДИУС КРИВИЗНЫ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛИНЗЫ;
- 4 ФОКУСНОЕ РАССТОЯНИЕ ЛИНЗЫ;
- 5 ТОЛЩИНА ЛИНЗЫ.

Вопрос 19

За 1 диоптрию принимают преломляющую силу линзы с фокусным расстоянием: Текст ответа:

- 1 100 М;
- 2 10 М;
- 3 + 1 М;
- 4 10 СМ;
- 5 1 СМ.

Вопрос 20

Преломляющая сила линзы с фокусным расстоянием в 0,5 м равна: Текст ответа:

- 1 4,0 ДИОПТРИЯМ;
- 2 + 2,0 ДИОПТРИЯМ;
- 3 1,0 ДИОПТРИИ;
- 4 0,5 ДИОПТРИИ;
- 5 0,1 ДИОПТРИИ.

Вопрос 21

Преломляющая сила линзы с фокусным расстоянием в 2,0 м составляет: Текст ответа:

- 1 4,0 ДИОПТРИИ;
- 2 2,0 ДИОПТРИИ;
- 3 1,0 ДИОПТРИИ;
- 4 1
- 4 + 0,5 ДИОПТРИИ;
- 5 0,1 ДИОПТРИИ;

Вопрос 22

У пациента с дальнейшей точкой ясного зрения в 1,0 м имеет место миопия в: Текст ответа:

- 1 + 1,0 ДИОПТРИЮ;
- 2 2,0 ДИОПТРИИ;
- 3 4,0 ДИОПТРИИ;
- 4 5,0 ДИОПТРИИ;
- 5 10,0 ДИОПТРИИ.

Вопрос 23

У пациента с дальнейшей точкой ясного видения в 0,5 м имеет место миопия в:

Текст ответа:

- 1 1,0 ДИОПТРИЮ;
- 2 + 2,0 ДИОПТРИИ;
- 3 4,0 ДИОПТРИИ;
- 4 5,0 ДИОПТРИЙ;
- 5 10,0 ДИОПТРИЙ.

Вопрос 24

Различают следующие виды астигматизма:

Текст ответа:

- 1 + ПРОСТОЙ, СЛОЖНЫЙ, СМЕШАННЫЙ;
- 2 + ПРЯМОЙ, ОБРАТНЫЙ, С КОСЫМИ ОСЯМИ;
- 3 + ПРАВИЛЬНЫЙ, НЕПРАВИЛЬНЫЙ, РОГОВИЧНЫЙ, ХРУСТАЛИКОВЫЙ;

Вопрос 25

В зависимости от положения сетчатки относительно фокальных линий различают следующие виды астигматизма: Текст ответа:

- 1 + ПРОСТОЙ И СЛОЖНЫЙ ГИПЕРМЕТРОПИЧЕСКИЙ;
- 2 + ПРОСТОЙ И СЛОЖНЫЙ МИОПИЧЕСКИЙ;
- 3 + СМЕШАННЫЙ;

Вопрос 26

В зависимости от положения главных меридианов различают следующие типы астигматизма: Текст ответа:

- 1 + ПРЯМОЙ;
- 2 + ОБРАТНЫЙ;
- 3 + С КОСЫМИ ОСЯМИ;

Вопрос 27

Правильным называют астигматизм:

1. при котором в каждом из главных меридианов преломляющая сила остается постоянной;
2. при котором в двух главных меридианах преломляющая сила одинакова;
3. при котором в каждом из главных меридианов преломляющая сила меняется;
4. физиологический астигматизм;
5. при котором разность рефракции в двух главных меридианах не превышает 2,0 диоптрии

Текст ответа:

- 1 + 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5

Вопрос 28

Положительная линза:

Текст ответа:

- 1 + ПЕРЕМЕЩАЕТ ФОКУС ВПЕРЕД И УВЕЛИЧИВАЕТ ИЗОБРАЖЕНИЕ;
- 2 + КОРРИГИРУЕТ ГИПЕРМЕТРОПИЮ;
- 3 + ОСЛАБЛЯЕТ АККОМОДАЦИЮ И УСИЛИВАЕТ ЭКЗОФОРИЮ;
- 4 + НЕСКОЛЬКО СМЕЩАЕТ ОТ ГЛАЗА ЗОНЫ ДАЛЬНЕЙШЕГО И БЛИЖАЙШЕГО

ВИДЕНИЯ

Вопрос 29

Отрицательная линза:

Текст ответа:

1 + ПЕРЕМЕЩАЕТ ФОКУС КЗАДИ И УМЕНЬШАЕТ ИЗОБРАЖЕНИЕ;

2 + КОРРИГИРУЕТ МИОПИЮ;

3 + УСИЛИВАЕТ СТИМУЛ К АККОМОДАЦИИ И ЭКЗОФОРИЮ;

4 + НЕСКОЛЬКО ПРИБЛИЖАЕТ К ГЛАЗУ ЗОНЫ ДАЛЬНЕЙШЕГО И БЛИЖАЙШЕГО

ВИДЕНИЯ

Вопрос 30

К объективным методам исследования рефракции относятся:

Текст ответа:

1 + СКИАСКОПИЯ;

2 + РЕФРАКТОМЕТРИЯ;

3 + АВТОРЕФРАКТОМЕТРИЯ;

Вопрос 31

Одноименное движение светового пятна при скиаскопии плоским зеркалом свидетельствует, что на исследуемом глазу рефракция:

Текст ответа:

1 + ГИПЕРМЕТРОПИЧЕСКАЯ;

2 + ЭММЕТРОПИЧЕСКАЯ;

3 + МИОПИЧЕСКАЯ МЕНЕЕ 1 ДПТР.;

Вопрос 32

Исследование рефракции глаза до применения циклоплегических средств у детей и подростков включает: Текст ответа:

1 + ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ КАЖДОГО ГЛАЗА;

2 + СКИАСКОПИЮ (ОРИЕНТИРОВОЧНУЮ);

3 + ПРОВЕДЕНИЕ ПРОБЫ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫМИ ЛИНЗАМИ;

Вопрос 33

Исследование рефракции глаза в условиях циклоплегии включает:

1. скиаскопию, а при необходимости рефрактометрию и офтальмометрию;

2. определение остроты зрения каждого глаза без диафрагмы линзами, полностью корригирующими миопию; 3. проведение проб, уточняющих силу и ось цилиндрического стекла;

Вопрос 34

Рефрактометр служит для:

Текст ответа:

1 + ОБЪЕКТИВНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕФРАКЦИИ ГЛАЗА;

2 + ОПРЕДЕЛЕНИЯ СФЕРИЧЕСКОГО И АСТИГМАТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТОВ РЕФРАКЦИИ

3 + УСТАНОВЛЕНИЯ ГЛАВНЫХ СЕЧЕНИЙ АСТИГМАТИЧНОГО ГЛАЗА;

Вопрос 35

Офтальмометр служит для:

Текст ответа:

1 + ИЗМЕРЕНИЯ РАДИУСА КРИВИЗНЫ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ РОГОВИЦЫ;

2 + ИЗМЕРЕНИЯ ПРЕЛОМЛЯЮЩЕЙ СИЛЫ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ РОГОВИЦЫ;

3 + ИЗМЕРЕНИЯ РОГОВИЧНОГО АСТИГМАТИЗМА;

Вопрос 36

Оптическую коррекцию гиперметропии назначают при:

Текст ответа:

1 + ГИПЕРМЕТРОПИИ БОЛЕЕ 3,5 ДИОПТРИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА;

2 + АСТЕНОПИЧЕСКИХ ЖАЛОБАХ ИЛИ Понижении зрения хотя бы на одном глазу;

3 + ПОСТОЯННОМ ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКОМ СХОДЯЩЕМСЯ КОСОГЛАЗИИ;

Вопрос 37

Общие правила назначения очков при астигматизме предусматривают:

1. при астигматизме всех видов, сопровождающемся снижением остроты зрения, показано постоянное ношение очков;

2. астигматический компонент коррекции назначают по субъективной переносимости тенденцией к полному исправлению астигматизма;

3. сферический компонент коррекции выписывают в соответствии с общими правилами

Вопрос 38

При анизометропии:

1. назначается постоянная оптическая коррекция;

2. при коррекции обязательно учитывают субъективно переносимую разницу между силой линз для правого и левого глаза;

3. при высоких степенях анизометрии (5,0 диоптрий и более) целесообразно использовать контактную коррекцию;

Вопрос 39

Для чтения эмметропу в 60 лет требуются очки в:

Текст ответа:

1 (+1)ДИОПТРИЮ;

2 (+2) ДИОПТРИИ;

3 + (+3) ДИОПТРИИ;

4 (+4)ДИОПТРИИ;

5 (+5)ДИОПТРИЙ.

Вопрос 40 Аккомодация - это:

1. Статическая рефракция;

2. преломляющая сила роговицы;

3. приспособление зрительного аппарата к рассматриванию предметов на различных расстояниях от глаза;

Вопрос 41

Физиологический механизм аккомодации состоит в том, что:

1.цилиарная мышца сокращается, расслабляются зонулярные волокна;

2.ослабляется степень натяжения капсулы хрусталика

3.хрусталик становится более выпуклым и сила его преломления увеличивается;

Вопрос 42

Ближайшая точка ясного видения - это:

1.точка, расположенная на вершине роговицы;

2.точка, расположенная перед хрусталиком;

3.точка, расположенная за хрусталиком;

4. минимальное расстояние, на котором видны рассматриваемые предметы при максимальном напряжении accommodation;
5. точка, в которой сходятся лучи после прохождения оптической системы глаза

Вопрос 43

Абсолютная accommodation - это accommodation, измеренная:

Текст ответа:

- 1 + ДЛЯ КАЖДОГО ГЛАЗА В ОТДЕЛЬНОСТИ, Т.Е. ПРИ ВЫКЛЮЧЕННОЙ КОНВЕРГЕНЦИИ
- 2 ДЛЯ ДВУХГЛАЗ;
- 3 ПРИ ДЕЙСТВУЮЩЕЙ КОНВЕРГЕНЦИИ;
- 4 ПРИ ЧАСТИЧНО ВЫКЛЮЧЕННОЙ КОНВЕРГЕНЦИИ;

Вопрос 44

Область или длина accommodation - это:

1. Рефракция роговицы;
2. преломляющая сила хрусталика;
3. общая рефракция глаза;
4. выраженная в линейных величинах разность от стояния от глаза дальнейшей и ближайшей точек ясного видения;

Вопрос 45

Под объемом абсолютной accommodation понимают:

1. роговичный астигматизм;
2. хрусталиковый астигматизм;
3. Разность между положением ближайшей и дальнейшей точек ясного видения, выраженная в диоптриях, т.е. разность между максимальной динамической и статической рефракцией;
4. общий астигматизм глаза;

Вопрос 46

Относительная accommodation - это accommodation, измеренная:

Текст ответа:

- 1 ДЛЯ КАЖДОГО ГЛАЗА В ОТДЕЛЬНОСТИ;
- 2 + ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ЗРЕНИИ ДВУМЯ ГЛАЗАМИ;
- 3 ПРИ ЧАСТИЧНО ВЫКЛЮЧЕННОЙ КОНВЕРГЕНЦИИ;

Вопрос 47

Отрицательная часть относительной accommodation в среднем равна:

Текст ответа:

- 1 1,0 ДИОПТРИИ;
- 2 2,0 ДИОПТРИИ;
- 3 + 3,0 ДИОПТРИЯМ;
- 4 4,0 ДИОПТРИЯМ;
- 5 5,0 ДИОПТРИЯМ.

Вопрос 48

Положительная часть относительной accommodation у школьников в среднем равна: Текст ответа:

- 1 1,0-2,0 ДИОПТРИИ;
- 2 + 3,0-5,0 ДИОПТРИЙ;
- 3 6,0-8,0 ДИОПТРИЙ;

- 4 9,0-10,0 ДИОПТРИЙ;
- 5 11,0-12,0 ДИОПТРИЙ.

Вопрос 49

Различие в затрате аккомодации у эметропа и гиперметропа при одинаковом расположении предметов от глаза состоит в том, что:

- 1. у эметропа нормальная затрата аккомодации, у гиперметропа - большая, чем у эметропа;
- 2. у эметропа нормальная затрата аккомодации, у гиперметропа - меньшая, чем у эметропа;
- 3. различий нет;

Вопрос 50

Различие в затрате аккомодации у эметропа и миопы при одинаковом расположении предметов от глаза состоит в том, что:

- 1. у эметропа нормальная затрата аккомодации, у миопы - меньшая, чем у эметропа, или отсутствует;
- 2. у эметропа нормальная затрата аккомодации, у миопы - большая, чем у эметропа;
- 3. различий нет;

Вопрос 51

Для оптической коррекции у пациента со сниженным объемом абсолютной аккомодации или запасом относительной аккомодации необходимы:

Текст ответа:

- 1 + ОТДЕЛЬНЫЕ ОЧКИ ДЛЯ РАБОТЫ НА БЛИЗКОМ РАССТОЯНИИ;
- 2 ОТДЕЛЬНЫЕ ОЧКИ ДЛЯДАЛИ;
- 3 АСТИГМАТИЧЕСКИЕ ОЧКИ;
- 4 ЭЙКОНИЧЕСКИЕ ОЧКИ;

Вопрос 52

Симптомами спазма аккомодации не являются:

- 1. косоглазие;
- 2. повышение остроты зрения вдаль при использовании отрицательных и вблизи - слабых положительных линз;
- 3. уменьшение объема аккомодации;

Вопрос 53

К симптомам аккомодативной астенопии не относятся:

- 1. чувство утомления и тяжести в глазах, боль в голове при зрительной работе вблизи;
- 2. появление прогрессирующей миопии;
- 3. расплывание контуров рассматриваемых деталей или букв текста;

Вопрос 54

Признаками паралича аккомодации являются:

Текст ответа:

- 1 УЛУЧШЕНИЕ ЗРЕНИЯ ВБЛИЗИ, СУЖЕНИЕ ЗРАЧКА;
- 2 + РЕЗКОЕ УХУДШЕНИЕ ЗРЕНИЯ ВБЛИЗИ, РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКА;
- 3 ПОВЫШЕНИЕ ЗРЕНИЯ ВДАЛЬ;
- 4 ПОВЫШЕНИЕ ЗРЕНИЯ ВДАЛЬ И ВБЛИЗИ;

Вопрос 55

Основными причинами паралича аккомодации являются:

Текст ответа:

- 1 + ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПИЩЕВЫЕ ИНТОКСИКАЦИИ;
- 2 + ОТРАВЛЕНИЕ АТРОПИНОМ И ИНСТИЛЛЯЦИЯ ЕГО ПРЕПАРАТОВ;
- 3 + ТРАВМЫ ОРБИТЫ;

Вопрос 56

Амблиопией называется:

- 1. Различные по происхождению формы понижения зрения, причиной которых являются функциональные расстройства зрительного анализатора;
- 2. отклонение одного из глаз от совместной точки фиксации;
- 3. нарушение бинокулярного зрения;
- 4. ограничение подвижности глаз;
- 5. Текст ответа:

1 + 1

2 2

3 3

4 4

Вопрос 57

Амблиопия по происхождению не может быть:

Текст ответа:

- 1 РЕФРАКЦИОННОЙ И АНИЗОМЕТРОПИЧЕСКОЙ;
- 2 ОБСКУРАЦИОННОЙ И ДИСБИНОКУЛЯРНОЙ;
- 3 3 +ТРАВМАТИЧЕСКОЙ;

Вопрос 58

Основной причиной дисбинокулярной амблиопии является:

Текст ответа:

- 1 + КОСОГЛАЗИЕ;
- 2 АНОМАЛИИРЕФРАКЦИИ;
- 3 АНИЗОМЕТРОПИЯ;
- 4 ПОМУТНЕНИЕ ОПТИЧЕСКИХ СРЕДГЛАЗА;
- 5 РЕЗКОЕ ПОНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ ОДНОГО ИЗГЛАЗ.

Вопрос 59

К амблиопии очень высокой степени относятся:

Текст ответа:

- 1 + ОСТРОТА ЗРЕНИЯ 0,04 И НИЖЕ;
- 2 ОСТРОТА ЗРЕНИЯ 0,05-0,1;
- 3 ОСТРОТА ЗРЕНИЯ 0,2-0,3;
- 4 ОСТРОТА ЗРЕНИЯ 0,4-0,8;
- 5 ОСТРОТА ЗРЕНИЯ 1,0 И ВЫШЕ.

Вопрос 60

К амблиопии средней степени следует относить: Текст ответа:

- 1 ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ 0,04 И НИЖЕ;
- 2 ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ 0,05-0,1;
- 3 3 + ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ 0,2-0,3;
- 4 ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ 0,4-0,8;
- 5 ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ 1,0 И ВЫШЕ.

Вопрос 61

К амблиопии слабой степени следует относить:

Текст ответа:

- 1 ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ 0,04 И НИЖЕ;
- 2 ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ 0,05-0,1;
- 3 ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ 0,2-0,3;
- 4 4 + ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ 0,4-0,8;
- 5 ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ 1,0 И ВЫШЕ.

Вопрос 62

Острота зрения у детей 7 лет составляет:

Текст ответа:

- 1 0,1 И ВЫШЕ;
- 2 0,3 И ВЫШЕ;
- 3 0,6 И ВЫШЕ;
- 4 0,8 И ВЫШЕ
- 5 +1,0 И ВЫШЕ

Вопрос 63

У новорожденного ребенка в ответ на световое раздражение отмечаются следующие безусловные зрительные рефлексy:

Текст ответа:

- 1 + ПРЯМАЯ РЕАКЦИЯ ЗРАЧКОВ НА СВЕТ;
- 2 + СОДРУЖЕСТВЕННАЯ РЕАКЦИЯ ЗРАЧКОВ НА СВЕТ;
- 3 + КРАТКОВРЕМЕННЫЙ ПОВОРОТ ОБОИХ ГЛАЗ К ИСТОЧНИКУ СВЕТА;

Вопрос 64

Амблиопия чаще встречается при косоглазии:

Текст ответа:

- 1 + МОНОЛАТЕРАЛЬНОМ;
- 2 АЛЬТЕРНИРУЮЩЕМ;
- 3 НЕАККОМОДАЦИОННОМ;
- 4 ЧАСТИЧНОАККОМОДАЦИОННОМ;
- 5 АККОМОДАЦИОННОМ.

Вопрос 65

Остротой зрения, совместимой с бинокулярным зрением, считают:

Текст ответа:

- 1 0,04 И НИЖЕ;
- 2 0,05-0,1;
- 3 0,2-0,3;
- 4 + 0,4 И ВЫШЕ;
- 5 0,8-1,0.

Вопрос 66

Наиболее высокая острота зрения связана с функцией:

Текст ответа:

- 1 СКЛЕРЫ;
- 2 СОСУДИСТОЙ ОБОЛОЧКИ;
- 3 ОПТИЧЕСКИ НЕДЕЯТЕЛЬНОЙ ЧАСТИ СЕТЧАТКИ;
- 4 4 + ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЯМКИ СЕТЧАТКИ;

Вопрос 67

Наиболее высокая острота зрения в области центральной ямки сетчатки обусловлена тем, что: Текст ответа:

1 + ЦЕНТРАЛЬНАЯ ЯМКА РАСПОЛОЖЕНА ПОЧТИ ПО ОСИ ОПТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ГЛАЗА

2 + ИМЕЕТСЯ МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КОЛБОЧЕК;

3 + КАЖДАЯ ФОВЕОЛЯРНАЯ КОЛБОЧКА СВЯЗАНА СО СВОЕЙ ГАНГЛИОЗНОЙ КЛЕТКОЙ;

Вопрос 68

Зрительной фиксацией называется:

Текст ответа:

1 СТАТИЧЕСКАЯ РЕФРАКЦИЯ;

2 ДИНАМИЧЕСКАЯ РЕФРАКЦИЯ;

3 АСТИГМАТИЗМ;

4 АНИЗОМЕТРОПИЯ;

5 + ОТНОСИТЕЛЬНО НЕПОДВИЖНАЯ УСТАНОВКА ГЛАЗА НА РАССМАТРИВАЕМЫЙ ОБЪЕКТ.

Вопрос 69

По состоянию зрительной фиксации различают следующие виды амблиопии: Текст ответа:

1 + С ПРАВИЛЬНОЙ ФИКСАЦИЕЙ;

2 + С НЕПРАВИЛЬНОЙ ФИКСАЦИЕЙ;

3 + С ОТСУТСТВИЕМ ФИКСАЦИИ;

Вопрос 70

При неправильной фиксации по признаку устойчивости различают:

Текст ответа:

1 + ПЕРЕМЕЖАЮЩУЮСЯ;

2 + НЕУСТОЙЧИВУЮ НЕЦЕНТРАЛЬНУЮ;

3 + УСТОЙЧИВУЮ НЕЦЕНТРАЛЬНУЮ;

Вопрос 71

Зрительная фиксация в норме должна быть:

Текст ответа:

1 + ЦЕНТРАЛЬНОЙ УСТОЙЧИВОЙ;

2 ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ;

3 НЕУСТОЙЧИВОЙ НЕЦЕНТРАЛЬНОЙ;

Вопрос 72

Центральной устойчивой называется фиксация, при которой на рассматриваемый объект относительно неподвижно установлены:

Текст ответа:

1 + ЦЕНТРАЛЬНАЯ ЯМКА СЕТЧАТКИ;

2 ЖЕЛТОЕ ПЯТНО;

3 ДИСК ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА;

Вопрос 73

Для амблиопии с перемежающейся фиксацией характерно:

Текст ответа:

1 ФИКСАЦИЯ ЦЕНТРОМ СЕТЧАТКИ;

2 + ЧЕРЕДОВАНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И НЕЦЕНТРАЛЬНОЙ ФИКСАЦИИ;

3 ФИКСАЦИЯ ПЕРИФЕРИЕЙ СЕТЧАТКИ;

4 ФИКСАЦИЯ ДИСКОМ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА;

Вопрос 74

Характерным признаком амблиопии с устойчивой нецентральной фиксацией является:

Текст ответа:

- 1 ФИКСАЦИЯ ЦЕНТРОМ СЕТЧАТКИ;
- 2 + ФИКСАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ УЧАСТКОМ ГЛАЗНОГО ДНА;
- 3 ЧЕРЕДОВАНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И НЕЦЕНТРАЛЬНОЙ ФИКСАЦИИ;
- 4 ФИКСАЦИЯ ДИСКОМ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА;

Вопрос 75

Характерным признаком амблиопии с отсутствием фиксации является:

1. фиксация центром сетчатки;
2. чередование центральной и нецентральной фиксации;
3. фиксация сменяющимися друг друга периферическими участками сетчатки;
4. фиксация определенным периферическим участком сетчатки;
5. состояние, при котором на рассматриваемом объекте не задерживается ни один участок глазного дна.

Вопрос 76

По топографическому признаку зрительную фиксацию разделяют на: Текст ответа:

- 1 + ФОВЕОЛЯРНУЮ И ПАРАФОВЕОЛЯРНУЮ;
- 2 + МАКУЛЯРНУЮ И ПАРАМАКУЛЯРНУЮ;
- 3 + ПЕРИФЕРИЧЕСКУЮ;

Вопрос 77

Граница парафовеолярной фиксации находится:

1. в фовеоле;
2. на середине расстояния от центра желтого пятна до его края;
3. по краю желтого пятна;
4. на середине расстояния между краем желтого пятна и краем диска зрительного нерва;
5. на периферии сетчатки.

Вопрос 78

Граница макулярной фиксации находится:

1. в фовеоле;
2. на середине расстояния от центра желтого пятна до его края;
3. по краю желтого пятна;
4. на середине расстояния между краем желтого пятна и краем диска зрительного нерва.
5. на периферии сетчатки

Вопрос 79

Граница парамакулярной фиксации располагается:

1. в фовеоле;
2. на середине расстояния от центра желтого пятна до его края;
3. по краю желтого пятна;
4. на середине расстояния между краем желтого пятна и краем диска зрительного нерва;
5. на периферии сетчатки.

Вопрос 80

Зона периферической фиксации находится:

1. В фовеоле;
2. на середине расстояния от центра желтого пятна до его края;
3. 3. по краю желтого пятна;
4. за серединой расстояния между краем желтого пятна и краем диска зрительного нерва;

Вопрос 81

Состояние зрительной фиксации можно определить на:

Текст ответа:

- 1 + БОЛЬШОМ БЕЗРЕФЛЕКСНОМ ОФТАЛЬМОСКОПЕ;
- 2 + РУЧНОМ ЭЛЕКТРИЧЕСКОМ ОФТАЛЬМОСКОПЕ;
- 3 + ЗЕРКАЛЬНОМ ОФТАЛЬМОСКОПЕ С ЗАТЕМНЯЮЩИМ ШАРИКОМ;

Вопрос 82

Состояние аккомодации, при котором определяют рефракцию у дошкольников с амблиопией с целью назначения очков:

Текст ответа:

- 1 + МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ ПАРАЛИЧ АККОМОДАЦИИ;
- 2 НЕРАССЛАБЛЕННАЯ АККОМОДАЦИЯ;
- 3 ЧАСТИЧНО ВЫКЛЮЧЕННАЯ АККОМОДАЦИЯ;

Критерии оценок тестовых заданий

Формула для оценки тестовых заданий:

$$\% \text{ правильных ответов} = 100 - \left(\frac{X_1 + X_2}{Y} \times 100 \right)$$

где

X_1 - недостающее количество правильных ответов;

X_2 - количество неправильных ответов;

Y - количество правильных ответов.

До 70% правильных ответов – «неудовлетворительно»

От 70% до 80% правильных ответов – «удовлетворительно»

От 80% до 95% правильных ответов – «хорошо»

95% и более правильных ответов – «отлично»