

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по последипломному образованию  
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ  
Минздрава России  
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ**  
**«Неврологические и эндокринные заболевания в офтальмологии»**  
**по специальности 31.08.59 «Офтальмология»**

Специальность: 31.08.59 Офтальмология

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)

Кафедра оториноларингологии и офтальмологии

Квалификация выпускника: врач - офтальмолог

Форма обучения: очная

Зачетные единицы – 4 з.е.

Количество часов – 144

Зачеты – 3 семестр

Астрахань, 2020

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.59 «офтальмология», утвержденный приказом Минобрнауки РФ от 26.08.2014 N 1102;

Разработчик: Профессор кафедры оториноларингологии и офтальмологии.  
Рамазанова Л.Ш.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры оториноларингологии и офтальмологии «13» мая 2020 года, протокол №5.

Заведующий кафедрой оториноларингологии и  
офтальмологии, д.м.н.



Шпотин В.П.

## 1. Цели и задачи дисциплины

**Цель** - приобретение теоретических знаний, практических умений и навыков по общим закономерностям возникновения и развития неврологических и эндокринных заболеваний, освоение методов их медикаментозного и хирургического лечения, реабилитации и профилактики, изучение основных вопросов организации оказания офтальмологической помощи по профилю.

### Задачи:

- Применять на практике знания правовых и законодательных основ профессиональной деятельности врача-офтальмолога в вопросах неврологических и эндокринных заболеваний;
- Подготовка к самостоятельной диагностической и лечебной работе;
- Нарботка практических навыков посредством освоения технологий и методик в работе с глазными заболеваниями;
- Формирование клинического мышления квалифицированного врача, способного осуществлять дифференциальную диагностику в сложных ситуациях, где требуются знания смежных дисциплин.

## 2. Место дисциплины в структуре ООП.

Дисциплина «Неврологические и эндокринные заболевания в офтальмологии» является подразделом Вариативная часть раздела Б1. В. ДВ.01.01 «Дисциплины по выбору» вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.59 «Офтальмология», утвержденного приказом Министерства образования и наук Российской Федерации №1102 от 28 августа 2014 г.

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины

### 3.1. Перечень компетенций в соответствии с ФГОС ВО.

Выпускник, освоивший программу дисциплины «Неврологические и эндокринные заболевания в офтальмологии» программы ординатуры по специальности 31.08.59 «Офтальмология», должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи (МК-6);

### 3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Диагностика и лечение глазных болезней у новорожденных детей»

| Код и содержание компетенции (или ее части)   | Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)   |
|---|--|
| ПК-5<br>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов за- | <p><b>Знать:</b><br/>клинические проявления заболеваний придаточного аппарата глаза и глазного яблока;<br/>современные методы аппаратной и инструментальной диагностики глазных заболеваний, необходимость и целесообразность (с какой целью) лабораторной диагностики при глазной патологии, стандарты диагностического обследования больных с офтальмопатологией.</p> <p><b>Уметь:</b></p> |

|   |  |
|---|--|
| <p>болеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> | <p>собрать полный медицинский анамнез пациента (жизни, заболевания), провести клиническое обследование офтальмологическими методами исследования; интерпретировать результаты аппаратных, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p><b>Владеть:</b><br/>Клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>  |
| <p>ПК-6<br/>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи</p>                        | <p><b>Знать:</b><br/>типичные и атипичные формы клинического течения заболеваний придаточного аппарата глаза и глазного яблока воспалительной, дегенеративной, неопластической природы.<br/>Методы их лечения, профилактики и противорецидивного лечения.<br/>Показания и противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения глазной патологии.<br/>алгоритм ведения пациентов с врожденными, наследственными и приобретенными формами аметропий и методы их лечения и комплексной реабилитации;</p> <p><b>Уметь:</b><br/>проводить лечение пациентов с болезнями придаточного аппарата глаза и глазного яблока, определять необходимость базисной и дополнительной терапии при ряде глазных заболеваний.<br/>Следовать этиопатогенетической линии в лечении офтальмопатологии.<br/>проводить лечение и реабилитацию пациентов с врожденными, наследственными и приобретенными нарушениями оптического аппарата;</p> <p><b>Владеть:</b><br/>Выбором методик лечебно-профилактических мероприятий у взрослых и детей с глазными заболеваниями, симптоматическими и этиопатогенетическими методами лечения согласно клиническим рекомендациям и стандартам лечения по профилю офтальмологии.<br/>Методиками лечения и реабилитации пациентов с врожденными, наследственными приобретенными формами аметропий;</p> |

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

| № п/п | Виды учебной работы   | Всего часов   |
|-------|---|---------------|
| 1     | Аудиторные занятия  | 144           |
|       | В том числе: Лекции   | 8             |
|       | Практические занятия  | 88            |
| 2     | Самостоятельная работа  | 48            |
|       | В том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование, подготовка к практическим занятиям, коллоквиуму и т.д. | 48            |
| 3     | Промежуточная аттестация (зачет/экзамен)  | зачет         |
|       | Общая   | 4 ЗЕТ / 144 ч |

## 5. Содержание дисциплины

### 5.1. Содержание разделов дисциплины:

| Код занятия        | Наименование разделов  |
|--------------------|--|
| Б1. В.<br>ДВ.01.01 | Дисциплины (модули). Дисциплины по выбору. «Неврологические и эндокринные заболевания в офтальмологии» |
| 1                  | Анатомия зрительного проводящего пути у взрослых и детей   |
| 2                  | Нейроофтальмологические синдромы, связанные с новообразованиями головного мозга                        |
| 3                  | Нейроофтальмологические синдромы при остром нарушении кровообращения головного мозга                   |
| 4                  | Нейроофтальмологическая симптоматика при травмах и повреждениях головного мозга                        |
| 5                  | Нейроофтальмологическая симптоматика при патологии периферической нервной системы                      |
| 6                  | Основные синдромы при заболеваниях эндокринной системы.  |
| 7                  | Осложнения сахарного диабета на глазах   |
| 8                  | Эндокринная офтальмопатия  |

## 6. Распределение трудоёмкости (очная форма обучения)

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

| п/№ | Наименование раздела дисциплины  | Виды оценочных средств |    |    |       |
|-----|--|------------------------|----|----|-------|
|     |  | Л                      | ПЗ | СР |       |
| 1   | Анатомия зрительного проводящего пути у взрослых и детей                             | 1                      | 11 | 6  |       |
| 2   | Нейроофтальмологические синдромы, связанные с новообразованиями головного мозга      | 1                      | 11 | 6  |       |
| 3   | Нейроофтальмологические синдромы при остром нарушении кровообращения головного мозга | 1                      | 11 | 6  |       |
| 4   | Нейроофтальмологическая симптоматика при травмах и повреждениях головного мозга      | 1                      | 11 | 6  |       |
| 5   | Нейроофтальмологическая симптоматика при патологии периферической нервной системы    | 1                      | 11 | 6  |       |
| 6   | Основные синдромы при заболеваниях эндокринной системы.                              | 1                      | 11 | 6  |       |
| 7   | Осложнения сахарного диабета на глазах   | 1                      | 11 | 6  |       |
| 8   | Эндокринная офтальмопатия  | 1                      | 11 | 6  |       |
| 9   | Итого.   | 8                      | 88 | 48 | зачет |

### 6.2. Распределение лекций:

| п/№ | Наименование тем лекций  | Объем в часах |
|-----|--|---------------|
| 1   | Анатомия зрительного проводящего пути у взрослых и детей                             | 1             |
| 2   | Нейроофтальмологические синдромы, связанные с новообразованиями головного мозга      | 1             |
| 3   | Нейроофтальмологические синдромы при остром нарушении кровообращения головного мозга | 1             |
| 4   | Нейроофтальмологическая симптоматика при травмах и повреждениях головного мозга      | 1             |

|   |   |   |
|---|---|---|
| 5 | Нейроофтальмологическая симптоматика при патологии периферической нервной системы | 1 |
| 6 | Основные синдромы при заболеваниях эндокринной системы.                           | 1 |
| 7 | Осложнения сахарного диабета на глазах  | 1 |
| 8 | Эндокринная офтальмопатия   | 1 |
| 9 | Итого   | 8 |

### 6.3. Распределение тем практических:

| Код занятия   | Наименование разделов   | ПЗ |
|---------------|---|----|
| Б1.В.ДВ.01.02 | Дисциплины (модули). Дисциплины по выбору «Неврологические и эндокринные заболевания в офтальмологии» | 88 |
| 1             | Анатомия зрительного проводящего пути у взрослых и детей  | 11 |
| 2             | Нейроофтальмологические синдромы, связанные с новообразованиями головного мозга                       | 11 |
| 3             | Нейроофтальмологические синдромы при остром нарушении кровообращения головного мозга                  | 11 |
| 4             | Нейроофтальмологическая симптоматика при травмах и повреждениях головного мозга                       | 11 |
| 5             | Нейроофтальмологическая симптоматика при патологии периферической нервной системы                     | 11 |
| 6             | Основные синдромы при заболеваниях эндокринной системы.   | 11 |
| 7             | Осложнения сахарного диабета на глазах  | 11 |
| 8             | Эндокринная офтальмопатия   | 88 |

### 6.4. Распределение самостоятельной работы (СР):

| п/№ | Наименование вида самостоятельной работы | Объём в часах |
|-----|--|---------------|
| 1   | Подготовка к занятиям                    | 36            |
| 2   | Подготовка к текущему контролю           | 12            |
|     | Итого:                                   | 48            |

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 7.1. Основная литература:

1. Аветисов, Э.С. Близорукость / Э.С.Аветисов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2002. - 288 с.
2. Бастриков, Н.И. Болезни слезных органов и способы их лечения: руководство для врачей / Н.И. Бастриков. - Ростов на Дону: Феникс, 2007. - 247 с.
3. Бровкина, А.Ф. Эндокринная офтальмопатия. / А.Ф.Бровкина. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 184 с.
4. Волков, В.В. Глаукома открытоугольная/ В.В. Волков. - М.: МИА, 2008. - 348 с.
5. Глазные болезни : учеб. – изд. доп. – М. : Медицина, 2008. – 560 с.
6. Егоров, Е.А. Клинические лекции по офтальмологии: учеб. пособие [для системы послевуз. проф. образования врачей] / Е.А. Егоров, С.Н. Басинский. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. - 287 с.
7. Егоров, Е.А. Офтальмологические проявления общих заболеваний: руководство для врачей/ Е.А. Егоров, Т.В. Ставицкая, Е.С. Тутаева. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2006. - 590 с.
8. Егоров, Е.А. Офтальмофармакология: руководство для врачей/ Е.А. Егоров, Ю.С. Астахов, Т.В. Ставицкая. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 463 с.
9. Зрительные функции и их коррекция у детей: руководство для врачей / под ред. С.Э. Аветисова, Т.П. Кашенко, А.М. Шамшиновой. - М.: Медицина, 2005. - 867 с.

10. Избранные лекции по детской офтальмологии : учеб. Пособие. – М. : Медицина, 2010 – 144 с
11. Клинические лекции по глазным болезням : учеб. Пособие. – М.: Медицина, 2010. – 144 с
12. Катаргина Л.А. Хватова А.В. Эндогенные увеиты у детей и подростков. -М.: Медицина, 2000.- 320 с.
13. Клиника различных форм близорукости, лечение и профилактика: учеб. пособие/ С.Е. Стукалов, А.С. Фаустов, В.И. Попов и др. - Ростов н/Д: Феникс, 2007. - 122 с.

### **7.2. Дополнительная литература:**

1. Анестезия в офтальмологии / под ред. Х.П. Тахчиди, С.Н. Сахнова, В.В. Мясниковой, П.А. Галенко-Ярошевского. - М.: МИА, 2007. - 549 с.
2. Бикбов М.М. Цитокины в клинической офтальмологии : научное издание. – Уфа, 2008. – 152с.
3. Вэндер, Дж.Ф. Секреты офтальмологии / Дж.Ф. Вэндер, Дженис А. Голт; пер. с англ. под общ. ред Ю.С.Астахова. - М.: Медпресс-информ, 2005. - 462 с.
4. Гундорова, Р. А. Современная офтальмотравматология: рук. / Р. А. Гундорова, А. В. Степанов, Н. Ф. Курбанова. - М. : Медицина, 2007. - 256 с.
5. Дроздова, Е.А. Увеит при ревматических заболеваниях/ Е.А. Дроздова, Л.Н. Тарасова, С.Н. Теплова. – М. : Т/Т. 2010. – 160 с.
6. Даниличев, В.Ф. Офтальмология. Энзимотерапия и экстракорпоральная гемокоррекция: рук. для врачей / В.Ф.Даниличев. - СПб. : Гуманистика, 2002. - 312 с.
7. Дедов, И.И. Сахарный диабет: ретинопатия, нефропатия: производственно-практическое издание / И.И.Дедов, М.В.Шестакова, Т.М.Миленькая. - М.: Медицина, 2001. - 176 с.
8. Жукова, С.И. Пигментная абiotрофия сетчатки: научное издание. – М.: ГЭОТАР\_Медиа, 2010. – 112 с.
9. Заболевания глазного дна: пер. с англ. / Д.Д. Кански, С.А. Милевски, Б.Э. Дамато, В. Тэннер; под ред. С.Э. Аветисова. - М.: Медпресс-информ, 2008. - 423 с.
10. Исаков, В.А. Герпесвирусные инфекции человека: руководство для врачей / В.А. Исаков, Е.И. Архипова, В.А. Исаков; под ред. В.А. Исакова. - СПб.: СпецЛит, 2006. - 302 с.
11. Кански, Дж. Дж. Офтальмология: атлас-справочник / Д. Д. Кански, Б. Боулинг; пер. с англ. В.И.Морхат, Н.П.Базенко. - М. : Медицинская литература, 2009. - 184 с.
12. Кански, Джек. Клиническая офтальмология. Систематизированный подход. Глава 13 «Глаукома» : научное издание ; пер. с англ., под ред. В.П. Еричева. – М. : Логосфера, 2010. – 104 с
13. Кански, Джек. Офтальмология. Признаки, причины, дифференциальная диагностика : научное издание ; [ пер. с англ., под ред. В.П. Еричева]. – М. : Логосфера, 2012. – 584с
14. Катькова, Е.А. Ультразвуковая диагностика объёмных процессов органа зрения: практ. Рук. – М. : ООО «ФирмаСТРОМ», 2011. – 384 с
15. Клинический атлас патологии глазного дна: рук. / Л. А. Кацнельсон, В. С. Лысенко, Т. И. Балишанская. - 4-е изд. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2008. - 120 с.
16. Клинические рекомендации. Офтальмология. 2006 / под ред. Л.К. Мошетовой, А.П. Нестерова, Е.А. Егорова. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2006. - 238 с.
17. Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных. Вып.2. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1345 с.

### **7.3. Базы данных, справочные и поисковые системы, Интернет-ресурсы:**

- Российская национальная библиотека (<http://www.nlr.ru>)

- Центральная научная медицинская библиотека (<http://www.scsml.rssi.ru>)
- База данных MEDLINE/Pubmed ([www.pubmed.com](http://www.pubmed.com)), [www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez)
- Электронная научная библиотека (<http://www.elibrary.ru>)
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации: Клинические рекомендации (протоколы лечения) (<http://www.femb.ru/feml>)
- Электронный каталог научной библиотеки ФГБОУ ВО АГМУ МЗ РФ (<http://lib.astgmu.ru>)
- Клинические рекомендации профессиональных медицинских обществ России (<http://www.klinrek.ru>)
- Формулярная система в России (<http://www.formular.ru>)
- Справочник Видаль «Лекарственные препараты в России» (<http://www.vidal.ru>)
- Электронный фармакологический справочник для врачей (<http://www.medi.ru>)
- Национальная электронная медицинская библиотека (<http://www.nemb.ru>)
- Всероссийский медицинский портал (<http://www.bibliomed.ru>)
- Сайт Астраханской государственной медицинской академии (<http://www.agma.astranet.ru>)
- Интернет – портал «Консультант Плюс» - законодательство Российской Федерации: а). «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» б). Законы, указы, постановления, нормативно-правовые акты <http://www.base.consultant.ru/cons/>
- Русский медицинский сервер (<http://www.rusmedserv.com>)
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://windou.edu.ru>)
- Справочник врача. /Консилиум-медикум. Журнал доказательной медицины для практикующих врачей (<http://www.consilium-medicum.com>)
- WEB-медицина (<http://www.webmed.irkutsk.ru>)
- Иностраные полнотекстовые книги и статьи в свободном доступе: [www.freemedicaljournals.com](http://www.freemedicaljournals.com), [www.freebooks4doctors.com](http://www.freebooks4doctors.com)
- Медицинская библиотека (<http://medlib.ws>)
- Журналы издательства "Медиа Сфера" (<http://www.mediasphera.ru>)
- Медицинский портал WEBmedINFO (<http://www.webmedinfo.ru>)
- База данных Стэнфордского университета <http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl>
- Официальный сайт общества офтальмологов России ([www.oor.ru](http://www.oor.ru))
- Видеоматериалы для офтальмологов ([www.eyetube.net](http://www.eyetube.net))
- Русский офтальмологический каталог. Интернет-магазин книг по офтальмологии. Статьи. Форум ([www.ophtalmology.ru](http://www.ophtalmology.ru))
- Официальный сайт межрегиональной ассоциации врачей-офтальмологов. Национальный офтальмологический проект ([www.eyenews.ru](http://www.eyenews.ru))

### 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

| № п/п | Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения | Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключается договор) |
|-------|---|---|
|       |   |   |

| 1 | 2   | 3  |
|---|---|--|
| 1 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 учебные аудитории, оснащенные посадочными местами, столами, схемами</li> <li>• Мультимедийный комплекс (ноутбук 2 – шт., ТВ-панель – 1 шт, проектор – 1 шт., экран – 2 шт.).</li> <li>• Набор инструментов для осмотра ЛОР-органов – по 1 комплекту на каждого ординатора, стол инструментальный с источником света.</li> <li>• Учебные пособия: череп, височные кости, лабиринт и гортань и т.п.</li> <li>• Библиотечный фонд ФГБОУ ВО АГМУ МЗ РФ, учебные пособия, разработанные на кафедре</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница (ул. Татищева, д. 2а)</li> <li>• ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (ул. Бакинская, д. 121)</li> </ul> |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лекционная аудитория на 160 мест.</li> <li>• Мультимедийный проектор Асег, экран проекционный настенный, ноутбук Асег, звукоусиливающая аппаратура.</li> </ul>   | Лекционная аудитория №1, 2 учебного корпуса №1 ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (ул. Бакинская, д. 121)  |
| 2 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Оборудованная учебная аудитория для работы с симуляторами на 15 мест.</li> <li>• Мультимедийный проектор Асег, экран проекционный настенный, ноутбук Асег</li> <li>• Симулятор для имитации эндотрахеальной интубации</li> <li>• Манекен для отработки навыков сердечно легочной реанимации LittleAnn, ResusciAnn</li> <li>• Тренажер реанимации «Спасенная Анна».</li> <li>• Тренажер педиатрической реанимации.</li> <li>• Тренажер для отработки приема Геймлиха.</li> <li>• Учебный автоматический наружный дефибриллятор.</li> <li>• Мешок Амбу, воздуховод.</li> </ul> | Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (ул. Бакинская, д. 121)  |

### 9. Фонды оценочных средств:

Критерии оценивания для текущего контроля успеваемости:

Оценка **«отлично»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов,

понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется в случае, если ординатор:

– демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

**Демонстрационные варианты оценочных средств для текущего контроля успеваемости, фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю):**

**Пример вопросов для подготовки к собеседованию:**

1. Анатомия зрительного проводящего пути у взрослых и детей
2. Нейроофтальмологические синдромы, связанные с новообразованиями головного мозга
3. Нейроофтальмологические синдромы при остром нарушении кровообращения головного мозга
4. Нейроофтальмологические синдромы при хроническом нарушении кровообращения головного мозга
5. Нейроофтальмологическая симптоматика при травмах и повреждениях головного мозга
6. Нейроофтальмологическая симптоматика при патологии периферической нервной системы
7. Основные синдромы при заболеваниях эндокринной системы.
8. Осложнения сахарного диабета на глазах
9. Эндокринная офтальмопатия
10. Витректомия при диабетическом гемофтальме. Показания, методика.
11. Иридоциклиты при диабете.
12. Диабетическая ангиопатия, ее отличие от гипертонической. Виды
13. Диабетическая ретинопатия, ее отличия от гипертонической.
14. Формы поражения ДЗН при диабете. Диагностика, лечение.
15. Диабетическая катаракта, на основании каких критериев она ставится.
16. Эндокринная офтальмопатия, болезнь Грейвса. Этиология, патогенез
17. Базедова болезнь, экзофтальм, доброкачественный. Клиника, лечение.
18. Экзофтальм злокачественный, как проявление патологии гипофиза, ЦНС, аутоиммунитета. Клиника, лечение.
19. Организационные вопросы медицинской помощи пациентам с диабетической ретинопатией
20. Организационные вопросы медицинской помощи пациентам эндокринной офтальмопатией

**Перечень заданий, выявляющих практическую подготовку по дисциплине:**

Задача № 1.

Пациентка, 50 лет, обратилась на прием к офтальмологу жалобами на ощущение двоения при взгляде по вертикали и горизонтали. При осмотре глазная щель обоих глаз не смыкается, экзофтальм право глаза 27 мм, левого глаза 25 мм. На обоих глазах отмечается извилистость эписклеральных сосудов в области прикрепления экстраокулярных мышц к склере. Передний отрезок глаза без особенностей. Глазное дно: диск зрительного нерва слегка гиперемирован, расширение ретинальных вен. Внутриглазное давление обоих глаз 22 мм рт. ст. Ваше заключение?

Задача № 2.

К окулисту обратилась женщина, 69 лет, с жалобами на выраженное покраснение обоих глаз, выпячивание глаз, снижение остроты зрения и неприятные болезненные ощущения в обоих глазах. Объективно: веки отечные, бульбарная конъюнктура отечна, гиперемирована, местами покрыта плотным серым налетом. Роговица сферической формы, погружена в отечную конъюнктиву, имеются поверхностные эрозии на 2 часах. Внутриглазное давление Т +1. Ваше заключение, дальнейшая тактика?

Задача № 3.

Мужчина, 55 лет, направлен на консультацию к окулисту эндокринологом. Предъявляет жалобы на подергивание верхних век. При осмотре глазная щель обоих глаз широко открыта, смыкание век полное, отмечается тремор закрытых век, при движении глаза книзу отмечается неровные подергивание верхнего века. Экзофтальм OD - 22 мм, OS - 24 мм. Конъюнктивы обоих глаз гладкая, розовая, имеет выраженный блеск. Передний отрезок глаза без особенностей. Глазное дно: ангиосклероз по гипертоническому типу. Ваше заключение?

Задача № 4. Больная, 32 года, с жалобами на слабость, похудание, чувство жара, дрожание рук, потливость, раздражительность. Больна 1,5 года. Сразу же обратилась к врачам, был назначен амбулаторно-Тиамазол. Принимала его 1,5 месяца, почувствовала себя лучше и прекратила лечение. Через 1,5 месяца вернулись все симптомы заболевания, присоединилась одышка. К врачам не ходила. Иногда самостоятельно принимала Тиамазол. Объективно: больная пониженного питания, кожа влажная, горячая, больная суетлива, разговорчива, плаксива. Тремор рук, положительный симптом телеграфного столба. Щитовидная железа диффузно увеличена до II ст. (ВОЗ). Отечность, не полное смыкание век, экзофтальм, положительные симптомы Грефе, Мебиуса, Штельвага, Жоффруа. Тоны сердца громкие, ритмичные, пульс 140 в мин, АД 140/70 мм рт. ст. дыхание везикулярное, печень увеличена, отечность стоп и голеней. Ваш диагноз?

Задача № 5. Мужчина, 53 года, обратился на прием к окулисту с жалобами на выпячивание глаз. Из анамнеза известно, что он состоит на диспансерном учете у эндокринолога с диагнозом тиреотоксический зоб, принимает Тиамазол, указанные жалобы появились через 2 месяца после начала приема данного препарата. При осмотре: ретракция верхнего века, экзофтальм 18 мм обоим глаз, репозиция умеренно затруднена, подвижность обоих глаз сохранена в полном объеме. Передний отрезок: начальные помутнения в ядре хрусталика. Глазное дно: ангиосклероз по гипертоническому типу. Внутриглазное давление 18 мм рт. ст. обоих глаз. Острота зрения правого глаза 0,5 н/к, левого глаза 0,6 н/к. Ваше заключение?