

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР ГЛАЗНОЙ И ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор
д.м.н., профессор

_____ Э.Р. Мулдашев
« ____ » _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ Б2.В.02(П)

ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ:

Б2.В.02(П) Детская офтальмология
Продолжительность практики – 216 часов
Зачетные единицы – 6
Семестр – 4
Зачет – 4 семестр

Уфа-2016

Практика относится к базовой вариативной части практик ООП ординатуры по специальности 31.08.59 – Офтальмология

Срок обучения: 216 академических часов.

Трудоемкость: 6 зачетных единиц.

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная **Место проведения практики:**

Кабинет первичной диагностики детского офтальмологического отдела и детское хирургическое отделение ФГБУ «ВЦГПХ» Минздрава России, г. Уфа, ул. Р. Зорге, 67/1.

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1 Цель и задачи производственной практики

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в соответствии с квалификационной характеристикой по соответствующей специальности; приобретение и закрепление практических знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей.

Задачами являются:

- приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в работе врача по специальности 31.08.59 – Офтальмология.
- овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере.

1.2 Место производственной практики в структуре ООП Центра

Производственная практика является частью основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.59 – Офтальмология.

Для производственной практики необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.59 – Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) компетенций.

1.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины

По окончании изучения рабочей программы «Офтальмология детского возраста» обучающийся должен знать:

- основные понятия и принципы классификации в офтальмологии;
- особенности физиологии и течения патологических процессов в органе зрения и в придаточном аппарате пациентов детского возраста;

- клинико-морфологические аспекты современной иммунологии, лабораторной диагностики в педиатрической практике;
- современные методы исследования органа зрения у детей с применением высокотехнологичных приборов;
- принципы этиопатогенетического лечения пациентов детского возраста;
- принципы общей и специфической профилактики заболеваний органа зрения и придаточного аппарата в детском возрасте;
- порядок проведения реабилитационных мероприятий при офтальмологических состояниях и основных соматических заболеваниях у детей;

По окончании изучения рабочей программы «Офтальмология детского возраста» обучающийся должен уметь:

- ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез; в вопросах физиологии пациентов детского возраста;
- интерпретировать результаты офтальмологического исследования и методов лабораторной диагностики, для выявления патологических процессов в органе зрения и в других органах и системах у детей;
- обосновать характер патологического процесса у пациента детского возраста в органе зрения и в придаточном аппарата и его клинические проявления в динамике развития заболевания;
- обосновать и применять принципы этиотропной терапии заболеваний органа зрения и его придаточного аппарата пациентов детского возраста;
- применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

По окончании изучения рабочей программы «Офтальмология детского возраста» обучающийся должен владеть:

- навыками оказания неотложной помощи детям;
- навыками сопоставления этиологических факторов и клинических проявлений болезни органа зрения у пациентов детского возраста;
- навыками постановки предварительного и заключительного диагноза на основании результатов диагностического исследования пациентов детского возраста;
- обоснованием принципов этиотропной, патогенетической терапии заболеваний органа зрения и придаточного аппарата пациентов детского возраста;
- навыками интерпретации результатов иммунологического исследования и составления плана лечения в зависимости от полученных результатов исследования с учетом соматического состояния пациента детского возраста;
- медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами детского возраста, компьютерной техникой.

1.4 Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

ПК-1- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение 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-2- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

ПК-3 -Готовность проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК 4- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях офтальмологического здоровья пациентов разного возраста;

ПК-5- 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–6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в офтальмологической помощи

ПК–7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

ПК–8- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПК –9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

2. Основная часть

2.1 Содержание учебной дисциплины и объем учебной работы

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	часы		
Второй год обучения						
Четвертый семестр						
1	Курация пациентов	Кабинет первичной диагностики детского офтальмологического отдела и детское хирургическое отделение	6	216	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Зачет

2.2 Содержание программы практики

2 год обучения, 4 семестр

Наименование раздела практики Ведение пациентов в кабинете первичной диагностики детского офтальмологического отдела и детском хирургическом отделении Центра

Проводится ординатором под контролем преподавателя и заведующего отделением:

- опрос больного с жалобами со стороны глаз, сбор анамнеза заболевания и анамнез жизни;
- организация с определением объема клиничко-лабораторного обследования и проведение диагностических и лечебных манипуляций;
- курация пациентов (самостоятельное ведение пациентов под контролем врача и заведующего) в палатах офтальмологического отделения и отработка, совместно с педагогом, принципов лечения пациентов с терапевтической патологией;
- определение лечебной тактики при заболеваниях органа зрения и сопутствующей патологии;
- обследование, предоперационная подготовка.
- участие в работе операционного блока;
- ассистенция на амбулаторных операциях;
- ассистенция на различных видах операций под контролем преподавателя или заведующего отделением;
- послеоперационное ведение пациентов;
- участие в перевязках послеоперационных больных;

- проведение парабульбарных и ретробульбарных инъекций в перевязочных офтальмологического отделения;
- владение хирургическим инструментарием, используемым при офтальмологических операциях, ассистирование на операциях;
- интерпретация результатов инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.);
- определение показаний и противопоказаний для различных путей введения лекарственных средств при патологии органа зрения;
- выявление у пациентов основных патологических симптомов и синдромов офтальмологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, применяя алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ-10 (основного, сопутствующего, осложнений);
- назначение офтальмологическим больным адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом, осуществление алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;
- ведение и заполнение медицинской учетно-отчетной документации в стационарном отделении (история болезни);
- участие в дежурствах в офтальмологических отделениях с врачами Центра;
- участие в клинических разборах;
- участие в клинических конференциях Центра;
- участие в консилиумах профессоров
- **Участие в работе приемного отделения. Ведение пациентов в детском офтальмологическом отделении ФГБУ «ВЦГПХ» Минздрава России)**

Проводится ординатором совместно с преподавателем и дежурным врачом офтальмологом:

- осмотр детских пациентов, поступающих в приемное отделение;
- опрос больных с жалобами со стороны глаз, сбор анамнеза заболевания и анамнеза жизни;
- стандартное офтальмологическое обследование в смотровой приемного отделения (визометрия, биомикроскопия, тонометрия, прямая и обратная офтальмоскопия и т.д.);
- обследование и определение лечебной тактики при заболеваниях век, конъюнктивы, слезных органов;
- выработка навыка дифференциальной диагностики наиболее распространенных офтальмологических нозологий;
- выявление основных симптомов при поражении тканей орбиты различной этиологии;
- изучение методов оказания экстренной первой (догоспитальной) офтальмологической помощи при ургентных состояниях (при травмах органа зрения, острых нарушениях кровообращения в сосудах глаза, острой потере зрения, острой офтальмогипертензии и пр.);
- изучение ведения и заполнения медицинской учетно-отчетной документации;

- оценка тяжести состояния больного, оказание первой медицинской офтальмологической помощи, определение объема и места оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, офтальмологическом стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.).

- участие в дежурствах по оказанию неотложной помощи.

- Ведение стационарных пациентов в детском офтальмологическом отделении (Офтальмологические отделения ФГБУ «ВЦГПХ» Минздрава России)

Проводится ординатором совместно с преподавателем:

- опрос больного с жалобами со стороны глаз, сбор анамнеза заболевания и анамнез жизни;

- стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, периметрия, биомикроскопия, рефрактометрия, прямая и обратная офтальмоскопия и т.д.);

- выработка навыка проведения диагностических методов, в частности прямой и непрямой офтальмоскопии при различной офтальмопатологии глазного дна;

- выявление основных жалоб и проведение дифференциальной диагностики воспалительных и дегенеративных заболеваний органа зрения;

- обследование, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациента;

- определение лечебной тактики при заболеваниях органа зрения и сопутствующей патологии;

- изучение хирургического инструментария используемого при офтальмологических операциях, подготовка к ассистированию на операциях;

- курация пациентов в палатах офтальмологического отделения;

- изучение ведения и заполнения медицинской учетно-отчетной документации в офтальмологическом отделении (история болезни).

- участие в клинических разборах.

- участие в клинических конференциях.

- участие на консультациях профессоров Центра.

2.3 Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося врача-офтальмолога

Контрольные вопросы:

1. Субъективные и объективные методы исследования характера зрения, их описание, методика проведения.
2. Исследование внутриглазного давления методом аппланационной тонометрии.
3. Этапы ультразвуковой фактоэмульсификации катаракты.

Тестовые задания:

(Выберите один правильный ответ)

1. Оптическую коррекцию при гиперметропии назначают

- А) при гиперметропии более 3,5 диоптрий детям раннего возраста
 - Б) при астенопических жалобах или понижении зрения хотя бы на одном глазу
 - В) при постоянном или периодическом сходящемся косоглазии
 - Г) все перечисленное
- Правильный ответ: г

2. Экстренная помощь при иридоциклите включает инстилляцию ...

- А) 1% р-ром пилокарпина
- Б) 2% р-ром борной кислоты
- В) 1% р-ром атропина сульфата
- Г) 3% колларгола

Правильный ответ: а

Ситуационные задачи:

Задача 1. Осмотрев очередного ребенка на общем приеме, вы даете лечебные рекомендации матери, худощавой блондинке, 26 лет с выразительными серыми глазами. При этом вы замечаете на радужной оболочке ее правого глаза броское коричневое пятно размером около 4 - 5 мм. Стоит ли обращать внимание на это обстоятельство и в какой форме?

1. Не стоит
2. Стоит ограничиться уточнением анамнеза
3. Стоит порекомендовать срочно обратиться к специалисту

Задача 2. В приемный покой больницы доставили девочку девяти лет со свежими ожогами глаз и лица пламенем вспыхнувшего бензина. Ресницы и брови обгорели, кожа лица гиперемирована, с отдельными пузырями и некротическими участками на щеках и веках. Вам нужно осмотреть глазные яблоки, чтобы определить тяжесть поражения.

К помощи какого медикамента вам придется прибегнуть в первую очередь?

1. Флуоресцеина
2. Дикаина
3. Перекиси водорода

Задача 3. Женщина привезла двухгодовалого сына из отдаленного сельского района для осмотра к окулисту. Еще в трехмесячном возрасте он не следил за игрушками, а область зрачков у него была не черной, как обычно, а белого цвета. Ребенок родился недоношенным с весом 1800 граммов. После года физически развивался нормально.

О чем здесь следует подумать в первую очередь?

1. О гидрофтальме
2. О ретролентальной фиброплазии
3. О катаракте

4. О ретинобластоме

2.4 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература	
1.	Руководство к практическим занятиям по детской офтальмологии под ред. Е.И. Ковалевского.- М.: Медицина, 1973. – 255с.
2.	Сидоров Э.Г., Мирзоянц М.Г. Врожденная глаукома и ее лечение. – М.: Медицина, 1991. – 208 с. – ISBN 5-255-01097-0
3.	Ретинопатия недоношенных сборник научных трудов. – Москва, 2013. – 219. – ISBN 978-5-905212-23-9
4.	Хлебникова О.В., Дадали Е.Л. Патология органа зрения. – Москва, 2014. – 304.- ISBN 978-5-91902-025-7
5.	Гончарова С.А., Пантелеев Г.В. Функциональное лечение содружественного косоглазия. – Луганск, 2010. – 244 с. – ISBN 978-617-563-023-5
6.	Крейг С. Хойт, Дэвид Тейлор Детская офтальмология. – т. 1, Москва, 2015. – 672 с. – ISBN 978-5-91839-055-9
7.	Anil R Mandal, Peter A Netland The pediatric glaucomas. - Elsevier, 2006. – 113 p.- ISBN 0 7506 7336 2
	Кацнельсон, Л.А. Клинический атлас патологии глазного дна / Л.А. Кацнельсон, В.С. Лысенко, Т.И. Балишанская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120 с.
	Никифоров, А. С. Нейроофтальмология: руководство / А. С. Никифоров. - М.: Гэотар Медиа, 2008. – 485 с.
Дополнительная литература	
1.	Галимова В.У. Пигментная дегенерация сетчатки. – Уфа, 2000
3.	Клячко М.Л. Глаукома детского, юношеского и молодого возраста. – Медгиз, 1961. - 240 с.
4	Ерошевский Т.И., Токарева В.А. Врожденная детская глаукома и ее лечение. – М.: Медицина, 1971 . – 152 с.

2.5 Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения Учебной части включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- учебная комната, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей: комплект глаз-фантомов (муляжей) к фантому-тренажеру для офтальмологов в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; учебно-методическими материалами: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (щелевая лампа, офтальмоскоп ручной, аппарат для проверки остроты зрения, диагностические линзы, офтальмологический фактоэмульсификатор, операционный микроскоп, набор пробных очковых линз и призм, периметр поля зрения, прибор для измерения внутриглазного давления, прибор для определения остроты зрения, бинокулярного и стереоскопического зрения, проектор знаков, цветотест, кератометр) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

2.6 Образовательные технологии

В процессе обучения применяются следующие интерактивные образовательные технологии: дискуссионные, операционные и проблемные методы, лекции в формате видеоконференций, со звуковым сопровождением, формирующие инновационную среду образовательного процесса.

Доклады на ежегодно проводимой в ФГБУ «ВЦГПХ» Минздрава России научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием, региональных научно – практических профессиональных обществах.

2.7 Методические рекомендации по организации производственной практики.

Производственная практика проводится на рабочем месте врача по специальности 31.08.59 – Офтальмология под непосредственным патронажем заведующего Учебной частью. Обучающиеся участвуют в работе отделения, клинических разборах и консилиумах, заседаниях научно-практических врачебных обществ, мастер-классах со специалистами практического здравоохранения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Центра и Учебной части.

Практические навыки и компетенции включены в этап оценки практических навыков Государственной итоговой аттестации по программе ординатуры специальность 31.08.59 – Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).