

**Оценочные средства для проведения аттестации  
по дисциплине « Офтальмология»  
для обучающихся по образовательной программе  
специалитета  
по специальности 31.05.01 Медико-профилактическое дело,  
направленность (профиль) Медико-профилактическое дело,  
форма обучения очная  
на 2023- 2024 учебный год**

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационной задачи, собеседование.

### **Примеры тестовых заданий**

Проверяемые компетенции и индикаторы: УК-1 (УК-1.1; УК-1.2); УК-6 (УК-6.1); ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3); ПКО-4 (ПКО-4.1; ПКО-4.3); ПКО-10 (ПКО-10.1; ПКО-10.2; ПКО-10.3)

1. При эмметропии лучи, пройдя через оптическую систему глаза, фокусируются:
  - 1) впереди сетчатки;
  - 2) на сетчатке;
  - 3) позади сетчатки;
  - 4) как впереди, так и позади сетчатки.
  
2. Блефариты – это:
  - 1) воспаление кожи всего века;
  - 2) воспаление края века;
  - 3) опухоли века;
  - 4) врожденные аномалии века.
  
3. Какие разновидности слепоты и слабовидения в первую очередь определяют прогноз для зрения у данной категории больных:
  - 1) обратимая, необратимая;
  - 2) возникшая в старческом возрасте;
  - 3) врожденная;
  - 4) возникшая в раннем детском возрасте.
  
4. При оказании первой медицинской помощи при проникающем ранении глаза не следует:
  - 1) вводить противостолбнячную сыворотку;
  - 2) накладывать стерильную биную повязку;
  - 3) вводить антибиотики;
  - 4) извлекать из глаза инородное тело.
  
5. Воспалительное заболевание роговицы называется:
  - 1) конъюнктивитом;
  - 2) кератитом;
  - 3) иритом;
  - 4) циклитом.
  
6. Передний увеит не бывает в форме:
  - 1) ирита;

- 2) циклита;
  - 3) иридоциклита;
  - 4) хориоидита.
7. Катаракта – это:
- 1) воспалительное заболевание хрусталика;
  - 2) помутнение хрусталика;
  - 3) эктопия хрусталика;
  - 4) изменение формы хрусталика.
8. Основными типами глаукомы являются:
- 1) сенильная, осложненная, токсическая, травматическая;
  - 2) первичная, вторичная, врожденная;
  - 3) диабетическая, гипертоническая, нефропатическая;
  - 4) стабилизированная, нестабилизированная.
9. При отслойке сетчатки больные обращаются с жалобами на:
- 1) слезотечение и светобоязнь;
  - 2) давящие боли в глазу;
  - 3) появление «занавески» перед глазом;
  - 4) боли при движении глаза.
10. Меланома – это:
- 1) врожденное кистовидное образование;
  - 2) вариант доброкачественной липомы;
  - 3) злокачественная пигментная опухоль;
  - 4) доброкачественная пигментная опухоль.

### 5.2.1. Пример ситуационной задачи

Проверяемые компетенции и индикаторы: УК-1 (УК-1.1; УК-1.2); УК-6 (УК-6.1); ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3); ПКО-4 (ПКО-4.1; ПКО-4.3); ПКО-10 (ПКО-10.1; ПКО-10.2; ПКО-10.3)

К Вам обратилась мать с 7-летним ребенком, которого во время игры ударили по правому глазу снежком.

При исследовании обнаружено: на коже верхнего века правого глаза эрозия, кровоизлияние под конъюнктиву правого глазного яблока. На роговице в оптической зоне эрозия, передняя камера глубокая, на дне ее – полоска крови, иридодонез. С глазного дна отчетливый розовый рефлекс. Острота зрения правого глаза = 0,08 с корр. + 8,0 D = 0,6. Левый глаз здоров острота зрения = 1,0.

Вопросы:

1. Какой диагноз следует поставить?
2. Какую срочную помощь следует оказать?

**Перечень вопросов для собеседования промежуточной аттестации  
(зачет)**

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1.	Понятие слепоты и слабовидения. Распространенность в мире, факторы, влияющие на распространенность слепоты, основные причины в развитых и развивающихся странах. Понятия «зрительный анализатор», «орган зрения». Их основные отделы.	УК-1 (УК-1.1; УК-1.2); УК-6 (УК-6.1); ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-2 (ОПК-2.1; ОПК-2.2); ПКО-4 (ПКО-4.1; ПКО-4.3); ПКО-10 (ПКО-10.1)
2.	Придаточный аппарат глазного яблока, его основные отделы, их функции.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
3.	Анатомия орбиты. Ее содержимое. Придаточные пазухи носа и их роль в заболеваниях органа зрения. Синдром верхней глазничной щели.	УК-6 (УК-6.1); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
4.	Анатомия век, их функциональное значение.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
5.	Анатомия и физиология слезного аппарата. Причины слезотечения (по локализации).	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
6.	Анатомия конъюнктивы, ее функциональное значение.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
7.	Глазное яблоко. Его строение в целом.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
8.	Роговица. Ее строение, функциональное значение.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
9.	Наружная оболочка глазного яблока: два ее отдела, их строение, функциональное значение.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
10.	Сосудистая оболочка глазного яблока. Ее составные части, их функции.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
11.	Радужка. Ее строение, функциональное значение.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)

12.	Цилиарное тело. Его строение, функциональное значение.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
13.	Хориоидея. Ее строение, функциональное значение.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
14.	Сетчатка. Ее строение, функциональное значение.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
15.	Проводящий зрительный путь. Его составные части. Зрительные центры.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
16.	Хрусталик, стекловидное тело. Их строение, функции.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
17.	Передняя и задняя камеры глаза. Продукция внутриглазной жидкости, циркуляция, пути ее оттока.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
18.	Кровоснабжение глазного яблока и его придаточного аппарата.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
19.	Иннервация (чувствительная и двигательная) глазного яблока и его придаточного аппарата.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
20.	Глазодвигательные мышцы глаза, их функции и иннервация.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
21.	Центральное зрение. Острота зрения, методы исследования. Варианты нарушений центрального зрения (метаморфопсии, макропсии, микропсии).	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
22.	Цветовое зрение. Методы его исследования. Виды патологии цветоощущения.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
23.	Периферическое зрение. Поле зрения. Методы его исследования. Виды нарушений периферического зрения (гемианопсии, скотомы), их диагностическое значение.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
24.	Анатомические и физиологические основы бинокулярного зрения, методы его исследования.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
25.	Понятия физической и клинической рефракции. Виды клинической рефракции. Принципы и способы коррекции аметропий.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)

26.	Аккомодация глаза. Ее состояние при различных видах клинической рефракции. Основные аккомодационные нарушения. Пресбиопия: ее причины, клинические проявления, коррекция.	ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
27.	Миопия (близорукость) как вид клинической рефракции. Ее степени, патогенез. Варианты клинического течения. Осложненная миопия. Беременность и миопия. Занятия спортом и миопия. Прогнозирование течения миопии.	ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-2 (ОПК-2.1; ОПК-2.2); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3); ПКО-4 (ПКО-4.1; ПКО-4.3); ПКО-10 (ПКО-10.1; ПКО-10.2; ПКО-10.3)
28.	Основные способы оптической коррекции. Профилактика миопии у детей. Принципы хирургического лечения прогрессирующей миопии.	ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-2 (ОПК-2.1; ОПК-2.2); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3); ПКО-4 (ПКО-4.1; ПКО-4.3); ПКО-10 (ПКО-10.1; ПКО-10.2; ПКО-10.3)
29.	Гиперметропия (дальнозоркость): возрастная динамика, степени, особенности коррекции.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
30.	Астигматизм: виды, принципы коррекции.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)

31.	Рефракционная хирургия как раздел офтальмохирургии. Основные виды хирургических вмешательств при аметропиях. Эксимерлазерная коррекция аномалий рефракции. Основные виды операций, критерии отбора пациентов для них.	ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-2 (ОПК-2.1; ОПК-2.2); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
32.	Косоглазие: этиопатогенез, клинические формы. Дифференциальная диагностика паралитического и содружественного косоглазия.	ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-2 (ОПК-2.1; ОПК-2.2); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
33.	Аллергические заболевания век: клиническая симптоматика, лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2);
		ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
34.	Блефариты: этиология, клинические формы, лечение. Последствия блефаритов. Демодекоз век как причина блефаритов: клиника, принципы лечения.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
35.	Ячмень: клинические разновидности, клиника, лечение. Абортивные мероприятия. Халязион: клиника, медикаментозное и хирургическое лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
36.	Абсцесс, флегмона век. Этиология, клиника, лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
37.	Конъюнктивиты: классификация, эпидемиология, клиническая симптоматика острых и хронических конъюнктивитов, основные принципы лечения в зависимости от этиологии.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
38.	Бактериальные конъюнктивиты: основные разновидности, пути передачи, симптоматика, осложнения, принципы лечения.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)

39.	Хламидийные конъюнктивиты: трахома, паратрахома. Пути передачи, симптоматика, осложнения, принципы лечения.	(ОПК-2.1; ОПК-2.2); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
40.	Вирусные конъюнктивиты: этиология, основные разновидности, пути передачи, симптоматика, осложнения, принципы лечения.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
41.	Аллергические конъюнктивиты: этиопатогенез, основные разновидности, симптоматика, принципы лечения. Весенний катар.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
42.	Воспалительные заболевания орбиты (абсцесс, флегмона). Этиология, клиника, осложнения, принципы лечения.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
43.	Основные виды воспалительных заболеваний слезных органов (дакриoadенит, каналикулит, дакриоцистит).	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
44.	Хронический гнойный дакриоцистит: этиология, патогенез, клиника, сущность хирургического лечения.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
45.	Дакриоцистит новорожденных: причины и время появления, клинические признаки, диагностика и лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
46.	Дакриoadенит: этиология, клиника, диагностика. Принципы лечения.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
47.	Кератиты: классификация, общая симптоматика. Основные этиологические факторы. Общие принципы лечения, особенности, зависящие от этиологии процесса.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)

48.	Бактериальные кератиты: этиология, клиника, принципы лечения. Гнойная язва роговицы: этиология, клиника, осложнения, лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
49.	Герпетические кератиты: клинические формы, патогенез, клиника, лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
50.	Исходы кератитов: клиническая картина, принципы лечения. Хирургическое лечение бельм роговицы. Кератопластика: показания, виды. Понятие о кератопротезировании.	ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
51.	Склериты и эписклериты: этиология, диагностика, лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
52.	Увеиты: этиология, патологические механизмы развития увеитов, классификация. Особенности симптоматики в зависимости от локализации воспалительного процесса.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
53.	Передние увеиты: этиология, клиническая картина, осложнения. Неотложная помощь, принципы местного и общего лечения.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
54.	Синдром «красного глаза». Дифференциальная диагностика острого конъюнктивита, острого иридоциклита, острого приступа глаукомы.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
55.	Задние увеиты: этиология, клиническая картина, осложнения, принципы лечения.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
56.	Периферические увеиты: клиническая картина, осложнения, принципы лечения.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)



		5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
57.	Катаракта, факторы риска развития. Классификация катаракт.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
58.	Корковая катаракта, клиника (субъективная и объективная симптоматика). Ядерная катаракта, особенности течения, клиника (субъективная и объективная симптоматика).	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
59.	Осложненные катаракты, патогенез, особенности клинического течения. Диабетическая катаракта.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
60.	Консервативная терапия катаракт. Хирургическое лечение катаракт. Основные современные направления хирургии катаракты. Вторичная катаракта: понятие, методы лечения.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
61.	Афакия, определение, клинические признаки, способы коррекции. Артифакия, определение, оптические преимущества перед афакией.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
62.	Врожденные катаракты: этиологические факторы, специфические признаки, показания к хирургическому лечению.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
63.	Увеиты: этиология, патологические механизмы развития увеитов, классификация. Особенности симптоматики в зависимости от локализации воспалительного процесса.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
64.	Изменения глазного дна при артериальной гипертензии. Офтальмоскопические признаки по стадиям.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-

		5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
65.	Изменения глазного дна при сахарном диабете: этиопатогенез, классификация диабетической ретинопатии. Офтальмоскопические признаки по стадиям. Принципы современного лечения. Профилактика слепоты от диабетической ретинопатии.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
66.	Окклюзия центральной артерии сетчатки и ее ветвей: клинические проявления, неотложная помощь, дальнейшее лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
67.	Окклюзия (тромбоз) центральной вены сетчатки и ее ветвей: клинические проявления, лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
68.	Отслойка сетчатки: понятие, ее отличие от ретиношизиса. Основные виды отслойки сетчатки: первичная и вторичная, дифференциальный диагноз этих видов отслойки.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
69.	Первичная отслойка сетчатки. Основные звенья этиологии и патогенеза. Клиника (субъективная и объективная симптоматика). Диагностика.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
70.	Основные направления в хирургическом лечении первичной отслойки сетчатки. Факторы риска развития отслойки сетчатки, способы их диагностики. Профилактические мероприятия.	ОПК-2 (ОПК-2.1; ОПК-2.2); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3); ПКО-4 (ПКО-4.1; ПКО-4.3)
71.	Основные виды патологии зрительного нерва. Невриты зрительного нерва, их этиология, клиническая картина в зависимости от локализации	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-

	воспалительного процесса в зрительном нерве. Невриты неинфекционной природы. Основные принципы лечения невритов зрительного нерва.	5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
72.	Ишемическая нейропатия: этиология, варианты локализации процесса в зрительном нерве, клиника, лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
73.	Застойный диск зрительного нерва: понятие, причины, дифференциальный диагноз невритом зрительного нерва. Синдром Фостера Кеннеди. Псевдозастойный диск: причины.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
74.	Понятие глаукомы. Три основных вида глаукомы (врожденная, первичная, вторичная), их принципиальные отличия. Отличие глаукомы от глазной гипертензии.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
75.	Врожденная глаукома: классификация, клиника, лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
76.	Первичная глаукома, классификация, диагностика, клиническая картина двух форм первичной глаукомы.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
77.	Современные принципы и методы консервативного лечения первичной глаукомы. Современные принципы и основные методы лазерного и микрохирургического лечения первичной глаукомы.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
78.	Острый приступ глаукомы: этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложные лечебные мероприятия.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
79.	Вторичная глаукома: классификация, клиника, принципы лечения.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2);

		ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
80.	Клинико-структурная характеристика и основные нозологические формы опухолей век, конъюнктивы и слезной железы.	ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
81.	Меланомы сосудистой оболочки глазного яблока: локализация, клиника, диагностика, принципы лечения.	ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
82.	Ретинобластома. Современные методы диагностики, клиника, лечение.	ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
83.	Классификация повреждений органа зрения.	ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
84.	Непроникающие ранения: определение, классификация по локализации повреждения. Эрозии роговицы, непроникающие ранения склеры, ранения конъюнктивы: клиника, лечение.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
85.	Инородные тела конъюнктивы, роговицы и склеры. Характеристика, тактика удаления.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
86.	Проникающие ранения глазного яблока: определение, классификация, клиника, первая врачебная помощь.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-

		5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3); ПКО-10 (ПКО-10.1; ПКО-10.2; ПКО-10.3)
87.	Специализированная офтальмологическая помощь при проникающих ранениях глазного яблока. Методы диагностики внутриглазных инородных тел.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
88.	Принципы хирургического лечения проникающих ранений глаза. Методы удаления внутриглазных инородных тел.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
89.	Осложнения проникающих ранений, принципы лечения. Симпатическая офтальмия. Металлозы.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
90.	Контузии глаза: определение, общая характеристика повреждений по глубине и тяжести, первая врачебная помощь.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
91.	Повреждения вспомогательного аппарата органа зрения. Орбита: клинические симптомы основных повреждений. Веки: тупые травмы, ранения. Принципы хирургической обработки ранений век.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
92.	Химические ожоги глаза. Общая характеристика, первая врачебная помощь.	ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3)
93.	Специализированная офтальмологическая помощь при химических ожогах глаза. Срочные хирургические вмешательства при ожогах тяжелой степени (III-IV). Причины слепоты после тяжелых ожогов глаза. Принципы оптической реабилитации	ОПК-1 (ОПК-1.1); ОПК-4 (ОПК-4.1; ОПК-4.2); ОПК-5 (ОПК-5.1;

	пациентов.	ОПК-5.2; ОПК-5.3); ПКО-10 (ПКО-10.1; ПКО-10.2; ПКО-10.3)
--	------------	--

**Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости (Rтек)**

Текущий рейтинг по дисциплине оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в семестре, по классической 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение 9 отдельных тем. Форма отчета самостоятельной работы – написание реферата по вопросам темы, объемом 5 страниц на каждый час, выделенный на выполнение конкретной темы самостоятельной работы. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (см. таблицу № 1).

**Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов**

<b>Критерии оценки</b>	<b>Рейтинговый балл</b>
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0 -2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1 - 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

В конце семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (согласно таблице №2).

**Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе**

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	81–82	2.9	57–60
4.9	98–99	3.9	80	2.8	53–56
4.8	96–97	3.8	79	2.7	49–52
4.7	94–95	3.7	78	2.6	45–48
4.6	92–93	3.6	77	2.5	41–44
4.5	91	3.5	76	2.4	36–40
4.4	89–90	3.4	73–74–75	2.3	31–35
4.3	87–88	3.3	70–71–72	2.2	21–30
4.2	85–86	3.2	67–68–69	2.1	11–20
4.1	83–84	3.1	64–65–66	2.0	0–10
		3.0	61–62–63		

## **2. Методика подсчета баллов за итоговое тестирование в семестре (Rмес)**

Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании - 61, максимальное – 20 баллов.

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. Оценка результатов после прохождения теста проводится в соответствии с таблицей 3.

Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования.

**Таблица 3. Перевод результата итогового тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе**

Количество допущенных ошибок при ответе на 20 тестовых заданий	% выполнен ия задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 2	91-100	90-100
2 - 4	81-90	81-90
4 - 6	71-80	71-80
6 - 8	61-70	61-70
≥ 8	0-60	0

### **3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации - зачет (Rna):**

Зачет по дисциплине у студентов проходит в виде собеседования и оценки уровня сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы. Минимальное количество баллов, которое можно получить при собеседовании - 61, максимальное – 100 баллов (см. таблицу 4.)

### **Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций**

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует продвинутый высокий уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и	B	95–91		5



междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует продвинутый уровень сформированности компетенций.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует достаточный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.	E	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень	E	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (3-)

сформированности компетенций.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Студент демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетенций.	Fx 60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F 40-0	2
		КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине/практике доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке(ам):

<https://elearning.volgmed.ru/>

Рассмотрено на заседании кафедры офтальмологии «05» мая 2023 г., протокол № 13.

Заведующий кафедрой



И.А.Гндоян