



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России

/Сайганов С.А./

« 12 »

2018 года.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«Лазерное лечение ретинопатии недоношенных»**

Кафедра офтальмологии

Специальность «Офтальмология»

Санкт-Петербург – 2018

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы.....	3
2. Общие положения.....	4
3. Характеристика программы.....	4
4. Планируемые результаты обучения.....	5
5. Календарный учебный график.....	6
6. Учебный план.....	6
7. Рабочая программа.....	7
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	9
9. Формы контроля и аттестации.....	11
10. Оценочные средства.....	10
11. Нормативные правовые акты.....	16

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Лазерное лечение ретинопатии недоношенных», специальность «Офтальмология».

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Бойко Эрнест Витальевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой офтальмологии; профессор кафедры офтальмологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ
2.	Сайдашева Эльвира Ирековна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры офтальмологии, Гл. детский внештатный офтальмолог С.-Петербурга и Северо-Западного ФО	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ
3.	Фомина Наталья Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры офтальмологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ


Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Лазерное лечение ретинопатии недоношенных», обсуждена на заседании кафедры офтальмологии «01» марта 2018 г., протокол № 3

Заведующий кафедрой, профессор  / Бойко Э.В./
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «15» 06 2018 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ

 / Михайлова О.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом хирургического факультета

«20» апреля 2018 г. протокол № 2

Председатель, профессор  / Глушков Н.И./
(подпись) (расшифровка подписи)

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Ретинопатия недоношенных: патогенез, диагностика, лечение» (далее – Программа), специальность «Офтальмология» представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики, клиники, лечения и профилактики ретинопатии недоношенных;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, клиники, лечения ретинопатии недоношенных

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 72 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): врачи-офтальмологи.

3.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований,

указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего образования, и в приобретении компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности офтальмология.

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

ПК-1: способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования

ПК-2: способность и готовность назначать офтальмологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

ПК-3: использование инновационных технологий для лечения ретинопатии недоношенных

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование (**и приобретение**) профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие **необходимые знания**: по диагностике заболеваний органа зрения у детей

- (**приобрести следующие необходимые знания**: о современных приборных методиках обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза его придаточного аппарата и орбиты с целью установления диагноза ретинопатии недоношенных, принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода; показания к лазеркоагуляции сетчатки; оснащение операционной, хирургический инструментарий;

- усовершенствовать следующие **необходимые умения**: офтальмоскопии, с помощью наложного бинокулярного офтальмоскопа, исследование структур радужно-роговичного угла недоношенных детей,

- (приобрести следующие необходимые умения: исследования структур глазного дна с помощью современных педиатрических ретинальных камер, исследование структур радужно-роговичного угла с помощью современных педиатрических ретинальных камер
- усовершенствовать следующие необходимые практические навыки: исследования рефракции, осмотр радужно-роговичного угла.
- (приобрести следующие необходимые практические навыки: осмотр радужно-роговичного угла у недоношенных детей, обратная офтальмоскопия с помощью НБО, исследование структур глазного дна с помощью педиатрической ретинальной камеры).

5. Календарный учебный график

График обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Очная	Теоретическое обучение	6/8	2	20
	Практическое обучение / семинары	8	6	46
	Итоговая аттестация	6	1	6

6. Учебный план

Категория обучающихся: офтальмологи

Трудоемкость: 72 акад. часов

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ПЗ ¹	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	Неонатальная офтальмология	14			14			Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.1	Развитие, нормальная анатомия и гистология органа зрения	2			2			Текущий контроль (устный опрос)
1.2	Методы исследования в	12			12			Текущий

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
	неонатальной офтальмологии							контроль (устный опрос)
2.	Ретинопатия недоношенных	18	16		2			Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.1	Теории патогенеза ретинопатии недоношенных	4	4					Текущий контроль (устный опрос)
2.2	Классификация РН	4	4					Текущий контроль (устный опрос)
2.3.	Факторы риска развития РН	4	4					Текущий контроль (устный опрос)
2.4	Современные методы лечения РН	6	4		2			Текущий контроль (устный опрос)
3	Лазеры в офтальмологии	28	4		24			Промежуточный контроль (тестовый контроль)
3.1	Лазеры в офтальмологии	26	4		22			Текущий контроль (устный опрос)
3.2	Общие требования безопасности при эксплуатации лазерных установок	2			2			Текущий контроль (устный опрос)
4	Основы организации офтальмологической службы в РФ	6				6		Промежуточный контроль (тестовый контроль)
4.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения	4				4		Текущий контроль (устный опрос)
4.2	Медицинское страхование	2				2		Текущий контроль (устный опрос)
Итоговая аттестация		6	-	-	6			Экзамен
Всего		72	20		46	6		

7. Рабочая программа
 по теме «Лазерное лечение ретинопатии недоношенных»
РАЗДЕЛ I
Неонатальная офтальмология

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Развитие, нормальная анатомия и гистология органа зрения
1.1.1	Нормальная анатомия и гистология органа зрения
1.1.1.1	Развитие, краткие сведения о филогенезе и эмбриональном развитии (периоды, фазы, стадии, этапы развития), нормальная анатомия и гистология органа зрения.
1.2.	Методы исследования в неонатальной офтальмологии
1.2.1.	Офтальмологическое обследование недоношенных детей
1.2.1.1	Исследование новорожденных на ретинальной педиатрической камере
1.2.1.2.	Флюоресцентная ангиография в диагностике РН

РАЗДЕЛ 2

Ретинопатия недоношенных

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Теории патогенеза ретинопатии недоношенных
2.1.1	Современные представления о патогенезе РН
2.2	Классификация РН
2.2.1	Понятие о задней агрессивной РН и пороговых стадиях РН
2.3.	Факторы риска развития РН
2.3.1.	Возможности неонатального менеджмента РН
2.4.	Современные методы лечения РН
2.4.1	Блокаторы ангиогенеза
2.4.2.	Антиоксиданты

РАЗДЕЛ 3

Лазеры в офтальмологии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Лазеры в офтальмологии
3.1.1	Лазерные установки для лечения РН
3.1.1.1.	Диодные лазерные установки для лечения РН
3.2	Общие требования безопасности при эксплуатации лазерных установок
3.2.1.	Принципы работы диодных лазеров и техника безопасности при работе с этими установками

РАЗДЕЛ 4

ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения
4.1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	помощи
4.1.1.1	Основные профессиональные обязанности
4.1.1.2	Право граждан на охрану здоровья и его гарантии
4.2	Медицинское страхование
4.2.1	Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2011, N 25, ст. 3529; N 49, ст. 7047; ст. 7057; 2012, N 31, ст. 4322; N 49, ст. 6758; 2013, N 7, ст. 606; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4084; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6955; 2014, N 11, ст. 1098)
4.2.1.1	Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Факторы риска возникновения и развития тяжелых форм РН. Современные представления о патогенезе заболевания	2.1, 2.3	ПК-1
2.	Классификация РН, современные представления о пороговых стадиях и задней злокачественной РН	2.2	ПК-1, ПК-2
3.	Лазеры в лечении РН	3.1	ПК-2, ПК-3
4.	Диодные лазеры в неонатальной офтальмологии	3.1	ПК-3
5.	Современные методы лечения РН	2.4	ПК-2

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Методы исследования в неонатальной офтальмологии	1.2	ПК-1, ПК-2
2.	Ретинопатия недоношенных. Неонатальный скрининг, мониторинг.	1.1, 2.4	ПК-1, ПК-2
3.	Современные методики проведения лазеркоагуляции сетчатки для лечения ретинопатии недоношенных	2.4, 3.1, 3.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Ретинопатия недоношенных.	Отработка практических навыков. Стандартизированный	ПК-1, ПК-2

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
	Неонатальный скрининг, мониторинг.	пациент	
2.	Модели взаимоотношений между родителями недоношенных детей и врачами.	Отработка практических навыков. Стандартизированный пациент.	ПК-3

самостоятельная работа:

№	Тема практического занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения	Самостоятельная работа	4.1	ПК-1, ПК-2
2.	Право граждан на охрану здоровья и его гарантии	Самостоятельная работа	4.2	ПК-3

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Сайдашева Э.И., Сомов Е.Е., Фомина Н.В. Избранные лекции по неонатальной офтальмологии. СПб, 2006. - 272 с.
2. Сайдашева Э.И. Ретинопатия недоношенных детей. Учебное пособие. – 2012. – 36 с.
3. Федеральные клинические рекомендации «Ретинопатия недоношенных», 2017

Дополнительная литература:

- 1) Сафина Э.Р. Электростимуляция в офтальмологии. Учебное пособие.- 2012.- 39 с.
- 2) Н.В.Фомина Ретиноскопия как современный объективный метод исследования рефракции. Уч.пособие. СЗГМУ., 2011. – 19 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. www.organumvisus.ru
2. <http://www.eyenews.ru/>
3. <http://www.rmj.ru>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме экзамена.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

10.1 Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п.10.3 ФОС)
ПК 1	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования	Контрольные вопросы, Тестовые задания	1,4,5,6,9,11,13,14,15,16,17,18,19,20 1,2,3,4,5
ПК- 2	способность и готовность назначать офтальмологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом	Контрольные вопросы, Тестовые задания	2,3,7,8,10,12 6,7,8,9,10,11,12
ПК -3	использование инновационных технологий для лечения ретинопатии недоношенных	Контрольные вопросы, Тестовые задания	7,8,10,12 2,3,4,5,6,7, 8,9,10, 11, 12

10.2 Критерии оценки, шкалы оценивания

Промежуточный контроль (тестовые задания) – оценка «отлично» - процент правильных ответов 90-100%;

- оценка «хорошо» - процент правильных ответов 80-89%;

- оценка «удовлетворительно» - процент правильных ответов 70-79%.

Текущий контроль (контрольные вопросы)

Оценка - 5 - демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию выполнены

Оценка – 4 демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию выполнены

Оценка - 3 демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявленные к заданию выполнены

Оценка – 2 демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявленные к заданию, не выполнены

Итоговая аттестация (дискуссия)

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены
2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу.

10.3 Оценочные средства

тематика контрольных вопросов:

1. Факторы риска ретинопатии недоношенных
2. Международная классификация ретинопатии недоношенных
3. Показания для хирургического лазерного лечения ретинопатии недоношенных
4. Характеристика детей из группы риска
5. Сроки первого офтальмологического обследования детей из группы риска
6. Возможности неонатального менеджмента ретинопатии недоношенных
7. Методики лазеркоагуляции сетчатки
8. Современные теории патогенеза ретинопатии недоношенных
9. Диспансерное наблюдение детей из группы риска
10. Флюоресцентная ангиография в диагностике РН
11. Задняя агрессивная РН. Варианты течения и подходы к лечению.
12. Современные методы лечения ретинопатии недоношенных
13. Блокаторы ангиогенеза
14. Особенности течения рубцового периода ретинопатии недоношенных
15. Отслойка сетчатки при РН. Клиника, диагностика, принципы лечения
16. Анатомо-физиологические особенности глаз у недоношенных детей.
17. Миопия недоношенных
18. Врожденная глаукома. Причины возникновения у недоношенных детей
19. Порядок оказания офтальмологической помощи недоношенным детям
20. Диспансерное наблюдение детей с ретинопатией недоношенных

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Осмотрите глазное дно недоношенного ребенка бинокулярным офтальмоскопом
2. Проведите иридокорнеальную гониографию
3. Проведите тонометрию по Шиотцу
4. Проведите исследование рефракции с помощью ретиноскопа
5. Оцените изображение заднего отрезка глаза с помощью ОКТ
6. Опишите структуры радужно-роговичного угла

7. Методики скрининга недоношенных детей с помощью педиатрической ретинальной камеры
8. Методика исследования радужно-роговичного угла с помощью педиатрической ретинальной камеры
9. Методика исследования переднего сегмента глаза на оптическом когерентном томографе
10. Методика флюоресцентной ангиографии на ретинальной камере
11. Исследование рефракции с помощью педиатрического дистанционного авторефрактометра
12. Исследование рефракции с помощью ретиноскопа
13. Офтальмологическое обследование новорожденного ребенка
14. Оцените изображение, полученное с помощью педиатрической ретинальной камеры
15. Проведите объективное исследование рефракции с помощью педиатрического дистанционного авторефрактометра
16. Проведите объективное исследование рефракции с помощью ретиноскопа

Тестовые задания:

Инструкция: выбрать один правильный ответ

ДОПОЛНЕНИЯ В МЕЖДУНАРОДНУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:

- а) понятие «пре-плюс» болезнь
- б) описание задней агрессивной РН
- в) все перечисленное

ПОКАЗАТЕЛИ ПАРЦИАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ КИСЛОРОДА В КРОВИ В НОРМЕ:

- а) 40 – 60 мм рт. ст.
- б) 50 – 80 мм рт. ст.
- в) 80 – 100 мм рт. ст.

ПЕРВЫЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ОСМОТР РЕБЕНКУ, РОЖДЕННОМУ НА 30 НЕДЕЛЕ ГЕСТАЦИИ ПОКАЗАН:

- а) на 31 неделе постконцептуального возраста
- б) на 32 неделе постконцептуального возраста
- в) на 32 неделе постконцептуального возраста
- г) на 34 неделе постконцептуального возраста

ОСНОВНОЙ ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РН В 80-90 ГОДЫ XX ВЕКА

- а) низкая масса тела при рождении
- б) оксигенотерапия
- в) уровень выхаживания

ДОПОЛНЕНИЯ В МЕЖДУНАРОДНУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:

- а) понятие «пре-плюс» болезнь
- б) описание задней агрессивной РН
- в) все перечисленное

ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РН – ТКАНЕВАЯ ГИПОКСИЯ НЕЗРЕЛОЙ СЕТЧАТКИ:

- а) да
- б) нет

ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЮ «ПРЕ-ПЛЮС»БОЛЕЗНЬ:

- а) расширение и извитость сосудов сетчатки с образованием замкнутых сосудистых петель у ДЗН по типу «кружевной салфетки»;
- б) выраженное расширение и извитость сосудов сетчатки;
- в) расширение и извитость сосудов сетчатки с последующим выходом процесса в «плюс»-болезнь

ПОКАЗАТЕЛИ ПАРЦИАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ КИСЛОРОДА В КРОВИ В НОРМЕ:

- а) 40 – 60 мм рт. ст.
- б) 50 – 80 мм рт. ст.
- в) 80 – 100 мм рт. ст.

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ЛАЗЕРНОЙ РЕТИНОПЕКЦИИ:

- а) I стадия РН
- б) III стадия РН
- в) пороговое состояние

КАКОЙ ВАРИАНТ ЛАЗЕРНОЙ РЕТИНОПЕКЦИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В 1 ЗОНЕ :

- а) транссклеральная
- б) транспупиллярная
- в) комбинированная
- г) все перечисленное

ПЕРВЫЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ОСМОТР РЕБЕНКУ, РОЖДЕННОМУ НА 30 НЕДЕЛЕ ГЕСТАЦИИ ПОКАЗАН:

- а) на 31 неделе постконцептуального возраста
- б) на 32 неделе постконцептуального возраста
- в) на 32 неделе постконцептуального возраста
- г) на 34 неделе постконцептуального возраста

ПРИ РАЗВИТИИ ПОРОГОВОГО СОСТОЯНИЯ ЛАЗЕРКОАГУЛЯЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА В ТЕЧЕНИИ:

- а) 72 часов
- б) 24 часов
- в) 48 часов

ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК I СТАДИИ РУБЦОВОГО ПЕРИОДА РН:

- а) изменения на периферии сетчатки
- б) смещение центрального сосудистого пучка сетчатки
- в) фиброз на периферии сетчатки

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ ЛАЗЕРКОАГУЛЯЦИЮ СЕТЧАТКИ ДОЛЖНО БЫТЬ:

- а) пожизненным
- б) до достижения 18 лет
- в) по желанию родителей

КАБИНЕТ КАТАМНЕЗА НЕОБХОДИМО СОЗДАВАТЬ ПРИ:

- а) отделении микрохирургии глаза

б) многопрофильном стационаре

ИССЛЕДОВАНИЯ С ПОМОЩЬЮ РЕТИНАЛЬНОЙ КАМЕРЫ – УВЕЛИЧИВАЕТ ВРЕМЯ ИССЛЕДОВАНИЯ И НЕ ИСКЛЮЧАЕТ СУБЪЕКТИВНУЮ ИНТЕРПРЕТАЦИЮ СОСТОЯНИЯ ГЛАЗНОГО ДНА

- а) да
- б) нет

ОСНОВНОЙ ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РН В 40-50 ГОДЫ XX ВЕКА

- а) низкая масса тела при рождении
- б) оксигенотерапия
- в) уровень выхаживания

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ АКТИВНОГО ПЕРИОДА РН ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- а) зоны
- б) протяженность изменений по часам
- в) стадии
- г) наличие или отсутствие «плюс» болезни
- д) все перечисленное

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РН – КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ВЫХАЖИВАНИЯ:

- а) да
- б) нет

ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЮ «ЗАДНЯЯ АГРЕССИВНАЯ РН»:

- а) выраженное расширение и извитость сосудов сетчатки с образованием замкнутых сосудистых петель у ДЗН по типу «кружевной салфетки»;
- б) выраженное расширение и извитость сосудов сетчатки с образованием замкнутых сосудистых петель у ДЗН по типу «кружевной вуали»;
- в) выраженное расширение и извитость сосудов сетчатки с образованием замкнутых сосудистых петель у ДЗН по типу «кружевного воротника»

ПОКАЗАТЕЛИ САТУРАЦИИ КИСЛОРОДА НА ИВЛ У ДЕТЕЙ С ЭНМТ ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ В ПРЕДЕЛАХ:

- а) 73% - 83 %
- б) 83% - 93%
- в) 93% - 103%

Вопрос 6.

ЛАЗЕРНУЮ РЕТИНОПЕКСИЮ НЕ ПРОВОДЯТ НА:

- а) IV стадии РН
- б) пороговой стадии

КАКОЙ ВАРИАНТ ЛАЗЕРНОЙ РЕТИНОПЕКСИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В 3 ЗОНЕ :

- а) транссклеральная
- б) транспупиллярная
- в) комбинированная
- г) все перечисленное

11. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ

«Лазерное лечение ретинопатии недоношенных»

(название образовательной программы должно отражать раскрываемые в ее содержании актуальные вопросы специальности)

Специальность		Офтальмология
Тема		Лазерное лечение ретинопатии недоношенных
Цель		совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации
Категория обучающихся		офтальмологи
Трудоемкость		72 акад. часов
Форма обучения		очная
Режим занятий		8 акад. часов в день
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы (при наличии)	ПК-1	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области офтальмологии
	ПК-2	способность и готовность назначать офтальмологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы (при наличии)	ПК-3	использование инновационных технологий для лечения ретинопатии недоношенных
Разделы программы	Раздел 1	Неонатальная офтальмология
	Раздел 2	Ретинопатия недоношенных
	Раздел 3	Лазеры в офтальмологии
	Раздел 4	Основы организации офтальмологической службы в РФ
Обучающий симуляционный курс	да	Стандартизированный пациент Модели взаимоотношений между родителями недоношенных детей и врачами.
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	-
Стажировка	нет	-
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация

--	--	--

**Сведения об обеспеченности образовательного процесса учебной литературой
или иными информационными ресурсами
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования**

**«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме:
«Лазерное лечение ретинопатии недоношенных», специальность «Офтальмология».
Кафедра офтальмологии

№ п/п	Наименование дисциплин, входящих в заявленную образовательную программу	Количество обучающихся, изучающих дисциплину	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной литературы, вид и характеристика иных информационных ресурсов	Количество
1	2	3	4	5
1.	Неонатальная офтальмология	15	<p>Основная литература:</p> <p>1. Сайдашева Э.И., Сомов Е.Е., Фомина Н.В. Избранные лекции по неонатальной офтальмологии. СПб, 2006. - 272 с.</p> <p>2. Федеральные клинические рекомендации «Ретинопатия недоношенных». 2017 – 32с. http://avo-portal.ru/doc/fkr/item/255-retinopatiya-nedonoshennyh</p> <p>Дополнительная литература:</p> <p>1) Сафина Э.Р. Электростимуляция в офтальмологии. Учебное пособие.- 2012.- 39 с.</p> <p>2) Н.В.Фомина Ретиноскопия в практике детского офтальмолога : учебное пособие / Н. В. Фомина ; ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. офтальмологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 48 с.</p> <p>Базы данных, информационно-справочные системы: 1. www.organum-visus.ru - Орган Зрения www.Organum-Visus.com 2. http://www.eyenews.ru/ - Все новости офтальм 3 http://www.rmj.ru -- Русский медицинский журнал RMJ</p>	1
2.	Ретинопатия недоношенных			
3.	Лазеры в офтальмологии			
4.	Основы организации офтальмологической службы в РФ			
5.				

Заведующий кафедрой, профессор



Бойко Э.В.

СОГЛАСОВАНО:
Заведующая библиотеки
СЗГМУ им. И.И. Мечникова



_____ Бут Г.И. _____

« _____ » _____ 201 _____ г.