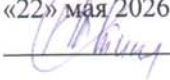


Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**  
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**  
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом  
ПИУВ - филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
«22» мая 2026 г. протокол № 5  
 Председатель В.А. Типикин

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
ПИУВ – филиала ФГБОУ  
ДПО РМАНПО Минздрава России  
канд. мед. наук  
Д.В. Вихрев  
«28» мая 2026г.



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

выпускников основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы подготовки кадров высшей  
квалификации в ординатуре по специальности  
31.08. 59 Офтальмология

**Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»**

**Обязательная часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108  
академических часов) (БЗ.О.01)**

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения  
очная

Пенза  
2026

## Состав рабочей группы

### по разработке программы государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.59 Офтальмология

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кузнецов Сергей Леонидович	канд. мед. наук, доцент	Заведующий кафедрой офтальмологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Шурупова Надежда Борисовна	канд. мед. наук	Доцент кафедры офтальмологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Егорова Алла Викторовна	канд. мед. наук	Ассистент кафедры офтальмологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Анесян Феня Араратовна		Ассистент кафедры офтальмологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Логунов Дмитрий Владимирович		Ассистент кафедры офтальмологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
6.	Типикин Валерий Александрович	канд. мед. наук, доцент	Заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Денисова Алла Геннадьевна	д-р мед. наук, доцент	Заместитель директора по развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Морозова Ольга Александровна	д-р мед. наук	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

## **Содержание**

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология разработана на основании:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями на 26 марта 2022 года);
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 7 апреля 2025 г. N 312 «Об утверждении порядка Организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14 мая 2025 г. N 82152);
- Приказ Министерства образования и науки России от 12 сентября 2013 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.10.2013, регистрационный №30163) (в ред. Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.03.2018 №210, от 15.04.2021 №296, от 13.12.2021 №1229);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. №620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского, фармацевтического образования» (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный №30304)
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями от 27 марта 2020 г.) (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 №98 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.59 «Офтальмология» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.03.2022 г. Регистрационный № 67738);

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 июня 2017 г. №470н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-офтальмолог» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 июня 2017 г. Регистрационный № 47191);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.09.2013, регистрационный №29950) (в ред. Приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.08.2019 №615н, от 19.02.2020 №106н);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.08.2019 №615Н «О внесении изменений в номенклатуру медицинских организаций, утвержденную приказом министерства здравоохранения российской федерации от 6 августа 2013 г. №529н, и в перечень видов медицинских организаций в соответствии с номенклатурой медицинских организаций, в отношении которые не проводится независимая оценка качества условий оказания ими услуг, утвержденный приказом министерства здравоохранения российской федерации от 28 апреля 2018 г. №197н» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 октября 2019 г. №56107)

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2020 №106Н «О внесении изменения в номенклатуру медицинских организаций, утвержденную приказом министерства здравоохранения российской федерации от 6 августа 2013 г. №529н (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 24 марта 2020 г. №57825) (в ред. Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.01.2014 №63, ... , от 15.04.2021 №296, от 13.12.2021 №1229)

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный №73664);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный №73677);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541 н. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» в оказании медицинской помощи (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г. №18247);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2025 № 633н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Офтальмология» (зарегистрирован Министерством юстиции России 25.11.2025, регистрационный № 84259);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.10.2025 № 614н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «офтальмология»» (зарегистрирован Министерством юстиции России 27.10.2025, регистрационный № 83962);

- Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от «Об утверждении стандартов медицинской помощи по профилю «Офтальмология»: <https://avo-portal.ru/dokumenty/standarts/standarts>

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

- Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

- Положение об ординатуре;

- Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

## **1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-офтальмолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

## **II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-офтальмолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности .

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.59 Офтальмология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

### **III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

1) междисциплинарного тестирования;

2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОСВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.59 Офтальмология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-офтальмолог.

#### **Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать: **универсальными компетенциями** (далее–УК).

– способностью критически и системно анализировать, определять

- возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);
  - способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
  - способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
  - способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **общепрофессиональными компетенциями** (далее – ОПК):

*в деятельности в сфере информационных технологий:*

- способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности (ОПК-1);

*в организационно-управленческой деятельности:*

- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

*в педагогической деятельности:*

- способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3);

*в медицинской деятельности:*

- способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способностью назначать лечение пациентов при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (ОПК-6);
- способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);
- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК): в оказании медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы:

- проведением обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза (ПК-1);
- назначением лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контролем его эффективности и безопасности (ПК-2);
- проведением и контролем эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценкой способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ПК-3);
- проведением медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (ПК-4);
- проведением и контролем эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-5);
- проведением анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-6)
- проведением медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (ПК-6);
- оказанием медицинской помощи в экстренной форме (ПК-7).

### **I этап. Междисциплинарное тестирование**

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.59 Офтальмология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО.

**Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:**

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Этапы первичной хирургической обработке раны края века	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-7
	1.восстановление маргинального края века; 2.сшивание хрящевой пластины; 3.достижение полной герметизации раны кожи и слизистой века; 4.при необходимости установление в рану дренажа	
2.	Гониоскопические изменения при глаукоме	УК-1, ОПК-4, ОПК- 7, ПК-1
	1.наличие эндогенной и экзогенной пигментации в углу передней камеры; 2.степень открытия угла передней камеры корнем радужной оболочки; 3.линияSamroalesi; 4.переднесинехии; 5.новообразованные сосуды; 6.гониодисгенез	
3.	Формы ретробульбарного неврита по анатомическому признаку, нуждающиеся в консультации и лечении у невролога	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-2
	1.периферический; 2.аксиальный; 3.трансверзальный	
4.	Лечение увеита, ассоциированного с юношеским ревматоидным артритом	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1, ПК-2
	1. глюкокортикоиды; 2.нестероидные противовоспалительные средства; 3.иммунодепрессанты; 4.мидриатики по показаниям; 5.гипотензивная терапия при повышении внутриглазного давления; 6. консультация и лечение у ревматолога; 7. медико-социальная экспертиза по показаниям	
5.	Профилактика слепоты от глаукомы	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6,
	1.профилактические осмотры на глаукому у населения РФ с 40-летнего возраста 1 раз в 3 года; 2.профилактические осмотры на глаукому лиц, страдающих эндокринными заболеваниями, гипертонической болезнью,	

	миопией средней и высокой степени, с отягощенной наследственностью по глаукоме 1 раз в год; 3. диспансеризация больных глаукомой; 4. консультация больного глаукомой у терапевта, эндокринолога, невролога и врачей других специальностей по показаниям; 4. проведение школы глаукомного больного в лечебных учреждениях; 5. санитарно-профилактическая работа по формированию здорового образа жизни у населения; 6. своевременная медико-социальная экспертиза по показаниям.	
--	--	--

**II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников**

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология.

**Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:**

1. Принципы медицинской этики и деонтологии.
2. Основные приказы МЗ РФ по организации офтальмологической службы в Российской Федерации.
3. Общее строение зрительного анализатора. Значение органа зрения в жизни человека.
4. Передняя камера глаза. Методы исследования, изменения ее глубины и содержимого при патологических состояниях. Водянистая влага, ее состав, назначение, секреция и пути оттока. Дренажная система глаза. Методы исследования угла передней камеры.
5. Рефрактогенез. Роль наследственности и внешней среды в формировании рефракции; Врожденная, школьная и высокая прогрессирующая миопия. Паралич и спазм аккомодации. Особенности исследования рефракции у детей. Циклоплегические средства, назначения.

6. Физическая и клиническая рефракция глаза, рефракционная хирургия, вклад отечественных ученых в ее развитие.
7. Бинокулярное зрение, условия его осуществления. Патогенез содружественного косоглазия.
8. Содружественное косоглазие; патогенез, клиника, диагностика, лечение, дифференциальный диагноз с паралитическим.
9. Анатомия век. Ячмень; клиника, осложнения, лечение. Халазион. Абцесс и флегмона век; причины, клиника, неотложная помощь и дальнейшее лечение.
10. Строение слезных органов. Дакриоаденит и дакриоцистит; клиника, диагноз, лечение.
11. Строение роговицы, иннервация, питание. Общие симптомы кератитов.
12. Строение и функции радужной оболочки. Зрачок в норме и патологии. Мидриатики и миотики, показания к назначению.
13. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с покраснением глазного яблока (синдром «красного глаза»).
14. Принципы лечения кератитов и иридоциклитов. Кортикостероиды в офтальмологии. Показания и противопоказания к назначению.
15. Исследование глазного дна. Нормальная офтальмоскопическая картина. Изменения глазного дна при общих заболеваниях.
16. Острые нарушения кровообращения в сетчатке. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
17. Застойный диск зрительного нерва; причины развития, дифференциальный диагноз.
18. Старческая катаракта, дифференциальный диагноз, осложнения, их профилактика, лечение.
19. Патогенез глауком. Классификация первичной глаукомы. Открытоугольная глаукома. Патогенез, клиника, дифференциальный диагноз.
20. Проникающие ранения глаза, диагностика, принципы современной первичной хирургической обработки.
21. Химические ожоги глаз. Классификация, клиника, неотложная помощь, исходы.
22. Новообразования сетчатки и хориоидеи. Методы диагностики и лечения внутриглазных новообразований.

**Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Укажите последовательность действий при оказании первой помощи при ожогах глаз	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-7

	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обильно промыть передний отдел глазного яблока, вывернув веки, физиологическим раствором в течение 30 минут</li> <li>2. Осмотреть глазное яблоко, удалить оставшиеся частицы повреждающего веществ</li> <li>3. Осуществить инстилляцию антисептика</li> <li>4. Наложить стерильную повязку</li> </ol>	
2.	Показания к назначению мидриатика	УК-1, УК-5, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ирит</li> <li>2. иридоциклит</li> <li>3. кератоувеит</li> <li>4. спазм аккомодации</li> <li>5. ПИНА</li> <li>5. для проведения офтальмоскопии</li> </ol>	
3.	Перечислите заболевания, при которых необходима диагностика на оптическом когерентном томографе	УК-1, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-3
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. заболевания зрительного нерва</li> <li>2. глаукома</li> <li>3. возрастная макулярная дегенерация</li> <li>4. макулярный отек различного генеза</li> <li>5. макулярный разрыв</li> <li>6. инородное тело в слоях сетчатки</li> <li>7. хориоретинит</li> </ol>	
4.	Проведите дифференциальную диагностику заболеваний, протекающих с покраснением глазного яблока	УК-1, ОПК-4, ПК-2, ПК-4, ПК-7

	<p>1.конъюнктивит: не снижает остроты зрения (кроме аденовирусного кератоконъюнктивита), радужка спокойная, реакция зрачка на свет живая</p> <p>2.кератит: наличие инфильтратов на роговице, радужка спокойная, реакция зрачка на свет живая, острота зрения может быть снижена</p> <p>3.гнояная язва роговицы: наличие бело-желтого инфильтрата, подрытый край язвы, гипопион, ступенчатость рисунка радужки, задние синехии, острота зрения всегда снижена</p> <p>4.ирит: небольшая отечность радужки, замедленная реакция зрачка на свет, небольшая цилиарная болезненность при пальпации, острота зрения может быть снижена</p> <p>5.иридоциклит: преципитаты на задней поверхности роговицы, экссудация во влаге передней камеры, изменение цвета и рисунка радужки, задние синехии, экссудация в стекловидном теле, выраженная цилиарная болезненность при пальпации, острота зрения снижена</p> <p>6. острый приступ глаукомы: отек роговицы, передняя камера мелкая, радужка отечная, зрачок шире чем на другом глазу, высокое внутриглазное давление, острота зрения всегда снижена</p>	
5.	План лечения больного содружественным косоглазием	УК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-3, ПК4, ПК-6
	<p>1.плеоптика</p> <p>2.ортоптика зрения каждого глаза с коррекцией и выявление амблиопии</p> <p>3.хирургическое лечение</p> <p>4.ортоптика</p> <p>5.диплоптика</p>	
6.	Принципы лечения неинфекционных иридоциклитов. Показания и противопоказания к назначению кортикостероидов при неинфекционных иридоциклитах.	УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3
	<p>1. Принципы лечения: кортикостероиды, НПВС, мидриатики, цитостатики, генно-инженерная терапия.</p> <p>2. Показания к применению кортикостероидов: с целью купирования аутоиммунного воспалительного процесса</p> <p>3. Противопоказания к кортикостероидам: злокачественные новообразования, СД, ГБ, остеопороз (относительные)</p>	
7.	Исследование глазного дна. Нормальная офтальмоскопическая картина. Изменения глазного дна при гипертонической болезни.	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-4

<p>1. Глазное дно осматривается прямым ручным офтальмоскопом, налобным бинокулярным офтальмоскопом, с помощью щелевой лампы с использованием: 1. Линзы Гольдмана (центральное зеркало – осмотр макулярной зоны (прямая офтальмоскопия), трапецевидное зеркало (осмотр парацентральной зоны – обратная офтальмоскопия), прямоугольное зеркало (осмотр периферии глазного дна – обратная офтальмоскопия)), 2. С использованием асферической линзы 60 dptr (макула – прямая офтальмоскопия), 3. С использованием асферической линзы 78 dptr (центральная и парацентральная зоны глазного дна – прямая офтальмоскопия), 4. Фундус-камера. Ранее применялся ручной офтальмоскоп Гельмгольца с использованием линз 13 и 20 dptr (обратная офтальмоскопия).</p> <p>2. Осматривается диск зрительного нерва (бледно-розовый), границы (четкие), экскавация (в норме до 0,5 диаметра диска зрительного нерва), сосуды (в норме разветвлены под острым углом, соотношение диаметра вен к артериям 3:2), макула (без патологических изменений), периферия глазного дна (в норме патологические изменения отсутствуют)</p> <p>3. Первая стадия – гипертоническая ангиопатия. В этой стадии происходит сужение артерий и расширение вен сетчатки, соотношение калибра этих сосудов становится 1:4, повышенная извитость, неравномерность калибра вен. Симптом Салюса-Гунна I. Может иметь место штопорообразная извилистость мелких венул (симптом Гвиста).</p> <p>Вторая стадия – гипертонический ангиосклероз сетчатки. Отмечается неравномерность калибра и просвета артерий, увеличивается их извитость. В связи с гиалинозом стенок артерий центральная световая полоска (рефлекс по ходу сосуда) становится уже, приобретает желтоватый оттенок, что придает сосуду сходство со светлой медной проволокой. Позднее она еще больше суживается, и сосуд приобретает вид серебряной проволоки. Симптом Салюса-Гунна II-III. В области диска зрительного нерва могут наблюдаться новообразованные сосуды и микроаневризмы. У части больных диск может быть бледным, однотонным с восковым оттенком.</p> <p>Третья стадия – гипертоническая ангиоретинопатия и нейроретинопатия. Симптом Салюса-Гунна III. На глазном дне, кроме изменений сосудов, появляются кровоизлияния в сетчатку, ее отек и ватообразные очаги, а также мелкие белые очаги эксудации. Ступенчатость границ диска зрительного нерва, он может увеличиваться в размерах и проминировать в стекловидное тело. Скопление мелких очагов эксудации вокруг желтого пятна - симптом фигуры звезды.</p>	
---	--

8.	Неотложная помощь при острой окклюзии центральной артерии сетчатки.	УК-1, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2, ПК-7
	Стратегии и варианты лечения острой окклюзии центральной артерии сетчатки: 1. Для расширения центральной артерии сетчатки с целью увеличения перфузии: ингаляции карбогена, сублингвальный приём изосорбида динитрата, гипербарическая оксигенация, пентоксифиллин. 2. Для перемещения эмболов: массаж глаз, транслюминальный Nd: YAG-лазер, витрэктомия 3. Увеличение среднего перфузионного давления за счет снижения внутриглазного давления: парацентез передней камеры, внутривенное введение ацетазоламида, витрэктомия	
9.	План ведения больного с подозрением на глаукому.	УК-1, УК-2, ОПК-4, ПК-1
	1. Суточная тонометрия - тонометрия в разное время суток (6 измерений), либо через 3 ч. в течение суток. 2. Тонография 3. Пахиметрия 4. Ультразвуковая биометрия 5. Биомикроскопия 6. Гониоскопия 7. Офтальмоскопия с указанием размеров экскавации, использование индексов ISNT 8. Стандартная автоматическая периметрия 9. ОКТ диска зрительного нерва и сетчатки 10. ОКТ-ангио	
10.	Перечислите инструментальные методы диагностики при меланоме хориоидеи.	УК-1, УК-2, ОПК-4, ПК-1
	1. Биомикроскопия глаза 2. Гониоскопия 3. Офтальмоскопия с максимальным мидриазом 4. УЗИ глаза и орбиты с обзорной двумерной серошкальной эхографией (В – режим) для выявления проминенции, диаметра основания опухоли, исключения экстрабульбарного роста. 5. Цветовое доплеровское картирование опухоли для определения наличия собственной неоваскулярной сети 6. Ультразвуковая биомикроскопия переднего отдела глаза 7. Флюоресцентная ангиография 8. Оптическая когерентная томография (ОКТ) заднего отдела глаза для диагностики морфометрических признаков меланомы 9. Периметрия 10. Локальная электроретинография	

	<p>11. Тонкоигольная аспирационная биопсия опухоли в трудных для клинической диагностики случаях внутриглазных опухолей, когда комплексное клинико-инструментальное обследование не позволяет установить точный диагноз.</p> <p>12. КТ и МРТ орбит при подозрении на прорастание внутриглазной опухоли за пределы глаза для уточнения степени инвазии новообразования в орбиту</p> <p>13. МРТ головного мозга с в/в контрастированием всем пациентам при наличии симптомов или жалоб со стороны ЦНС (наличие неврологической симптоматики) с целью подтверждения или исключения метастатического поражения головного мозга</p>	
--	--	--

**Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:**

№	Содержание задачи	Индексы
		<b>проверяемых компетенций</b>
1.	<p>Мужчина 58 лет обратился в пункт неотложной помощи областной офтальмологической больницы с жалобами на наличие завесы со стороны носа перед левым глазом. Из анамнеза: Со слов пациента, 2 дня назад появились «вспышки», а затем завеса со стороны носа перед левым глазом. Накануне появления симптомов занимался тяжелым физическим трудом. Объективно:  Vis OD = 1.0 ВГД = 21 мм.рт.ст.  Vis OS = 0.1 н/к. ВГД= 20 мм.рт.ст.  OU - положение глазного яблока правильное, движения в полном объеме. Слезопродуцирующие и слезовыводящие структуры: без патологии. Конъюнктива бледно-розовая, отделяемого нет. Роговица: прозрачная, чувствительность в норме, Передняя камера: средней глубины, влага прозрачная. Радужка: рельеф четкий, кайма равномерная, зрачок круглый, реакция зрачка на свет живая. Хрусталик: прозрачный.  Глазное дно (медикаментозный мидриаз)  OD - ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Ход и калибр сосудов не изменен, а: v= 2:3. Макулярная область - без патологии.  OS - ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Ход и калибр сосудов не изменен, а: v= 2:3. Пузырь отслоенной сетчатки с 11 до 5 час. с захватом макулярной области, подвижный при движении глаза; дырчатый разрыв на 13 час.  Вопросы:  1. Сформулируйте диагноз по классификации.</p>	УК-1, УК-2, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3

	2. План лечения.	
	1. Регматогенная отслойка сетчатки левого глаза 2. Оперативное лечение	

2.	<p>Женщина 60 лет обратилась к офтальмологу по месту жительства с жалобами на затуманивание, снижение зрения, искажения (метаморфопсии) перед обоими глазами. Со слов пациента, зрение обоих глаз снижалось постепенно в течение нескольких месяцев, искажения появились месяц назад. Сахарный диабет 2 типа, стаж 10 лет, принимает пероральные сахар снижающие препараты. Уровень гликированного гемоглобина не измерялся. Отмечает периодическое повышение уровня глюкозы при измерении в домашних условиях до 13 ммоль/л. Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Непереносимости лекарственных препаратов не отмечает. Профессиональные вредности отрицает. Объективно: Vis OD- 0.6 н.к., Vis OS- 0.5 н.к, ВГД OU- 21 мм.рт.ст.</p> <p>OU - положение глазного яблока правильное, движения в полном объеме. слезопродуцирующие и слезовыводящие структуры: без патологии. Конъюнктива-бледно-розовая, отделяемого нет. Роговица: прозрачная, чувствительность в норме. OU-передняя камера: средней глубины, влага прозрачная. Радужка: рельеф четкий, кайма равномерная, зрачок круглый, реакция зрачка на свет живая. Хрусталик: прозрачный. Глазное дно (медикаментозный мидриаз) ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Отмечается расширение вен, штрихообразные кровоизлияния, единичные микроаневризмы в верхне-височном и нижневисочном квадрантах. Макулярная область – утолщением сетчатки, отложение «твердых» экссудатов.</p> <p>Вопросы: 1. Выберите необходимый для постановки диагноза лабораторный метод обследования. 2. Выберите необходимый для постановки диагноза инструментальный метод обследования. 3. Какой предполагаемый основной диагноз? 4. Какой наиболее предпочтительный метод лечения при наличии ДМО?</p>	УК-1, УК-2, УК-5, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3
	<p>1. Биохимический метод анализа крови. 2. ОКТ макулы 3. Препролиферативная диабетическая ретинопатия, диабетический макулярный отёк обоих глаз. 4. Интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза</p>	

## Примеры экзаменационных билетов для собеседования

### Билет №1

1. Строение роговицы, иннервация, питание. Общие симптомы кератитов.
2. Укажите последовательность действий при оказании первой помощи при ожогах глаз.
3. Ситуационная задача.

Мужчина 58 лет обратился в пункт неотложной помощи областной офтальмологической больницы с жалобами на наличие завесы со стороны носа перед левым глазом. Из анамнеза: Со слов пациента, 2 дня назад появились «вспышки», а затем завеса со стороны носа перед левым глазом. Накануне появления симптомов занимался тяжелым физическим трудом. Объективно:

Vis OD = 1.0 ВГД = 21 мм.рт.ст.

Vis OS = 0.1 н/к. ВГД = 20 мм.рт.ст.

OU - положение глазного яблока правильное, движения в полном объеме. Слезопродуцирующие и слезовыводящие структуры: без патологии. Конъюнктивы бледно-розовая, отделяемого нет. Роговица: прозрачная, чувствительность в норме, Передняя камера: средней глубины, влага прозрачная. Радужка: рельеф четкий, кайма равномерная, зрачок круглый, реакция зрачка на свет живая. Хрусталик: прозрачный.

Глазное дно (медикаментозный мидриаз)

OD - ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Ход и калибр сосудов не изменен, а: v= 2:3. Макулярная область - без патологии.

OS - ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Ход и калибр сосудов не изменен, а: v= 2:3. Пузырь отслоенной сетчатки с 11 до 5 час. с захватом макулярной области, подвижный при движении глаза; дырчатый разрыв на 13 час.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз по классификации.
2. План лечения.

## IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

### 4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

### 4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>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 научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>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 междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>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.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>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,</p>	Неудовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
<p>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.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	

#### 4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

## V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Основная литература

1. Аветисов С.Э. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 952 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970485729.html?SSr=07E906021B905>
2. Аветисов С.Э. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 904 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465851.html>

3. Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 432 с. (Серия "Национальные руководства") // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461594.htm>

4. Егоров, Е. А. Национальное руководство по глаукоме / под ред. Егорова Е. А., Еричева В. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-5492-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454923.htm>

5. Егоров, Е. А. Офтальмофармакология : руководство для врачей / Е. А. Егоров, Ж. Г. Оганезова, Т. В. Ставицкая. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 576 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970486375.html?SSr=07E906021B905>

6. Тахчиди, Х. П. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5728-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457283.html>

#### *Дополнительная литература*

1. Азнаурян, И. Э. Диагностика и лечение содружественного сходящегося косоглазия / Азнаурян И. Э., Баласанян В. О., Маркова Е. Ю. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453858.html>

2. Бржеский, В. В. Неонатальная офтальмология : руководство для врачей / под ред. В. В. Бржеского, Д. О. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6152-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461525.html>

3. Груша Я.О. Паралитический лагофтальм / Груша Я. О., Фетцер Е. И., Федоров А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450260.html>

4. Груша, Я. О. Мейбография при новообразованиях век / Я. О. Груша, Э. Ф. Ризопулу, А. А. Федоров, И. А. Новиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5848-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458488.html>

5. Егоров, Е. А. Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы : руководство для врачей / Е. А. Егоров, В. Н. Алексеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. : ил. - 224 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448854.html>

6. Егоров, Е. А. Первичная открытоугольная глаукома / Егоров Е. А., Алексеев В. Н., Газизова И. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449547.htm>

7. Короев О.А., Короев А.О., Ахполова В.О. Клиническая анатомия органа зрения. Учебное пособие. - 1-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа 2026. - 712 с. <https://www.geotar.ru/lots/NF0034820.html>

8. Лоскутов И.А., Афанасьева А.А., Бредихина А.С., Гурбанова Г.М. УЗИ в офтальмологии. - 1-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 112 с.

<https://www.geotar.ru/lots/NF0034820.html>

9. Лоскутов И.А., Егорова А.В. Нарушения аккомодации и вергенции. Руководство для врачей. - 1-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 96 с.

<https://www.geotar.ru/lots/NF0034820.html>

7. Лоскутов, И. А. Диабетическая ретинопатия, диабетический макулярный отек - как достичь регресса : руководство для врачей / И. А. Лоскутов, Е. Н. Хомякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-7553-9, DOI: 10.33029/9704-7553-DMO-2023-1-264. - URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475539.html>

8. Муртазин, А. И. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448403.htm>

9. Нероев В. В. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448113.htm> Пауков, В. С.

Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва : Литтерра, 2018. - 768 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html>

10. Пирадов, М. А. Неврологические офтальмологические заболевания и синдромы : руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 216 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-9074-7. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970490747.html>

11. Тараскова К.И., Лоскутов И.А. Блефароптоз. - 1-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 96 с. <https://www.geotar.ru/lots/NF0034820.html>

12. Фролов, М. А. Дренажная хирургия глаукомы / М. А. Фролов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-8397-8, DOI: 10.33029/9704-8397-8-DSG-2024-1-144. - URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970483978.html>

13. Шилова, Т. Ю. Лазерная коррекция зрения и этот загадочный инновационный метод ReLEx SMILE / Т. Ю. Шилова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5856-3. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458563.html>

### ***Учебно-методическое обеспечение***

1. Черныш, В. Ф. Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-4184-8. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441848.html>

2. Тарасовой, Г. Д. Аллергический риноконъюнктивит у детей / под ред. Г. Д. Тарасовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 128 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439555.html>
3. Дементьев, А. С. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437858.html>
4. Нероев, В. В. Пулевые ранения глаза и орбиты в мирное время / В. В. Нероев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 104 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441299.htm>
5. Каган, И. И. Функциональная и клиническая анатомия органа зрения / И. И. Каган, В. Н. Канюков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440438.html>
6. Возрастная макулярная дегенерация [Электронный ресурс] / С.А. Алпатов, А.Г. Щуко. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435144.html>
7. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения [Электронный ресурс] : руководство / И.Б. Медведев, В.Ю. Евграфов, Ю.Е. Батманов – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»). – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433249.html>
8. Клинический атлас патологии глазного дна [Электронный ресурс] / Кацнельсон Л.А., Лысенко В.С., Балишанская Т.И. – 4-е изд., стер. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423400.html>
9. Травмы глаза [Электронный ресурс] / под общ. ред. Р.А. Гундоровой, В.В. Нероева, В.В. Кашникова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428092.html>

### ***Учебно-методическое обеспечение***

10. Черныш, В. Ф. Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-4184-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441848.html>
11. Тарасовой, Г. Д. Аллергический риноконъюнктивит у детей / под ред. Г. Д. Тарасовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 128 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439555.html>
12. Дементьев, А. С. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437858.html>
13. Нероев, В. В. Пулевые ранения глаза и орбиты в мирное время / В. В. Нероев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 104 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441299.htm>

14. Каган, И. И. Функциональная и клиническая анатомия органа зрения / И. И. Каган, В. Н. Канюков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440438.html>

15. Возрастная макулярная дегенерация [Электронный ресурс] / С.А. Алпатов, А.Г. Щуко. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435144.html>

16. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения [Электронный ресурс] : руководство / И.Б. Медведев, В.Ю. Евграфов, Ю.Е. Батманов – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»). – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433249.html>

17. Клинический атлас патологии глазного дна [Электронный ресурс] / Кацнельсон Л.А., Лысенко В.С., Балишанская Т.И. – 4-е изд., стер. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423400.html>

18. Травмы глаза [Электронный ресурс] / под общ. ред. Р.А. Гундоровой, В.В. Нероева, В.В. Кашникова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428092.html>

### ***Интернет-ресурсы открытого доступа:***

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)

3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)

7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)

8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)

10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)

11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>

13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>

14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>

15. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний  
<http://bolezni-sindromy.ru/>