

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**СТАВРОПОЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ**



**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ПО ОФТАЛЬМОЛОГИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА**

г. Ставрополь – 2025

УДК 617.7 – 009.7: 616.31 (07.07)

Учебно-методическое пособие по офтальмологии для студентов лечебного факультета. Ставрополь. Изд: СГМА, 2014 г.

Учебно-методическое пособие по офтальмологии, подготовленное для студентов лечебного факультета включает в себя новейшие достижения науки и требования в свете новых введений в учебную программу всего курса глазных болезней. Авторами учтены все требования, утвержденные к преподаванию офтальмологии в высшей школе министерства образования Российской Федерации, современные знания медицины в целом и основ офтальмологии, в частности, которые студент получает на практических занятиях, должны быть обеспечены теорией, логикой мышления и овладения практическими навыками исследования органа зрения, что необходимо для врача общей практики – семейного врача. Текст пособия включает в себя основополагающие схемы, указания, рецептуру, контрольные и тестовые задания, позволяющие студенту рационально и целенаправленно реализовать учебные часы практических занятий, успешно провести курацию больного и с интересом выполнить УИРС.

Пособие отвечает требованиям программы по офтальмологии для студентов медицинских университетов и академий, утвержденной управлением учебных заведений департамента образовательных медицинских учреждений и кадровой политики Минздрава Российской Федерации от 2003 г.

Составители: академик РАЕН, д.м.н., профессор **Л.П.Чередниченко**
к.м.н., доцент **Г.В.Кореньяк**
к.м.н., доцент **М.Л.Чередниченко**

Рецензент: д.м.н., проф. Н.А.Рогова

© **Ставропольская государственная
медицинская академия**

ПРЕДИСЛОВИЕ

Настоящие учебно-методические рекомендации к практическим занятиям студентам лечебного факультета СГМА, предназначены в целях преподавания более полного курса офтальмологии на пятом курсе обучения. Данная позиция в полной мере продиктована современными требованиями к высшей школе, которая занимается подготовкой профессиональных специалистов для практического здравоохранения. Эта подготовка прежде всего врача общей практики (семейного врача), который должен в полной мере владеть теоретическими знаниями, а также основными современными методами исследования органа зрения у пациентов. Врач общей практики (семейный врач), кроме профилактической и лечебной работы с заболеваниями у пациентов внутренних органов и многих других систем в анатомо-физиологическом статусе, должен уметь выделить значимость глазной симптоматики и методов исследования органа зрения, имеющих весьма важное значение в доклинической диагностике целого ряда соматических заболеваний, с которыми студенты встречаются на протяжении всех лет обучения в ВУЗе.

Отсутствие в настоящее время современных пособий к практическим занятиям по глазным болезням для студентов лечебного факультета в значительной степени снижает возможности в приобретении студентами основных навыков в освоении методов исследования органа зрения.

В предлагаемых нами методических рекомендациях для студентов лечебного факультета выделяются основные задачи занятий, которыми определяется порядок работы студента на практических занятиях, для чего и представлены отдельные основные разделы офтальмологии с учетом новейших достижений медицинской науки, студент, овладев ими, сможет самостоятельно обследовать пациента – изучить зрительные функции, произвести осмотр, проанализировать предварительно собранный анамнез истории болезни и жизни, с последующей систематизацией его и общего состояния пациента, что позволит правильно установить диагноз, определить курс лечения, а также необходимость дополнительных смежных консультаций, если этого требует выявленная патология в организме обследуемого пациента.

Исходя из этого, нами для более качественной самостоятельной работы студентов на практических занятиях приводится перечень специальной и дополнительной литературы, тестовый контроль, что позволит обеспечить более правильную и полную подготовку будущего специалиста, врача общей практики (семейного врача).

ЗАДАЧИ ТЕРАПЕВТА В ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ГЛАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

На современном этапе развития медицинской науки перед терапевтами и офтальмологами должны быть поставлены общие задачи по профилактике глазных заболеваний. Причем ряд мероприятий в профилактике основных глазных заболеваний может быть реализован только совместными усилиями офтальмолога и терапевта.

С целью повышения эффективности профилактических мероприятий среди населения необходимо:

1. Установить тесный контакт в работе участкового окулиста и участкового терапевта.
2. Отработать тактику терапевта при оказании первой помощи больным с травмами органа зрения.
3. Отработать тактику терапевта при оказании первой помощи больным с «синдромом красного глаза».
4. Целенаправленно обеспечить своевременную консультацию окулиста диспансерным больным с хроническими заболеваниями (гипертоническая болезнь, сахарный диабет, атеросклероз, коллагенозы, эндокринные заболевания и др.).
5. Целенаправленно обеспечить своевременную консультацию окулиста больным с заболеваниями (туберкулез, сифилис, СПИД, хламидиоз).
6. Обеспечить контроль зрительных функций всем больным старше 40 лет группы риска, угрожаемых по глаукоме (сосудистые заболевания, диабет, коллагенозы).
7. Учитывать состояние органа зрения при профессиональной патологии.
8. Повысить онкологическую настороженность при профосмотрах.
9. Учитывать состояние рефракции при обследовании больных.

**ПЛАН-СХЕМА
МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ
ПО ОФТАЛЬМОЛОГИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА**

1. Беседа с группой студентов заведующего кафедрой об этике и деонтологии в офтальмологии, о клинической базе кафедры и основных показателях работы, о системе УИРС, принципах и системе контроля знаний, об особенностях подготовки врача общей практики (семейного врача).
2. Мотивация цели, задач, методов и объема исследований на каждом занятии.
3. Демонстрация тематических больных на каждом занятии (3-4 больных). Демонстрация основных микрохирургических операций на дисплее, прямая живая трансляция из операционной.
4. Разбор преподавателем каждого больного с участием всех студентов с обязательным оформлением микростатуса, истории болезни, установлением диагноза и назначения лечения.
5. Самостоятельная госпитальная система обследования всех больных, курируемых на занятии с отработкой практических навыков. Демонстрация практических навыков на мониторе.
6. Текущий контроль по тестово-эталонной системе письменно и устно с последующим резюме преподавателя при положительных и отрицательных ответах.
7. Работа с курируемыми больными, оформление истории болезни, диспансерных карт у детей до года и от 1 года до 15 лет. Выполнение УИРС. Само- и взаимодиспансеризация по состоянию глаз друг у друга.

СХЕМА ОПИСАНИЯ ЗДОРОВОГО ГЛАЗА

Веки покрывают и выполняют форму глазного яблока, гласная щель миндалевидной формы, подвижность их не ограничена, смыкание краев век плотное и полное на всем протяжении, интермаргинальное пространство не изменено. Рост ресниц правильный : на верхнем веке вперед и кверху, на нижнем веке вперед и книзу. Слезные точки на вершине слезных бугорков обращены в сторону глазного яблока и слезного озерца, слезное мяско бледно розового цвета. При пальпации области проекции слезного мешка патологических выделений нет. Соединительная оболочка хрящей век и переходных складок, глазного яблока розовая, блестящая, влажная, ход сосудов не изменен, четко видны протоки мейбомиевых желез. Орбита - форма обычная, края ее при пальпации без деформации, гладкие. Положение глазного яблока в орбите правильное, срединное, подвижность в полном объеме. Склера молочно-белого цвета, поверхность гладкая на всем протяже-

нии, сосуды не изменены. Лимб полупрозрачный, шириной 1-1,5 мм. Роговица – прозрачная, блестящая, сферичная, зеркальная, покрыта перикорнеальной пленкой, нормальных размеров, чувствительность сохранена. Горизонтальный диаметр у новорожденного 9 мм, к году - 10 мм, к 7 годам - 11 мм, у взрослого 11,5-12 мм. Передняя камера средней глубины, влага прозрачная. Радужка - в цвете не изменена (описать цвет), рисунок рельефный, крипты ее выражены. Зрачок правильной круглой формы, положение его правильное – срединное, реакция зрачка на свет живая, диаметр зрачка 3-3,5 мм. Область зрачка черного цвета, в проходящем свете с глазного дна получается равномерный розовый рефлекс. Глазное дно: диск зрительного нерва бледно-розовый. Границы четкие, сосуды соразмерные. Макулярный и фовеальный рефлекс хорошо выражены. Периферические отделы глазного дна без патологии. ВГД при пальпации в норме (Тн).

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

1. Исследование остроты зрения у детей и взрослых.
2. Исследование полей зрения (контрольный метод, периметрия).
3. Субъективный метод определения рефракции, знакомство со скиаскопией.
4. Методы офтальмоскопического исследования.
5. Определение угла косоглазия по Гирш-Бергу.
6. Определение бинокулярного зрения (с «дырой» в ладони, на четырех точечном тесте).
7. Проверка проходимости слезных канальцев, слезоотводящих путей, слезного мешка и слезного канала (канальцевая и носовая цветные пробы).
8. Исследование офтальмотонуса (пальпаторный метод, тонометрия)
9. Выворот век - пальцами, стеклянной палочкой, векоподъемником.
10. Закапывание глазных капель, закладывание глазной мази за веки.
11. Исследование чувствительности роговицы и целости ее эпителия.
12. Удаление поверхностных инородных тел из конъюнктивы и роговицы.
13. Методы фиксации ребенка при осмотре глаз.
14. Исследование гласного яблока методом проходящего света.
15. Определение цветоощущения, светоощущения.
16. Методы наложения повязок на глаз.
17. Общее знакомство с работой на щелевой лампе (биомикроскопия).
18. Определение прямой и содружественной реакции зрачков на свет.
19. Рентген-диагностика инородных тел в офтальмологии.
20. Методы промывания конъюнктивальной полости.
21. Определение выстояния глазных яблок (линейкой, экзофтальмометром).