

31.08.59 «Офтальмология»

Вопросы теоретической части

- 1 История мировой и отечественной офтальмологии. Вклад кафедры офтальмологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова.
- 2 Принципиальная схема строения и функции органа зрения.
- 3 Топографическая анатомия глазницы.
- 4 Кровоснабжение глазного яблока.
- 5 Глазодвигательные мышцы. Анатомия, иннервация, функции.
- 6 Веки. Анатомия и функции.
- 7 Слёзные органы. Анатомия и функции.
- 8 Конъюнктивa. Анатомия и функции.
- 9 Роговица. Анатомия, функции.
- 10 Радужка. Анатомия и функции, зрачковые реакции.
- 11 Передняя и задняя камеры глаза. Анатомия и функция радужно-роговичного угла.
- 12 Цилиарное тело. Анатомия и функции.
- 13 Хрусталик. Анатомия и функции.
- 14 Склера. Анатомия и функции.
- 15 Сосудистая оболочка. Анатомия и функции.
- 16 Сетчатка. Анатомия и функции.
- 17 Зрительный нерв. Анатомия и функции.
- 18 Анатомия зрительно-нервного пути.
- 19 Острота зрения. Субъективные и объективные методы определения остроты зрения.
- 20 Поле зрения. Нарушения поля зрения. Методы исследования.
- 21 Светоощущение. Исследование темновой адаптации. Нарушения темновой адаптации.
- 22 Цветоощущение. Классификация расстройств цветоощущения. Методы исследования.
- 23 Бинокулярное зрение и его нарушения. Методы исследования.
- 24 Паралитическое косоглазие. Этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
- 25 Содружественное косоглазие. Этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
- 26 Основные методы рентгенодиагностики в офтальмологии.
- 27 Физическая и клиническая рефракция. Субъективные Объективные и методы определения клинической рефракции.
- 28 Аппарат и механизм аккомодации, пресбиопия.
- 29 Принципы коррекции миопии, гиперметропии, астигматизма, пресбиопии. Правила коррекции анизометропии.
- 30 Современная рефракционная хирургия при аметропиях.
- 31 Блефариты. Этиология, классификация, клиника диагностика, принципы лечения.

- 32 Острые конъюнктивиты. Клинические признаки, классификация, принципы диагностики и лечения. Тактика при эпидемических конъюнктивитах.
- 33 Хронические конъюнктивиты. Клинические признаки, принципы диагностики и лечения. Роль этиологических факторов.
- 34 Трахома, паратрахома. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение.
- 35 Дакриоцистит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
- 36 Кератиты. Этиология, клинические формы, диагностика, принципы лечения.
- 37 Острый иридоциклит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
- 38 Хориоретинит. Этиология, клинические формы, диагностика, принципы лечения.
- 39 Неврит зрительного нерва. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 40 Застойный диск зрительного нерва. Этиопатология и дифференциальная диагностика.
- 41 Изменение формы, положения век. Выворот, заворот, птоз, лагофтальм. Этиопатогенез, клиника, принципы лечения.
- 42 Дистрофические заболевания конъюнктивы (птеригиум, пингвекула, ксероз). Этиопатогенез, клинические проявления, принципы лечения.
- 43 Дистрофические заболевания роговицы (кератоконус, эндотелиально-эпителиальная дистрофия, помутнение роговицы). Этиопатогенез, клинические проявления, принципы лечения.
- 44 Катаракта. Этиология, классификация, диагностика, принципы лечения.
- 45 Отслойка сетчатки. Этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
- 46 Возрастная макулярная дегенерация. Этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
- 47 Острое нарушение кровообращения центральной артерии сетчатки. Этиология, патогенез, клиника, офтальмоскопическая картина, лечение.
- 48 Тромбоз центральной вены сетчатки. Этиопатогенез, клиника, лечение.
- 49 Глаукома. Определение, этиопатогенез, триада Грефе, классификация.
- 50 Первичная глаукома. Формы, клиника, диагностика, медикаментозное и хирургическое лечение, диспансерное наблюдение.
- 51 Острый приступ закрытоугольной глаукомы. Клиника, диагностика, лечение.
- 52 Поражения органа зрения при сахарном диабете.
- 53 Изменения на глазном дне при гипертонической болезни и атеросклерозе.
- 54 Ожоги глаз. Этиопатогенез, классификация Б.Л. Поляка.
- 55 Ожоги глаз. Клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.

- 56 Ультрафиолетовая офтальмия. Этиология, формы, диагностика, принципы лечения.
- 57 Действие на глаз светового излучения ядерного взрыва (СИЯВ).
- 58 Механические повреждения органа зрения. Классификация.
- 59 Ранения век. Классификация, неотложная помощь при ранениях век.
- 60 Непрободные ранения глазного яблока. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 61 Прободные ранения глазного яблока. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 62 Ранения глазницы. Клиника, диагностика, первая врачебная помощь.
- 63 Осложнения прободных ранений глазного яблока в ранний период.
- 64 Осложнения прободных ранений глазного яблока в отдаленный период.
- 65 Контузии вспомогательных органов глаза. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 66 Контузии глазного яблока. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
- 67 Поражения глаз проникающей радиацией. Виды, диагностика, прогноз.
- 68 Синдром верхней глазничной щели.
- 69 Дифференциальная диагностика острого иридоциклита, острого конъюнктивита и острого приступа закрытоугольной глаукомы.
- 70 Организация офтальмологической помощи в практике врача части.

Ситуационные задачи

1. Офицер привёл на осмотр мать 60 лет. Она жалуется на боли в правой половине головы, тошноту с позывами на рвоту. Правым глазом не различает ни одной строчки в таблице Головина-Сивцева. При взгляде на горящую электрическую лампочку видит ореол в виде радуги. Правый глаз гиперемирован, зрачок широкий, при пальпации глаз безболезненен.

Какое исследование необходимо выполнить для установления диагноза (в условиях медпункта войсковой части)? Как записываются результаты этого исследования? Как проверить остроту зрения в данном случае? Выставьте диагноз, примите решение о дальнейшей тактике.

2. Военнослужащий обратился с жалобами на светобоязнь, слезотечение, режущие боли в левом глазу, появившиеся после легкой травмы веткой дерева.

При осмотре светобоязнь, слезотечение, блефароспазм. Вокруг роговицы легкая гиперемия с фиолетовым оттенком, роговица прозрачная, блестящая. Острота зрения снижена (0,6 – 0,7). Как, не имея щелевой лампы, уточнить характер возможных нарушений в роговице? Пр продемонстрируйте методику осмотра роговицы, закапайте необходимые капли, выставите диагноз, примите решение о дальнейшей тактике.

3. Солдата привели в медпункт к исходу дня. Из-за светобоязни и слезотечения не может открыть глаза. Пациент вспомнил, что несколько часов назад помогал при электросварке. У сварщика были защитные очки, а он очками не пользовался.

На обоих глазах перикорнеальная инъекция.

Какие изменения можно ожидать в роговице? Покажите, как ее исследуют (каким методом), в частности, при выраженной светобоязни, продемонстрируйте закапывание необходимых капель. Выставьте диагноз. Примите решение о дальнейшей тактике.

4. Жалобы на боли, светобоязнь и ощущение инородного тела в правом глазу, особенно при его движениях, слезотечение, возникшее после уборки территории.

Подозревается инородное тело в конъюнктивальном мешке или на роговице.

Покажите, как осматривается конъюнктива и роговица, приготовьте все необходимое для удаления найденного Вами инородного тела. Покажите, как закапываются глазные капли и заложите глазную мазь.

5. При взгляде на источник света военнослужащий обнаружил неприятные ощущения в правом глазу, чувство легкой боли и светобоязни. При боковом фокальном освещении обнаружена перикорнеальная инъекция, на задней поверхности роговицы в нижнем ее отделе видны сероватые отложения. В сравнении со здоровым глазом (левым) радужка грязновато-зеленого цвета, зрачок более узкий, чем на другой стороне, с фестончатым краем.

Покажите, как проверить чувствительность цилиарного тела? Как сформулировать диагноз в случае резкой болезненности в области цилиарного тела? Покажите, как оказать неотложную помощь, выставите диагноз, примите решение о дальнейшей тактике.

6. Жалобы на упорное слезотечение, явлений раздражения глазного яблока нет.

Покажите, как исследуют слезоотводящие пути: слезные точки, содержимое слезного мешка. Проходимость в нос.

Предположим, краситель при проверке правого глаза оказался в носу через 15 минут, а при проверке левого глаза через 5 минут. Дайте оценку результатам пробы. С каким диагнозом Вы направите больного к офтальмологу?

7. При боковом освещении в роговице обнаружено инородное тело, слегка выступающее над поверхностью, оно окружено тонким венчиком серовато-коричневого цвета (в анамнезе – токарные работы).

Покажите, каким оснащением медпункта (части) нужно воспользоваться, чтобы удалить инородное тело? Закапайте капли, необходимые для Ваших манипуляций. Заложите мазь, которую Вы считаете в данном случае необходимой.

8. При исследовании в проходящем свете обнаружены смещающиеся с небольшой амплитудой и независимо от движений глаза сгустки, значительно ослабляющие розовый рефлекс с глазного дна (что бы это могло быть?). В анамнезе: при ремонте техники после удара молотком по детали мгновенно почувствовал удар по глазу. Боль исчезла, но зрение снизилось. Какие у Вас возникли предположения о диагнозе?

Покажите, как и какие диагностические капли закапывать в глаз? Покажите, какой повязкой при необходимости иммобилизируют больной глаз? Как организуют транспортировку к специалисту?

9. В медпункт части доставлен рядовой. По словам сопровождающего, 15 – 20 минут назад при гашении извести произошел выброс раствора и пострадавшему залило лицо и глаза. Лицо тут же было обмыто водой. Пострадавший открыть глаз не может, жалуется на сильные боли в них.

Продемонстрируйте Ваши действия, используя оснащение глазного уголка (офтальмологического рабочего места).

10. Рядовому во время ремонта танка при ударе молотком по пальцу гусеницы что-то отскочило и ударило по правому глазу. Спустя несколько часов зрение затуманилось. В медпункте при проверке остроты зрения правого глаза с 2,5 метров читает только первую строчку (запишите результат исследования). С боковым освещением (покажите, как это делается) удалось обнаружить линейную ранку в роговице длиной около 2 мм. Область зрачка сероватого цвета. Рефлекс с глазного дна ослаблен.

Выставьте диагноз. Закапайте необходимые капли, наложите требующуюся повязку и отдайте распоряжение о характере эвакуации.

11. Рядовой И. жалуется на покраснение обоих глаз, слипание век по утрам, выделения из глазных щелей. Заболел три дня назад. Сосед по койке ранее обратился к врачу с аналогичными жалобами. При осмотре во внутренних уголках век гнойное отделяемое. Острота зрения каждого глаза 1.0. Роговицы прозрачные. Конъюнктивы век гиперемированы, имеют бархатистость. В области переходных складок слизисто-гнойное отделяемое. Гиперемия глазных яблок, усиливающаяся к экватору.

Покажите, как производится туалет глаз (удаление отделяемого)? Как закапывают глазные капли? Как исследуют состояние регионарных лимфатических узлов? Ваш диагноз и лечебная тактика относительно больного?

12. Рядовой А. жалуется на понижение остроты зрения на правом глазу. Накануне во время занятий по физкультуре получил удар по глазу шайбой. При осмотре: правым глазом считает пальцы на расстоянии 2 метра, зрение не корректируется. Роговица прозрачная. В передней камере имеется кровь. Детали радужки различимы с трудом.

Запишите остроту зрения, покажите, как ориентировочно проверяются поле зрения. Сформулируйте диагноз, наложите повязку и отдайте распоряжения о характере транспортировки к офтальмологу.

Перечень практических заданий и/или стандартных действий

1. Исследуйте остроту зрения для дали и запишите полученные данные.
2. Исследуйте остроту зрения для близи и запишите полученные данные.
3. Определите pH среды конъюнктивальной полости с помощью лакмусовой бумажки.
4. Покажите, какие отделы органа зрения можно исследовать методом бокового фокального освещения и доложите результаты этого исследования.
5. Продемонстрируйте методику исследования глаз в проходящем свете и доложите о полученных результатах.
6. Наложите бинокулярную повязку.
7. Приготовьте всё необходимое для удаления инородных тел из роговицы и с конъюнктивы.
8. Исследуйте цветоощущение пациента с помощью пороговых таблиц и сформируйте результаты этого исследования.
9. Наложите монокулярную повязку.
10. Исследуйте у больного поле зрения каждого глаза контрольным способом.
11. Исследуйте у больного поле зрения каждого глаза на периметре Ферстера.
12. Продемонстрируйте методику закладывания за веки глазной мази.
13. Закапайте в больной глаз пациента раствор анестетика и промойте конъюнктивальный мешок из резинового баллончика, удалите частички агрессивного вещества.
14. Проведите определение ближайшей точки ясного зрения и запишите полученные данные.
15. Проведите исследование слёзоотводящих путей.
16. Прочитайте и охарактеризуйте рецепт на очки.
17. Покажите, как произвести туалет краёв век, удаление чешуек, туширование и смазывание ресничного края (мазью или лекарственными растворами), массаж век.
18. Проведите осмотр конъюнктивы век и глазного яблока, доложите результаты осмотра.
19. Измерьте межзрачковое расстояние, установите очковую оправу и определите субъективным методом рефракцию.
20. Закапайте капли и наложите монокулярную повязку.
21. Исследуйте поле зрения контрольным методом и на периметре Ферстера.
22. Определите внутриглазное давление пальпаторным методом и запишите полученные результаты.
23. Исследуйте бинокулярное зрение (ориентировочно и на приборе). Доложите результаты.
24. Проведите офтальмоскопию зеркальным офтальмоскопом. Доложите результаты.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы

№ п/п	Заглавие	Назначение	Автор(ы)	Издательство	Год издания	Электронный адрес
Основная						
1	Офтальмология (общая и военная офтальмология)	Электронный учебник	А.Н. Куликов, В.В. Волков (редакторы)		2016	
2	Методика обследования больного в офтальмологической клинике.	Учебное пособие	Бойко Э.В., Коскин С.А., Харитонов Н.Н., Шишкин М.М.		2013	
3	Офтальмологический глоссарий для курсантов, студентов и слушателей факультетов подготовки врачей	Учебное пособие	В.А. Рейтузов, А.Ф. Соболев, С.А. Коскин		2015	
4	Открытая травма глаза	Монография	Волков В.В.		2016	
5	Ожоги глаз	Монография	Черныш В.Ф.		2017	
Дополнительная						
6	Боевая травма органа зрения. // Военно-полевая хирургия:	Раздел // Учебника	Бойко Э.В., Черныш В.Ф., Чурашов С.В.		2015	
7	Диагностика и хирургическое лечение заболеваний и повреждений слезоотводящих путей.	Учебное пособие	Порицкий Ю.В., Бойко Э.В.		2013	
8	Краткий курс анатомии органа зрения.	Учебное пособие	Горбачёв Д.С.		2009	