

ОРД-ОФТ-24



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения России»**

Кафедра оториноларингологии с офтальмологией

КУРС ОФТАЛЬМОЛОГИИ

КОРОЕВ О.А., КОРОЕВ А.О.

**ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ
по дисциплине «ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ В
ОФТАЛЬМОЛОГИИ»**



**Название тем для самостоятельной работы клинических
ординаторов по офтальмологии**

№ темы	Наименование темы
1.	Наружный осмотр, вывороты век. Пробы Ширмера, Веста и Норна.
2.	Биомикроскопия, гониоскопия и офтальмоскопия.
3.	Исследование внутриглазного давления. Экзофтальмометрия.
4.	Визометрия и периметрия.
5.	Подбор очков.
6.	Скиаскопия и рефрактометрия.
7.	Десмургия.
8.	Закладывание мази и закапывание капель. Глазные инъекции.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения России»**

Кафедра оториноларингологии с офтальмологией

КУРС ОФТАЛЬМОЛОГИИ

КОРОЕВ О.А., КОРОЕВ А.О.

**ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ
по дисциплине «ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ В
ОФТАЛЬМОЛОГИИ»**



**Тема 1: Наружный осмотр, вывороты век. Пробы Ширмера, Веста
и Норна.**

ТЕМА 1: «Наружный осмотр, вывороты век. Пробы Ширмера, Веста и Норна».

I. Вопросы для проверки исходного (базового) уровня знаний.

1.

Отделы глаза, исследуемые при наружном осмотре	Названия

2.

Выворот нижнего века	Рассматриваемые отделы глаза

3.

Выворот верхнего века	Рассматриваемые отделы глаза

4.

Проба Ширмера	Цель проведения

5.

Пробы Веста	Другие названия

6.

Проба Норна	Цель проведения

II. Целевые задачи:

<p><u>Ординатор должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • как провести наружный осмотр глаза; • как произвести выворот век; • как поставить пробу Ширмера; • как поставить пробы Веста; • как поставить пробу Норна. 	<p><u>Рекомендуемая литература:</u></p> <p><i>а) учебная литература</i> Кански Д.К. Клиническая офтальмология: систематизированный подход /пер с англ. Под ред. В.П. Еричева. – 2-е изд. – Wrocław: Elsevier Urban & Partner, 2009. – 944 с. Офтальмология: учебник /под ред. Е.А. Егорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с. Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. Офтальмология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с. Учебник. Глазные болезни / под ред. А.П. Нестерова и др. – М.: «Лидер М», 2008. – 316 с.</p> <p><i>б) дополнительная</i></p>
--	---

	<p>Короев О.А., Короев А.О. Методические рекомендации по усвоению практических навыков по офтальмологии. 2015.</p> <p>Ляйтман М.В. Обследование в офтальмологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224 с.</p>
<p><u>Ординатор должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • провести наружный осмотр глаза; • произвести выворот век; • поставить пробу Ширмера; • поставить пробы Веста; • поставить пробу Норна. 	<p><u>Рекомендуемая литература:</u> Та же.</p>

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

Вариант 1

1. Какое общее заболевание организма можно предположить при таком внешнем виде пациента?



2. Какое исследование, изображенное на рисунке, проводится пациенту?



3. С какой целью пациенту выполняют канальцевую пробу?



4. Какой вид освещения необходим для проведения наружного осмотра?

5. Что является критерием правильности выворота нижнего века?
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 2

1. Какая диагностическая манипуляция изображена на рисунке, и с какой целью она выполняется?



2. На какие качества век необходимо обращать внимание при проведении наружного осмотра?
3. Назовите отделы органа зрения, которые исследуются при наружном осмотре в первую очередь.
4. Какова цель постановки пробы Ширмера?



5. Какие растворы необходимы для инстилляции в глаз при постановке канальцевой и носовой проб?
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 3

1. Возможно ли проведение пальпации при наружном осмотре?
2. Как иначе называются пробы Веста?

3. Какой из изображенных на рисунках инструментов целесообразно применять для двойного выворота верхнего века (пометьте птичкой под рисунком)?



4. Под каким углом необходимо загибать полоски фильтровальной бумаги для постановки пробы Ширмера?



5. Расставьте в правильной последовательности, обозначив цифрой, порядок наружного осмотра структур глаза.
Конъюнктивa –
Веки –
Глазное яблоко –
Слезные органы –
6. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

Вариант 4

1. Опишите, на какие изменения век, определяемые при наружном осмотре, необходимо обращать внимание?
2. Напишите, какие особенности лица, выявляемые при наружном осмотре, могут быть прямо или косвенно связаны с патологией органа зрения?

3. Который глаз рассматривают первым при наружном осмотре?
4. За какое веко закладываются фильтровальные полоски для постановки пробы Ширмера?
5. Через какое время при канальцевой пробе начинает обесцвечиваться глазное яблоко?
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 5

1. Напишите, о наличии какой патологии может говорить определяемая при пальпации век крепитация?
2. Через неизменную прозрачную конъюнктиву век видны желтоватые узкие вертикальные полоски. Что это?
3. На какие свойства век обращают внимание при наружном осмотре?
4. На какое время просят пациента закрыть глаза, после введения за веки фильтровальных полосок, при постановке пробы Ширмера?



5. В какой носовой ход вводится ватный тампон при постановке носовой пробы?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 6

1. Какие дополнительные приспособления можно использовать для выворота верхнего века?

2. Какую патологию у ребенка можно предположить при данной картине, наблюдаемой при внешнем осмотре?



3. Для проведения наружного осмотра больного нужно посадить позади или напротив источника света?

4. С какой целью, иногда в глаза инстиллируется анестетик?

5. На какую глубину вводят в нос ватный тампон при постановке носовой пробы?

6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 7

1. Какова норма смачивания полоски фильтровальной бумаги при постановке пробы Ширмера?



2. Напишите алгоритм методики выворота нижнего века.

3. Какие изменения лица пациента, выявляемые при наружном осмотре, могут говорить о наличии общих заболеваний, которые могут оказывать влияние на состояние органа зрения?

4. Какой вид освещения необходим для проведения наружного осмотра?
5. Через какое время при постановке носовой пробы ватный тампон извлекают из носа?
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 8

1. Объясните причины, почему верхнее веко технически вывернуть гораздо сложнее, чем нижнее?
2. Напишите алгоритм действий для выворота верхнего века пациента?
3. На какие качества век необходимо обращать внимание при проведении наружного осмотра?
4. Какова норма смачивания полоски фильтровальной бумаги у пожилых людей при постановке пробы Ширмера?



5. Какое время необходимо для окрашивания ватного тампона при носовой пробе, для того, чтобы пробу считать положительной?
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

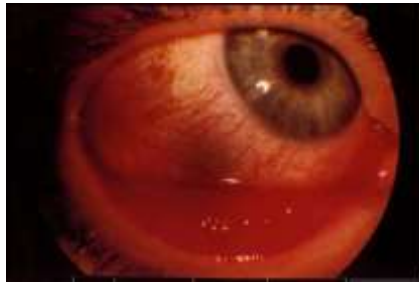
Вариант 9

1. Каков размер смачивания фильтровальной полоски при постановке пробы Ширмера при различных степенях угнетения слезообразования?

2. Какой метод исследования необходимо применить для диагностики изображенной на рисунке патологии?



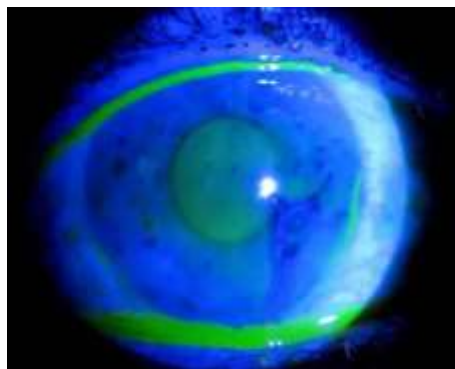
3. Определите, какой вид инъекции глазного яблока изображен на рисунке?



4. Какая манипуляция позволяет получить изображенную на рисунке картину?



5. С какой целью ставится проба Норна?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 10

1. Какую патологию у ребенка можно предположить при данной картине, наблюдаемой при внешнем осмотре?



2. Объясните, почему выворот верхнего века технически выполнить труднее, чем выворот нижнего века?
3. Какое анатомическое образование, видимое при наружном осмотре, обозначено на рисунке стрелкой?



4. Назовите пробу, которая проводится пациенту?



5. Опишите методику постановки пробы Норна
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПО ТЕМЕ

1. При проведении наружного осмотра глаза в темном помещении настольная лампа помещается:
А – справа и сзади от пациента;
Б – справа и спереди от пациента;
В – слева и спереди от пациента;
Г – слева и сзади от пациента;
Д – прямо перед лицом пациента.
2. Для выворота нижнего века у пациента врачу необходимо иметь:
А – анатомический пинцет;
Б – векоподъемник;
В – стеклянная палочка;
Г – векорасширитель;
Д – инструментарий не нужен.
3. При проведении выворота верхнего века необходимо, чтобы пациент:
А – посмотрел вниз;
Б – посмотрел вверх;
В – закрыл глаза;
Г – задержал дыхание;
Д – вывернул его сам.
4. Каковы в среднем размеры фильтровальной бумаги для постановки пробы Ширмера?
А – 2х2 см
Б – 0,5х2 см
В – 0,5х5 см
Г – 1х5 см
Д – 1х2 см
5. Какова норма разрыва слезной пленки при пробе Норна после моргания у молодых людей?
А – меньше 10 секунд;
Б – 21 ± 2 секунды;
В – 26 ± 2 секунды;
Г – 16 ± 2 секунды;
Д – пленка не разрывается.

Ответы.

1 – В; 2 – Д; 3 – А; 4 – В; 5 – Б.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения России»**

Кафедра оториноларингологии с офтальмологией

КУРС ОФТАЛЬМОЛОГИИ

КОРОЕВ О.А., КОРОЕВ А.О.

**ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ
по дисциплине «ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ В
ОФТАЛЬМОЛОГИИ»**



Тема 2: Биомикроскопия, гониоскопия и офтальмоскопия.

ТЕМА 2: «Биомикроскопия, гониоскопия и офтальмоскопия».

I. Вопросы для проверки исходного (базового) уровня знаний.

1.

Биомикроскопия	Основные методики

2.

Гониоскопия	Виды угла передней камеры

3.

Офтальмоскопия	Основные виды

II. Целевые задачи:

<p><u>Ординатор должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • как произвести офтальмоскопию; • как проводить биомикроскопию глаза; • как произвести гониоскопию. 	<p><u>Рекомендуемая литература:</u></p> <p><i>а) учебная литература</i> <u>Кански Д.К.</u> Клиническая офтальмология: систематизированный подход /пер с англ. Под ред. В.П. Еричева. – 2-е изд. – Wrocław: Elsevier Urban & Partner, 2009. – 944 с. Офтальмология: учебник /под ред. Е.А. Егорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с. <u>Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А.</u> Офтальмология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с. Учебник. Глазные болезни / под ред. <u>А.П. Нестерова</u> и др. – М.: «Лидер М», 2008. – 316 с.</p> <p><i>б) дополнительная</i> <u>Акопов Е.Л., Астахов С.Ю.</u> Гониоскопия. Учебное пособие. – СПб.: Эко-Вектор, 2018. – 59 с. <u>Короев О.А., Короев А.О.</u> Методические рекомендации по усвоению практических навыков по офтальмологии. 2015. <u>Ляйтман М.В.</u> Обследование в офтальмологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224 с.</p>
<p><u>Ординатор должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • произвести офтальмоскопию; • проводить биомикроскопию глаза; • произвести гониоскопию. 	<p><u>Рекомендуемая литература:</u> Та же.</p>

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

Вариант 1

1. Какой вид исследования глаза проводит врач-офтальмолог?



2. Назовите виды офтальмоскопического исследования.
3. Для проведения биомикроскопического исследования используют биомикроскоп, который также называют
4. Что за приспособления изображены на рисунке и для чего они применяются?



5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 2

1. Для каких методов исследования можно применить изображенное на рисунке приспособление?



2. При использовании какого метода исследования можно получить оптический срез прозрачных сред глаза?
3. Какое изображение и где наблюдает врач при проведении офтальмоскопии в обратном виде?
4. Какую методику исследования в основном выполняют с помощью изображенного на рисунке аппарата, и как он называется?



5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 3

1. Какой вид офтальмоскопии используется при проведении оперативных вмешательств на сетчатке?
2. Назовите основные составные части, которые имеет любая щелевая лампа.



3. Какое техническое оснащение необходимо для проведения офтальмоскопии в обратном виде?

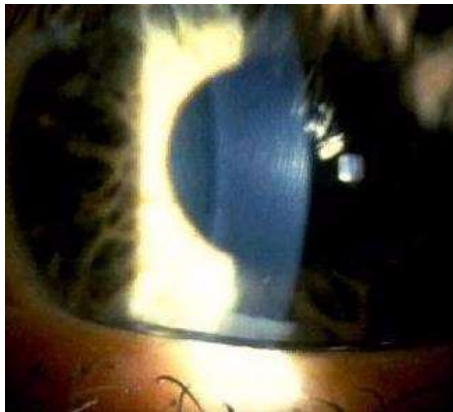
4. Какой вид исследования проводит врач, изображенный на рисунке?



5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 4

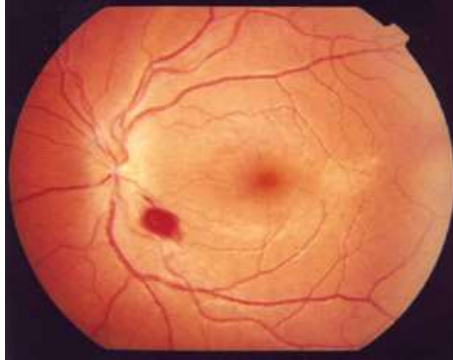
1. Какой метод исследования пациента применяется для получения данной картины?



2. Дополните определение: Гониоскопия – это метод исследования, позволяющий осмотреть
3. Объясните, почему методика одного из видов офтальмоскопии носит название «офтальмоскопия в обратном виде»?
4. Опишите способы освещения, применяемые при биомикроскопии.
5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 5

1. На приведенном ниже рисунке изображена сетчатка с наличием кровоизлияния, исследование проведено непрямой офтальмоскопией. В каком квадранте, по-вашему, имеется геморрагия? Правильный ответ подчеркните.



- В нижненаружном;
- В нижнеевнутреннем;
- В верхневнутреннем;
- В верхненаружном.

2. Напишите рядом с рисунком, какой метод исследования был использован для получения оптического среза хрусталика?



3. Какое основное преимущество по сравнению с обычной офтальмоскопией дает врачу непрямая бинокулярная офтальмоскопия?
4. Напишите, какой вид исследования проводит врач, изображенный на рисунке?



5. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

Вариант 6

1. Напишите, какой вид офтальмоскопии, изображенный на рисунке, позволяет видеть объемную картину глазного дна?



2. Почему щелевая лампа получила такое название?
3. Почему для осмотра угла передней камеры глаза необходимо применять гониоскопическое исследование, а не пользоваться обычной методикой биомикроскопии?
4. Какие приемы существуют для проведения биомикроскопии?
5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 7

1. Какой метод исследования глаза выполняет врач, изображенный на рисунке?



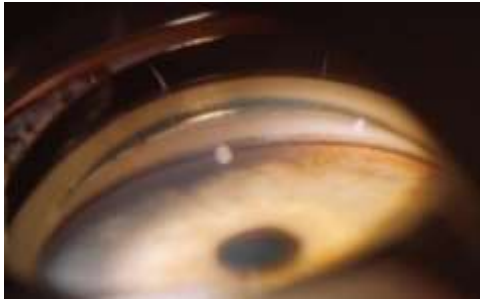
2. Какой вид исследования выполняет врач, и какие анатомические структуры глаза можно при этом рассмотреть?



3. При каком условии при гониоскопии создается возможность осмотра цилиарных отростков?
4. Напишите алгоритм офтальмоскопии в обратном виде.
5. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

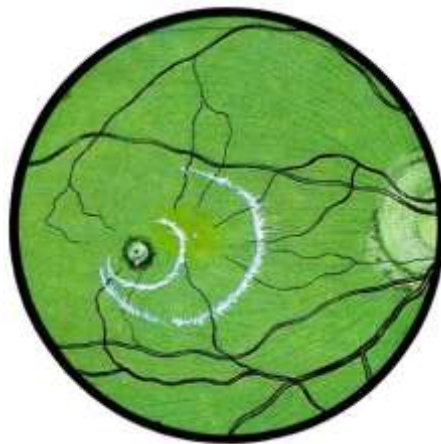
Вариант 8

1. Какие анатомические структуры изображены на рисунке? Какой метод исследования использован для получения такого изображения? При каком заболевании в основном используется данная методика?



исследования использован для получения такого изображения? При каком заболевании в основном используется данная методика?

2. Напишите, какие анатомические образования исследуют при офтальмоскопии?
3. При использовании какого метода исследования можно наблюдать ток крови в сосудах краевой петливой сети?
4. Назовите метод исследования глаза, при котором можно наблюдать такую картину глазного дна.



5. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

Вариант 9

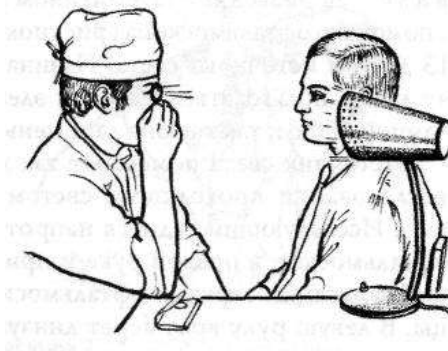
1. Напишите, почему офтальмоскопия в обратном виде носит такое название?
2. С помощью какого, или каких методов исследования глаза врач может увидеть такое изображение?



3. Какие условия желательно соблюдать при проведении биомикроскопии хрусталика и стекловидного тела?
4. Почему угол передней камеры возможно осмотреть только при помощи методики гониоскопии?
5. Какое техническое оснащение необходимо для проведения офтальмоскопии в обратном виде?
6. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

Вариант 10

1. Глядя на рисунок, объясните, в чем ошибка врача, проводящего офтальмоскопию в обратном виде?



2. Что представляет собой методика офтальмохромоскопии?
3. При использовании какого метода исследования можно получить оптический срез прозрачных сред глаза?
4. Какое освещение щелевой лампы нужно использовать при проведении ориентировочной гониоскопии?

5. Каково преимущество методики офтальмоскопии с помощью асферических линз и щелевой лампы?
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПО ТЕМЕ

1. Для проведения офтальмоскопии в обратном виде необходимо кроме офтальмоскопа иметь собирательную линзу оптической силой в:
А – 10 диоптрий;
Б – 13 диоптрий;
В – 15 диоптрий;
Г – 17 диоптрий;
Д – 20 диоптрий.
2. При проведении офтальмоскопии врач осматривает:
А – глазное яблоко в целом;
Б – роговицу;
В – зрачок;
Г – глазное дно;
Д – угол передней камеры.
3. Для детального осмотра структур глазного яблока применяют:
А – офтальмоскоп;
Б – биомикроскоп;
В – эхоофтальмоскоп;
Г – гониоскоп;
Д – скиаскоп.
4. Для проведения офтальмоскопии в обратном виде настольная лампа помещается:
А – справа и сзади от пациента;
Б – справа и спереди от пациента;
В – слева и спереди от пациента;
Г – слева и сзади от пациента;
Д – прямо перед лицом пациента.
5. Для получения оптического среза прозрачных структур глаза необходимо провести:
А – офтальмоскопию;
Б – биомикроскопию;
В – диафаноскопию;
Г – скиаскопию;
Д – эхоскопию.
6. При выполнении гониоскопии осматривают:
А – роговицу;
Б – конъюнктиву;
В – угол передней камеры;
Г – хрусталик;
Д – радужку.

Ответы.

1 – Б; 2 – Г; 3 – Б; 4 – Г; 5 – Б; 6 – В.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения России»**

Кафедра оториноларингологии с офтальмологией

КУРС ОФТАЛЬМОЛОГИИ

КОРОЕВ О.А., КОРОЕВ А.О.

**ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ
по дисциплине «ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ В
ОФТАЛЬМОЛОГИИ»**



**Тема 3: Исследование внутриглазного давления.
Экзофтальмометрия.**

ТЕМА 3: «Исследование внутриглазного давления. Экзофтальмометрия».

I. Вопросы для проверки исходного (базового) уровня знаний.

1.

Исследование давления	внутриглазного	Основные методики

2.

Экзофтальмометрия	Показания к применению

II. Целевые задачи:

<u>Ординатор должен знать:</u> <ul style="list-style-type: none">• как исследовать внутриглазное давление;• как и для чего проводят экзофтальмометрию.	<u>Рекомендуемая литература:</u> <p><i>а) учебная литература</i> Кански Д.К. Клиническая офтальмология: систематизированный подход /пер с англ. Под ред. В.П. Еричева. – 2-е изд. – Wrocław: Elsevier Urban & Partner, 2009. – 944 с. Офтальмология: учебник /под ред. <u>Е.А. Егорова</u>. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с. Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. Офтальмология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с. Учебник. Глазные болезни / под ред. А.П. Нестерова и др. – М.: «Лидер М», 2008. – 316 с.</p> <p><i>б) дополнительная</i> Короев О.А., Короев А.О. Методические рекомендации по усвоению практических навыков по офтальмологии. Ляйтман М.В. Обследование в офтальмологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224 с.</p>
<u>Ординатор должен уметь:</u> <ul style="list-style-type: none">• исследовать внутриглазное давление;• выполнять экзофтальмометрию..	<u>Рекомендуемая литература:</u> Та же.

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

Вариант 1

1. Экзофтальмометрия применяется для определения... (Дайте определения патологии глаз). ...

2. Каков нормальный уровень тонометрического внутриглазного давления?
3. Напишите, какие уровни внутриглазного давления, исследованного пальпаторно различают, и как их записывают.
4. Укажите, какие виды исследования офтальмотонуса Вы знаете?
5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 2

1. Какой вид исследования выполняет врач?



2. Напишите, какие степени плотности глаза отмечают при пальпаторном исследовании внутриглазного давления?
3. Напишите нормальный уровень тонометрического внутриглазного давления
4. Какой вид тонометрии изображенный на рисунке используется?



5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 3

1. В какое время суток у большинства людей офтальмотонус более высок?

2. Как называется и для чего используется это приспособление?



3. Напишите, какой вид исследования внутриглазного давления осуществляется прибором, изображенным на рисунке.



4. Какой вид исследования внутриглазного давления используется?

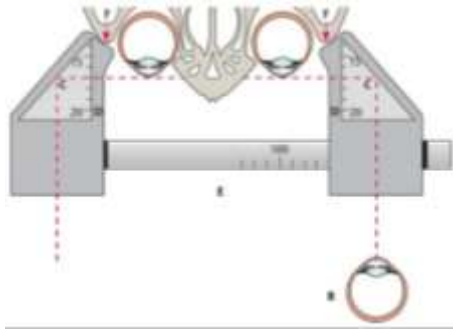


5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 4

1. Каким образом проводят анестезию перед офтальмотонометрией?
2. Напишите алгоритм исследования внутриглазного давления тонометром Маклакова.

3. Схема какого исследования изображена на рисунке?



4. Какое приспособление изображено на рисунке, и для чего оно используется?



5. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

Вариант 5

1. Какие физиологические процессы могут приводить к появлению экзофтальма и энтофтальма?
2. На рисунке представлены два отпечатка с тонометра Маклакова после измерения внутриглазного давления у двух пациентов. У которого из них оно выше (обведите кружком)?



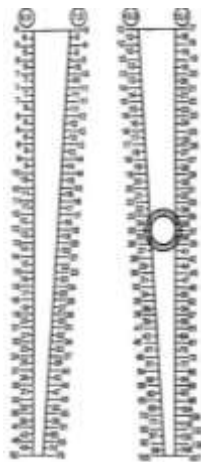
3. Как называется прибор для исследования внутриглазного давления?



4. Что такое эластонометрия, и как она выполняется?
5. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

Вариант 6

1. Назовите нормальные показатели выстояния глазных яблок, полученные при экзофтальмометрии.
2. Напишите алгоритм пальпаторного исследования внутриглазного давления.
3. Напишите, какие виды тонометров различаются по своему воздействию на роговую оболочку: аппланационный, ...
4. Как по отпечаткам на бумаге определяют уровень офтальмотонуса?



5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 7

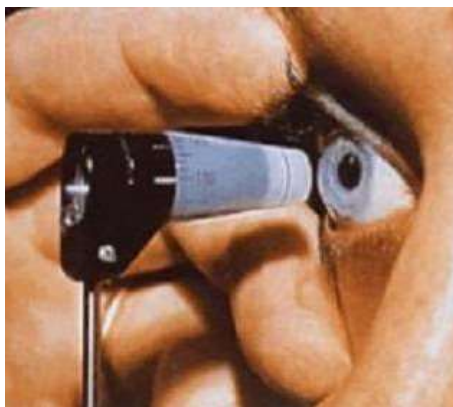
1. Какой прибор используется для измерения внутриглазного давления?



2. Как должен вести себя пациент при проведении экзофтальмометрии?
3. Существует ли бесконтактный способ исследования внутриглазного давления? Если да, то, как он называется?
4. Опишите алгоритм исследования внутриглазного давления тонометром Маклаклава.
5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 8

1. Напишите алгоритм измерения офтальмотонуса тонометром Гольдмана.



2. Каким образом определяют размер выстояния глазного яблока при экзофтальмометрии?
3. О каком изменении глаза говорит запись в медицинском документе: «Пальпаторно T₊₃».

4. Напишите, какие основные показатели получают при проведении тонографического исследования?
5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 9

1. Является ли экзофтальмометрия обязательной при плановом осмотре пациента?
2. Опишите, что представляет собой тонометр Маклакова?
3. Какой вид исследования внутриглазного давления изображен на рисунке?



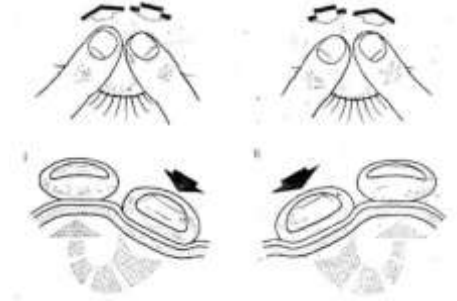
4. Что такое суточная тонометрия?
5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 10

1. Какой вид исследования выполняют этой пациентке?



2. Какую методику необходимо использовать для определения положения глаз в орбите?
3. Техника какого исследования офтальмотонуса изображена на схеме.



4. Какой вид офтальмометрии изображен на рисунке?



5. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПО ТЕМЕ

1. Экзофтальмометрия – это метод определения:
А – размеров глазного яблока;
Б – размеров роговой оболочки;
В – величины прикрытия глазного яблока веками;
Г – величины хрусталика;
Д – величины выстояния глаза из орбиты.
2. Одним из главных условий для пальпаторного исследования внутриглазного давления является:
А – наличие нормального артериального давления у пациента;
Б – пациент должен смотреть вниз;
В – пальпация производится большими пальцами;
Г – пальпировать глаз нужно при открытых глазах пациента.
3. Исследовать внутриглазное давление можно всеми способами, кроме:
А – офтальмотонометрии;
Б – пальпаторного;
В – эластотонометрии;
Г – тонографии;
Д – офтальмодинамометрии.
4. Офтальмотонометр для аппланационной тонометрии изобрел:
А – Маклаков;
Б – Головин;
В – Филатов;
Г – Федоров;
Д – Архангельский.
5. Для проведения пневмотонометрии предварительно необходимо:
А – закапать в глаз сульфацил-натрия;
Б – закапать в глаз атропин;
В – ничего не закапывать в глаз;
Г – закапать в глаз дикаин;
В – дать пациенту рауш-наркоз.

Ответы.

1 – Д; 2 – Б; 3 – Д; 4 – А; 5 – В.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения России»**

Кафедра оториноларингологии с офтальмологией

КУРС ОФТАЛЬМОЛОГИИ

КОРОЕВ О.А., КОРОЕВ А.О.

**ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ
по дисциплине «ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ В
ОФТАЛЬМОЛОГИИ»**



Тема 4: Визометрия и периметрия.

ТЕМА 4: «Визометрия и периметрия».

I. Вопросы для проверки исходного (базового) уровня знаний.

1.

Визометрия	Способы, исследования

2.

Поле зрения	Способы, исследования

II. Целевые задачи:

<u>Ординатор должен знать:</u> <ul style="list-style-type: none">• как исследовать остроту зрения;• как исследовать поле зрения.	<u>Рекомендуемая литература:</u> <p><i>а) учебная литература</i> Кански Д.К. Клиническая офтальмология: систематизированный подход /пер с англ. Под ред. В.П. Еричева. – 2-е изд. – Wroclaw: Elsevier Urban & Partner, 2009. – 944 с. Офтальмология: учебник /под ред. Е.А. Егорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с. Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. Офтальмология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с. Учебник. Глазные болезни / под ред. А.П. Нестерова и др. – М.: «Лидер М», 2008. – 316 с.</p> <p><i>б) дополнительная</i> Короев О.А., Короев А.О. Методические рекомендации по усвоению практических навыков по офтальмологии. 2015. Ляйтман М.В. Обследование в офтальмологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224 с.</p>
<u>Ординатор должен уметь:</u> <ul style="list-style-type: none">• как исследовать остроту зрения;• как исследовать поле зрения.	<u>Рекомендуемая литература:</u> Та же.

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

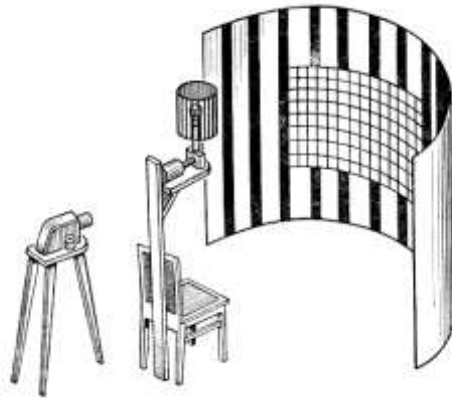
Вариант 1

1. Почему острота зрения по оптотипам исследуется с расстояния 5 метров?
2. Завершите формулировку понятия остроты зрения: способность глаза раздельно видеть две точки, ...

3. Перечислите методы исследования остроты зрения ниже 0,1.
4. Какие методы исследования периферического зрения Вы можете назвать?
5. Перечислите все виды скотом, которые Вам известны.
6. Объясните, почему границы поля зрения на синий цвет шире остальных.
7. Дайте определение кинетической периметрии.
8. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 2

1. Нарисуйте на схеме, каким образом формируется угол зрения, а под схемой дайте его определение.
2. Как называется методика исследования остроты зрения, изображенная на рисунке?



3. Какое название носит аппарат, изображенный на рисунке, и для чего он используется?



4. Напишите, какое пространство (в градусах) охватывают оба неподвижных глаза по горизонтальному и вертикальному меридиану.

5. Какой метод исследования выполняет врач? Какое основное условие необходимо для его применения? Напишите алгоритм действий для его выполнения.



6. Какой основной метод исследования используется для точного определения границ поля зрения, и какие виды этого исследования существуют?
7. Опишите, какая разница существует между положительной и отрицательной скотомами?
8. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 3

1. Напишите алгоритм выполнения теста Примроза.



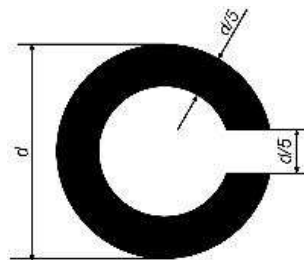
2. Какой аппарат изображен на рисунке и для чего он используется?



3. Объясните, почему остроту зрения ниже 0,1 можно исследовать, показывая испытуемому различное количество пальцев?
4. Напишите формулировку: что называют углом зрения?
5. Что является интернациональным оптоотипом? И когда он принят на Международном конгрессе офтальмологов?
6. Дайте определение скотомы. Что такое слепое пятно? Кто первым его описал?
7. Какая разница между абсолютной и относительной скотомами? Какой из них является слепое пятно и почему?
8. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 4

1. Напишите алгоритм исследования остроты зрения, если пациент не различает предъявляемых ему объектов?
2. Какое название носит объект, изображенный на рисунке?



3. Какой аппарат изображен на рисунке, и какое основное условие для его использования всегда необходимо соблюдать?



4. Объясните, почему при периметрии исключается искажение границ поля зрения?

5. Напишите, с какой целью при периметрии используются объекты различного диаметра?
 1 мм –
 3 мм –
 5 мм –
 10 мм –

6. Внесите в предлагаемую таблицу угловые значения нормального поля зрения на белый цвет:

Кнаружи	
Книзу кнаружи	
Книзу	
Книзу кнутри	
Кнутри	
Кверху кнутри	
Кверху	
Кверху кнаружи	

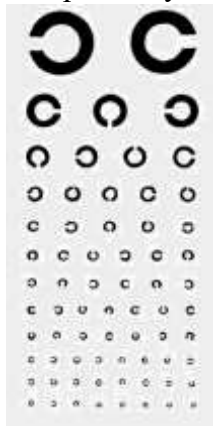
7. Какой из приведенных ниже методов исследования поля зрения является наиболее ценным при исследовании скотом? (верный ответ подчеркните)

Контрольный или пальцевой способ
 Кампиметрия
 Периметрия

8. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 5

1. Что понимают под деталью знака опто типа?
 2. Для чего возможно использовать эту часть таблицы Сивцева, изображенную на рисунке?



3. Дополните формулировку: Поле зрения называется...

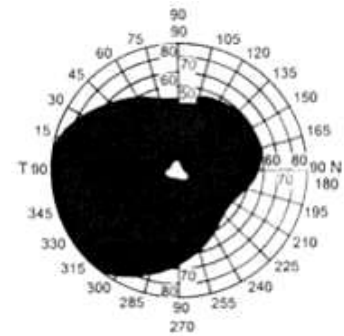
4. Для исследования какой зрительной функции используется изображенный на рисунке аппарат?



5. Какой аппарат изображен на рисунке, и для чего он применяется?



6. Дайте определение слепому пятну и другим физиологическим скототам.
7. Какой вариант патологического изменения поля зрения изображен на рисунке, и при какой патологии (пример) он может встречаться?



8. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 6

1. Объясните, почему остроту зрения необходимо исследовать в стандартных условиях?

2. Какое основное условие должно быть соблюдено при выполнении исследования поля зрения контрольным способом? Без него невозможно получение объективных данных.
3. Опишите условия и процесс проведения кампиметрического исследования.
4. Какую методику исследования выполняют у пациента, изображенного на рисунке?



5. Выберите, какой по виду скотомой является слепое пятно (ненужное зачеркните)?

Абсолютной
 Относительной
 Отрицательной
 Патологической
 Положительной
 Физиологической

6. Заполните таблицу средних границ поля зрения на цвета (в градусах).

Цвет	Сторона			
	Височная	Нижняя	Носовая	Верхняя
Синий				
Красный				
Зеленый				

7. Напишите формулировку локального сужения поля зрения.
8. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

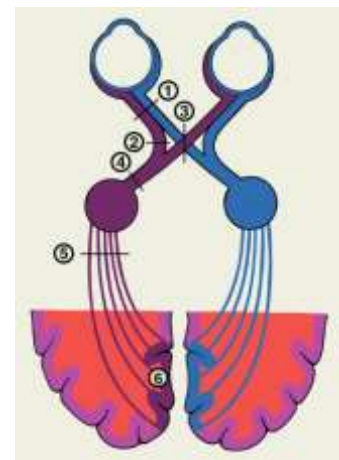
Вариант 7

1. Объясните, в чем основное преимущество проектора знаков для исследования остроты зрения перед демонстрацией стандартных оптопов?
2. Назовите основные ориентиры при исследовании поля зрения.

3. Напишите, какую методическую ошибку совершает пациент, которому исследуют остроту зрения?



4. Какое взаимоотношение существует между углом зрения и остротой зрения?
5. Объясните, почему при кинетической периметрии движения объекта нужно осуществлять от периферии к центру?
6. Проведите топическую диагностику поражения зрительного пути при правосторонней гемианопсии.
7. Какая патология поля зрения будет иметь место при патологии зрительного пути, обозначенного на схеме цифрой 1?



8. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

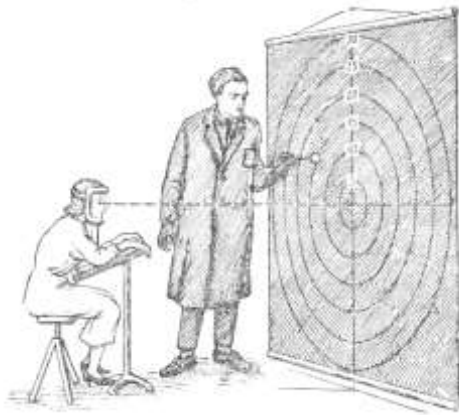
Вариант 8

1. Какими методами можно определить остроту зрения ниже 0,1?
2. Дайте расшифровку составных формулы Снеллена:

$$V = d/D$$

Где V –
d –
D –

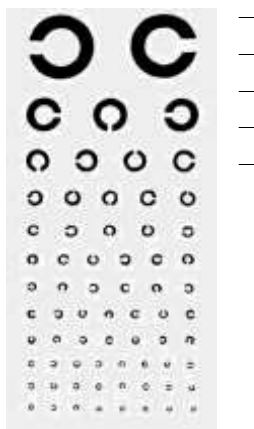
3. Под каким углом зрения видны детали букв десятого ряда в таблице Сивцева с расстояния в 5 метров?
4. Какие воспринимающие элементы сетчатки обеспечивают человеку поле зрения?
5. В чем вы видите кардинальное отличие статической и динамической периметрии?
6. Какое поле зрения (в градусах) обеспечивает здоровый человеческий глаз по вертикальному меридиану?
7. Какой метод исследования выполняет врач, изображенный на рисунке?



8. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

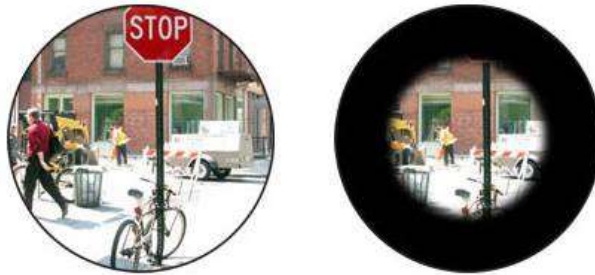
Вариант 9

1. Для чего возможно использовать эту часть таблицы Сивцева, изображенную на рисунке?



2. Дайте характеристику центрального зрения.

3. Какие возможности существуют для исследования остроты зрения ниже 0,1?
4. Какое изменение поля зрения изображено на рисунке, при какой патологии оно возможно?



5. Опишите, в каком месте поля зрения располагается слепое пятно, и каковы его границы?
6. Каковы основные достоинства и недостатки дугового периметра Ферстера?



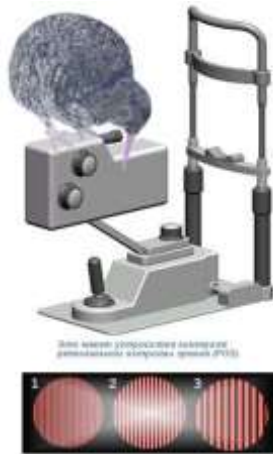
7. На каком расстоянии от точки фиксации при периметрии должен находиться глаз исследуемого?
8. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 10

1. Какие способы регистрации непроизвольного нистагма возможно использовать при исследовании остроты зрения на нистагм-аппарате?
2. Напишите алгоритм исследования остроты зрения по таблице Сивцева.
3. Какая из приведенных ниже методик наиболее рациональна для исследования границ поля зрения (ненужное зачеркните)?

Кампиметрия
 Периметрия
 Контрольный способ

4. Каким образом исследуется ретиальная острота зрения?



5. Дайте определение кинетической периметрии.
6. Напишите, какие виды скотом существуют?
7. Проведите топическую диагностику патологического процесса. Где располагается очаг поражения при битемпоральной гемианопсии?
8. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПО ТЕМЕ

1. На фоторецепторах сетчатки образуется изображение:
А – действительное инвертированное;
Б – действительное прямое;
В – мнимое инвертированное;
Г – мнимое прямое;
Д – изображение не формируется.
2. Какому из перечисленных углов зрения характерна наиболее высокая острота зрения?
А – 5';
Б – 0,5';
В – 1';
Г – 1°;
Д – 10°.
3. При остроте зрения равной 1,0 пациент в таблице Сивцева должен читать опто типы:
А – первого ряда;
Б – третьего ряда;
В – седьмого ряда;
Г – десятого ряда;
Д – двенадцатого ряда.
4. Аппарат, в который помещаются таблицы для исследования остроты зрения, называется:
А – аппарат Гольджи;
Б – аппарат Рота;
В – аппарат Сивцева;
Г – аппарат Грефе;
Д – аппарат Ландольта.
5. Оба глаза, не передвигаясь, охватывают по горизонтали поле зрения в:
А – 90°;
Б – 120°;
В – 150°;
Г – 180°;
Д – 210°.
6. Какого диаметра предпочтительнее выбирать объект при исследовании на периметре границ поля зрения на белый цвет?
А – 1 мм;
Б – 3 мм;
В – 5 мм;
Г – 10 мм;
Д – 15 мм.

7. Впервые описал «слепое пятно»:

- А – Мариотт;
- Б – Гук;
- В – Максвелл;
- Г – Гельмгольц;
- Д – Юнг.

Ответы.

1 – А; 2 – Б; 3 – Г; 4 – Б; 5 – Г; 6 – Б; 7 – А.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения России»**

Кафедра оториноларингологии с офтальмологией

КУРС ОФТАЛЬМОЛОГИИ

КОРОЕВ О.А., КОРОЕВ А.О.

**ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ
по дисциплине «ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ В
ОФТАЛЬМОЛОГИИ»**



Тема 5: Подбор очков.

ТЕМА 5: «Подбор очков».

I. Вопросы для проверки исходного (базового) уровня знаний.

1.

Миопия	Виды линз для коррекции

2.

Гиперметропия	Виды линз для коррекции

3.

Астигматизм	Виды линз для коррекции

II. Целевые задачи:

<p><u>Ординатор должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none">как провести подбор очков для коррекции различных аномалий рефракции.	<p><u>Рекомендуемая литература:</u></p> <p><i>а) учебная литература</i> Кански Д.К. Клиническая офтальмология: систематизированный подход /пер с англ. Под ред. В.П. Еричева. – 2-е изд. – Wroclaw: Elsevier Urban & Partner, 2009. – 944 с. Офтальмология: учебник /под ред. Е.А. Егорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с. Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. Офтальмология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с. Учебник. Глазные болезни / под ред. А.П. Нестерова и др. – М.: «Лидер М», 2008. – 316 с.</p> <p><i>б) дополнительная</i> Короев О.А., Короев А.О. Методические рекомендации по усвоению практических навыков по офтальмологии. 2015. Ляйтман М.В. Обследование в офтальмологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224 с. Офтальмология, 2019. –148 с.</p>
<p><u>Ординатор должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none">подобрать очки для коррекции различных аномалий рефракции.	<p><u>Рекомендуемая литература:</u> Та же.</p>

Ш. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

Вариант 1

1. Какие сферические линзы различают по их действию на параллельные лучи?



2. Как называется прибор, изображенный на рисунке?



3. Как проверяют переносимость корректирующих линз?
4. Чего добиваются, изменяя направление оси в цилиндрической линзе?
5. Что представляют собой прогрессивные линзы?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 2

1. Напишите, какие степени плотности глаза отмечают при пальпаторном исследовании внутриглазного давления?

2. Опишите алгоритм определения вида и силы оптической линзы методом нейтрализации.
3. Какую линзу и с какой целью устанавливают перед глазом в начале подбора очков?
4. Какие данные о зрачках приводят в конце рецептурного бланка?



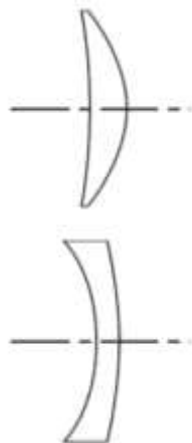
5. Где указывается размер очковой оправы?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 3

1. Какие свойства характерны для линз менисковой формы?



2. На чем основан субъективный метод подбора корректирующих линз?

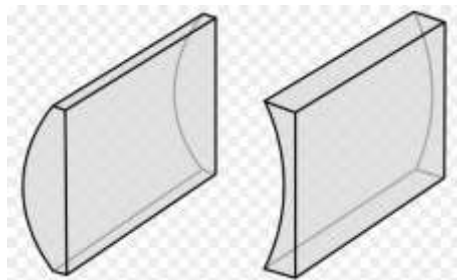
3. Какую линзу максимальную или минимальную подбирают для коррекции гиперметропии?
4. Напишите, какие виды патологии глаза можно диагностировать с помощью диафаноскопа?
5. Какие виды оправ существуют?



6. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

Вариант 4

1. Какие по форме цилиндрические линзы различают?



2. Что должен иметь в кабинете врач для подбора очков субъективным методом?
3. Какую линзу максимальную или минимальную подбирают для коррекции миопии?
4. При одинаковом размере зрачков, какое расстояние всегда измеряют?



5. Что такое анизометропия?

6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 5

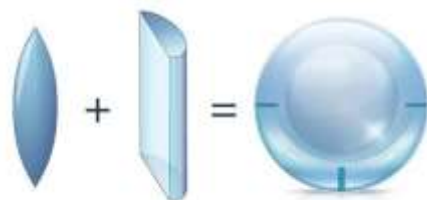
1. Как называется плоскость цилиндрической линзы, в которой отсутствует преломление?
2. В чем заключается субъективный метод подбора очков?
3. Что делать если с помощью сферических линз не удастся получить полную остроту зрения?
4. Необходима ли коррекция при гиперметропии небольших степеней и нормальной остроте зрения в молодом возрасте?
5. Какая максимальная разница в силе очковых линз допускается для коррекции анизометропии?



6. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

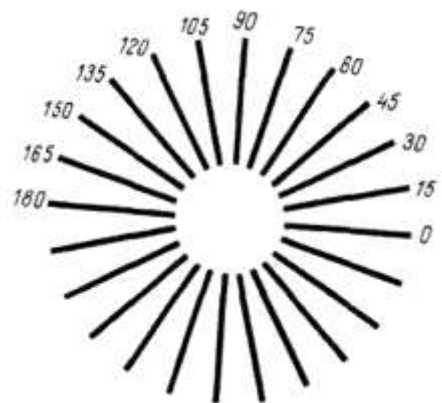
Вариант 6

1. Какими свойствами обладают линзы сложной торической формы?



2. Если острота зрения пациента 1,0, значит ли это, что у него эмметропия?
3. Что является показанием к назначению очков?

4. Что представляет собой и для чего используется лучистая фигура?



5. Что такое телескопические очки и в чем их сущность?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 7

1. В каком порядке располагаются линзы в пробном наборе?



2. С какого глаза начинают подбор пробных очковых линз?
3. Каким образом определяют основные меридианы по лучистой фигуре?

4. В каких условиях в детском и юношеском возрастах определяют рефракцию?
5. С какой целью используются призматические очковые стекла?



6. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

Вариант 8

1. Какую отметку имеют цилиндрические линзы из набора?
2. Какую манипуляцию выполняет врач перед установкой пробных очковых линз?
3. Для чего имеется в наборе и как используется стенопическая щель?
4. В чем сущность скиаскопии?



5. Что делать если с помощью сферических линз не удастся получить полную остроту зрения?
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 9

1. Какие приспособления входят в пробные наборы наряду с линзами?
2. Каким образом закрывают глаз, который не корригируют?
3. Какие линзы используются для коррекции астигматизма?

4. Какое исследование проводится пациенту?



5. Что такое стенопические (дырчатые) очки и для чего они используются?
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 10

1. Какая и для чего на оправы нанесена градусная сетка?
2. Что нужно сделать после подбора линзы для правого и левого глаза?
3. В какой меридиан устанавливают ось цилиндра?
4. Какие нежелательные побочные действия оказывают на зрение очковые стекла большой преломляющей силы?
5. Что такое анизейкония?
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПО ТЕМЕ

1. Эта манипуляция предваряет подбор очков.
А – чистка зубов;
Б – биомикроскопия;
В – визометрия;
Г – периметрия;
Д – офтальмодинамометрия.
2. Подбор очков начинают с _____ глаза.
А – правого;
Б – левого;
В – лучшего;
Г – худшего;
Д – обоих.
3. Для коррекции миопии и гиперметропии используют линзы:
А – цилиндрические;
Б – торические;
В – призматические;
Г – сферические;
Д – затемненные.
4. При анизометропии разница в оптической силе линз у детей не должна превышать:
А – 1,0 Д;
Б – 2,0 Д;
В – 4,0 Д;
Г – 5,0 Д;
Д – 6,0 Д.
5. Для улучшения зрения у слабовидящих используют очки:
А – сферические;
Б – телескопические;
В – анизейконические;
Г – призматические;
Д – цилиндрические

Ответы.

1 – В; 2 – А; 3 – Г; 4 – Д; 5 – Б.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения России»**

Кафедра оториноларингологии с офтальмологией

КУРС ОФТАЛЬМОЛОГИИ

КОРОЕВ О.А., КОРОЕВ А.О.

**ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ
по дисциплине «ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ В
ОФТАЛЬМОЛОГИИ»**



Тема 6: Скиаскопия и рефрактометрия.

ТЕМА 6: «Скиаскопия и рефрактометрия».

I. Вопросы для проверки исходного (базового) уровня знаний.

1.

Скиаскопия	Расстояние до пациента

2.

Рефрактометрия	Полученные данные

II. Целевые задачи:

<u>Ординатор должен знать:</u> <ul style="list-style-type: none">• как провести скиаскопию;• как произвести рефрактометрию.	<u>Рекомендуемая литература:</u> <p><i>а) учебная литература</i> Кански Д.К. Клиническая офтальмология: систематизированный подход /пер с англ. Под ред. В.П. Еричева. – 2-е изд. – Wrocław: Elsevier Urban & Partner, 2009. – 944 с. Офтальмология: учебник /под ред. Е.А. Егорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с. Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. Офтальмология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с. Учебник. Глазные болезни / под ред. <u>А.П. Нестерова</u> и др. – М.: «Лидер М», 2008. – 316 с.</p> <p><i>б) дополнительная</i> Короев О.А., Короев А.О. Методические рекомендации по усвоению практических навыков по офтальмологии. 2015. Ляйтман М.В. Обследование в офтальмологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224 с. Офтальмология, 2019. –148 с.</p>
<u>Ординатор должен уметь:</u> <ul style="list-style-type: none">• провести скиаскопию;• произвести рефрактометрию.	<u>Рекомендуемая литература:</u> Та же.

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

Вариант 1

1. Какое предварительное условие необходимо выполнить до проведения скиаскопии?

2. Какое различие у зеркальных офтальмоскопа и скиаскопа?



3. Какой свет излучает авторефрактометр в глаз пациента?



4. После наведения джойстика на глаз при рефрактометрии, в каком режиме происходит снятие данных?



5. Какие линзы собирающие или рассеивающие нужно подставлять к глазу при скиаскопии, если тень движется в обратную сторону?
6. Составьте 3 тестовых задания по теме.

Вариант 2

1. Какой или какие виды рефракции возможны у пациента, если при проведении скиаскопии без применения скиаскопических линеек тень в зрачке движется в обратную сторону?

2. Дайте определение скиаскопии.



3. Какие линзы собирательные или рассеивающие нужно подставлять к глазу при скиаскопии, если тень движется в ту же сторону?
4. Какие объекты используются в качестве фиксационной точки при проведении рефрактометрии?
5. Дайте характеристику понятию авторефрактометрия.



6. Составьте 3 тестовых задания по теме.

Вариант 3

1. Какой или какие виды рефракции возможны у пациента, если при проведении скиаскопии без применения скиаскопических линеек тень в зрачке движется в сторону движения осветителя?
2. На каком расстоянии от пациента должен находиться врач при проведении скиаскопии?



3. Какой термин для обозначения скиаскопии используют в англоязычных странах?

4. Как при авторефрактометрии отражаются полученные результаты?



URK-700
2019-06-06 PM 00:16
No. 14419

[REF RESULT]
UD: 12.0 mm CYL: -
CR: SPH CYL AX
AVE -2.00 -0.75 2
1 -2.00 -0.75 179
2 -2.00 -0.50 6
3 -2.00 -0.75 1
CD: SPH CYL AX
AVE -1.00 -0.75 160
1 -1.25 -0.75 157
2 -1.00 -1.00 157
3 -0.75 -0.75 160
PB: 66

5. Какая комбинация приборов может содержаться в авторефрактометре?
6. Составьте 3 тестовых задания по теме.

Вариант 4

1. Напишите, что принимается за величину равную 1 диоптрии?
2. Какой вид исследования проводит врач пациенту?



3. Какой вид рефракции оценивается при проведении исследования без применения циклоплегических средств.
4. Что представляет собой дистанционный рефрактометр, и для чего он используется?



5. Если при движении зеркала при скиаскопии слева направо и сверху вниз тень исчезает при одинаковых оптических стеклах, то рефракция исследуемого глаза в горизонтальном и вертикальном меридианах – _____.
6. Составьте 3 тестовых задания по теме.

Вариант 5

1. Какую методическую ошибку совершает врач, проводящий скиаскопическое исследование?



2. Если при движении зеркала при скиаскопии слева направо и сверху вниз тень исчезает при разных оптических стеклах, то рефракция исследуемого глаза соответствует _____.
3. Какое предварительное условие нужно выполнять при проведении циклоплегии у лиц старше 35 лет:
4. Каким пациентам невозможно проведение авторефрактометрии?
5. На каком расстоянии от глаза работают дистанционные авторефрактометры и какими сигналами они оснащены?



6. Составьте 3 тестовых задания по теме.

Вариант 6

1. Какое приспособление изображено на рисунке?



2. Если врач держит скиаскопическую линейку самостоятельно, то длина руки позволяет удалить скиаскоп на 65-80 см. Поэтому поправка должна составлять:



3. Где по отношению к пациенту должен располагаться источник света при проведении скиаскопии?
4. На каких рефрактометрах исследование проводилось вручную?



5. Какой персонал чаще всего проводит авторефрактометрию?
6. Составьте 3 тестовых задания по теме.

Вариант 7

1. Какие данные по оптике глаза можно получить, проводя исследования на офтальмометре?

2. Какой вид исследования рефракции проводится пациенту?



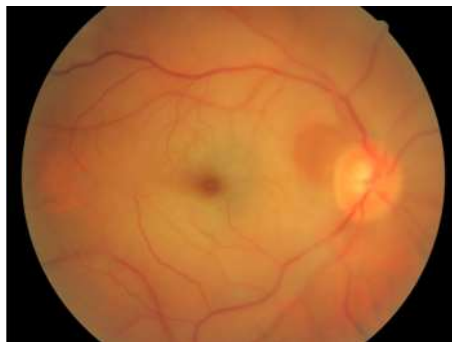
3. Скиаскопические линейки при проведении исследования должны располагаться в _____ плоскости.
4. Каков общий недостаток рефрактометров различного типа?
5. Какой свет излучает авторефрактометр в глаз пациента?



6. Составьте 3 тестовых задания по теме.

Вариант 8

1. По каким направлениям нужно передвигать пучок света от скиаскопа?
2. На какую область глазного дна необходимо скиаскопировать?



4. Какие объекты используются в качестве фиксационной точки при проведении рефрактометрии?

3. Как при авторефрактометрии отражаются полученные результаты?



5. В чем состоит разница между циклоплегией и циклорелаксацией?
6. Составьте 3 тестовых задания по теме.

Вариант 9

1. Опишите способы диагностики астигматизма у пациента.
2. В каком случае при скиаскопии не наблюдается движения тени?



3. Что представляет собой дистанционный рефрактометр, и для чего он используется?



4. Куда при узком зрачке, при скиаскопии, чтобы избежать напряжения аккомодации, предлагают смотреть пациенту?
5. Каким пациентам невозможно проведение авторефрактометрии?
6. Составьте 3 тестовых задания по теме.

Вариант 10

1. Какие параметры глаза, влияющие на его рефракцию, можно исследовать с помощью офтальмометрии?
2. Напишите алгоритм проведения скиаскопии. Что такое полосчатая скиаскопия?



3. На каких рефрактометрах исследование проводилось вручную?



4. В какой зоне светового рефлекса при скиаскопии следует оценивать рефракцию?
5. Каков общий недостаток рефрактометров различного типа?
6. Составьте 3 тестовых задания по теме.

ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПО ТЕМЕ

1. Назовите объективные методы определения клинической рефракции:
А – подбор очков;
Б – визометрия;
В – скиаскопия;
Г – рефрактометрия;
Д – аккомодометрия.
2. Методы определения клинической рефракции:
А – визометрия;
Б – подбор очков;
В – офтальмометрия;
Г – скиаскопия;
Д – рефрактометрия.
3. Для проведения скиаскопии необходимо иметь:
А – скиаскоп;
Б – лупу в 13 Д;
В – скиаскопические линейки;
Г – набор пробных очковых линз;
Д – офтальмоскоп.
4. При проведении рефрактометрии получают данные об:
А – оптической силе глаза;
Б – аномалии рефракции;
В – физической рефракции;
Г – топографии роговицы.

Ответы

1 – В и Г; 2 – Б, Г и Д; 3 – А и В; 4 – Б.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения России»**

Кафедра оториноларингологии с офтальмологией

КУРС ОФТАЛЬМОЛОГИИ

КОРОЕВ О.А., КОРОЕВ А.О.

**ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ
по дисциплине «ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ В
ОФТАЛЬМОЛОГИИ»**



Тема 7: Десмургия.

ТЕМА 7: «Десмургия».

I. Вопросы для проверки исходного (базового) уровня знаний.

1.

Виды повязок

2.

Вид повязки, накладываемый при проникающем ранении глаза

II. Целевые задачи:

<u>Ординатор должен знать:</u> <ul style="list-style-type: none">как наложить на глаз наклейки и повязки.	<u>Рекомендуемая литература:</u> <p><i>а) учебная литература</i> Кански Д.К. Клиническая офтальмология: систематизированный подход /пер с англ. Под ред. В.П. Еричева. – 2-е изд. – Wroclaw: Elsevier Urban & Partner, 2009. – 944 с. Офтальмология: учебник /под ред. Е.А. Егорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с. Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. Офтальмология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с. Учебник. Глазные болезни / под ред. А.П. Нестерова и др. – М.: «Лидер М», 2008. – 316 с.</p> <p><i>б) дополнительная</i> Короев О.А., Короев А.О. Методические рекомендации по усвоению практических навыков по офтальмологии. 2015.</p>
<u>Ординатор должен уметь:</u> <ul style="list-style-type: none">наложить на глаз наклейки и повязки.	<u>Рекомендуемая литература:</u> Та же.

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

Вариант 1

1. Перечислите, какие виды повязок и наклеек на глаз существуют.

2. Какое название носит повязка, наложенная на оба глаза?



3. Для чего используется такая маска для глаз?



4. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 2

1. В каком случае на глаз накладывается монокулярная повязка?



2. Какой вид повязки на глаз используют при конъюнктивитах?
3. Когда повязку на глаз используют в косметических целях?
4. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 3

1. Какое название носит изображенная на рисунке наклейка, и для чего она используется?



2. В каком случае на глаз накладывается бинокулярная повязка?



3. Повязка необходима, когда нужно защитить глаз от:
4. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 4

1. Почему пациентам преклонного возраста не всегда возможно наложение бинокулярной повязки?
2. При каком виде конъюнктивита и для чего используется наклейка, изображенная на рисунке?



3. Какую повязку на глаз нужно наложить при его ожоге?
4. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 5

1. Каким образом прикрыт глаз после операции? Название.



2. Какие материалы нужно иметь для наложения повязок на глаз?
3. Как повязка на глаз должна соотноситься с мочкой уха?
4. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 6

1. С чего начинают наложение повязки?
2. Какие существуют специализированные повязки для закрытия глаза?
3. Как называется такая повязка на глаз:



4. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 7

1. В каких случаях необходимо наложение повязки на глаз?



2. С каких туров бинта начинают наложение повязки на глаз?
3. Какое название носит повязка, наложенная на оба глаза?



4. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 8

1. Глазная повязка поможет достичь следующих целей:



2. В каких случаях применяются окклюдеры для глаза?



3. Какой вид повязки на глаз используют при конъюнктивитах?
4. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

Вариант 9

1. В каком случае на глаз накладывается бинокулярная повязка?



2. Какие требования предъявляются к глазной повязке?



3. Какие функции выполняет гелевая маска для глаз?



4. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

Вариант 10

1. Какое название носит повязка, наложенная на один глаз?



2. Почему пираты носили черные повязки на здоровом глазу?



3. Повязка необходима, когда нужно защитить глаз от:
4. Составьте 5 тестовых вопросов по теме.

ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПО ТЕМЕ

1. Противопоказания для наложения повязки.
 - А – ранение глаза;
 - Б – инфекционно-воспалительный процесс в глазу;
 - В – состояние после операции;
 - Г – препятствие оттоку слезы при язвенном кератите;
 - Д – кератит.

2. Время ношения повязки.
 - А – 2-3 часа;
 - Б – в течение дня;
 - В – одни сутки;
 - Г – 3 дня
 - Д – все ответы верны.

3. Повязки на глаз бывают:
 - А – коррекционные;
 - Б – защитные;
 - В – укрепляющие;
 - Г – косметические;
 - Д – дырявые.

Ответы.

1 – Б и Г; 2 – Д; 3 – А, Б и В.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Северо-Осетинская
государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения России»**

Кафедра оториноларингологии с офтальмологией

КУРС ОФТАЛЬМОЛОГИИ

КОРОЕВ О.А., КОРОЕВ А.О.

**ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ
по дисциплине «ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ В
ОФТАЛЬМОЛОГИИ»**



**Тема 8: Закладывание мази и закапывание капель. Глазные
инъекции.**

ТЕМА 8: «Закладывание мази и закапывание капель. Глазные инъекции».

I. Вопросы для проверки исходного (базового) уровня знаний.

1.

Капли закапывают	Анатомическое образование

2.

Чем можно закладывать мазь	Приспособление

3.

Виды глазных инъекций

II. Целевые задачи:

<p><u>Ординатор должен знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• как закапывать капли в глаз;• как закладывать мази в глаз;• как производить глазные инъекции.	<p><u>Рекомендуемая литература:</u></p> <p><i>а) учебная литература</i> Кански Д.К. Клиническая офтальмология: систематизированный подход /пер с англ. Под ред. В.П. Еричева. – 2-е изд. – Wroclaw: Elsevier Urban & Partner, 2009. – 944 с. Офтальмология: учебник /под ред. Е.А. Егорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с. Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. Офтальмология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с. Учебник. Глазные болезни / под ред. А.П. Нестерова и др. – М.: «Лидер М», 2008. – 316 с.</p> <p><i>б) дополнительная</i> Короев О.А., Короев А.О. Методические рекомендации по усвоению практических навыков по офтальмологии. 2015.</p>
<p><u>Ординатор должен уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• закапывать капли в глаз;• закладывать мази в глаз;• производить глазные инъекции.	<p><u>Рекомендуемая литература:</u> Та же.</p>

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

Вариант 1

1. Чем удаляют остатки мази с нижнего века?

2. Перед закапыванием капель, что должен сделать пациент?



3. Напишите алгоритм закладывания мази за веки маленьким детям.



4. Как часто проводят процедуры массажа век?

5. На какую глубину при парабульбарной инъекции через конъюнктиву вводят лекарственное вещество?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 2

1. Кто производит подконъюнктивальные инъекции лекарственных веществ?



2. Напишите алгоритм закладывания мази в глаз с помощью индивидуального тюбика.



3. Как нужно оттянуть нижнее веко для закапывания капель в глаз?



4. С какой целью после закладывания мази осуществляют легкие поглаживающие движения ватным шариком по векам?
5. Какой длины нужна игла для ретробульбарной инъекции?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 3

1. Что служит показателем того, что веко оттянуто правильно?



2. Какие манипуляции нужно выполнить перед промыванием конъюнктивного мешка?
3. Напишите алгоритм закладывания мази в глаз с помощью стеклянной палочки.



4. Каким образом производят анестезию перед инъекцией под конъюнктиву?



5. Какие манипуляции нужно выполнить перед ретробульбарной инъекцией?
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 4

1. Каким образом оттягивают верхнее веко для закапывания капель маленькому ребенку?



2. Какое приспособление изображено на рисунке и для чего оно применяется?



3. Куда лучше всего набирать раствор для промывания конъюнктивного мешка?



4. Через какое время после анестезии производят инъекцию под конъюнктиву?



5. В каком месте делается вкол иглы при ретробульбарной инъекции?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 5

1. Сколько капель раствора лекарственного вещества нужно впустить в область нижней переходной складки?



2. Перед закладыванием мази, что должен сделать пациент?



3. Что лучше всего подставить под глаз при промывании конъюнктивного мешка?
4. Куда должен быть направлен срез иглы при инъекции под конъюнктиву?



5. Какое действие должен выполнить врач при ретробульбарной инъекции после введения иглы?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 6

1. Чего нельзя допускать при закапывании капель в глаз?



2. На какую часть стеклянной палочки наносят мазь?



3. Каково основное направление вытекающей жидкости при промывании конъюнктивного мешка?
4. Куда вводится анестетик при перивазальной блокаде?

5. Что нужно сделать, если введение некоторых лекарственных веществ под конъюнктиву болезненно?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 7

1. Для чего перед закапыванием капель на нижнее веко накладывают ватку?



2. Каким образом стеклянную палочку погружают за нижнее веко?
3. В какую сторону должен смотреть пациент при массаже нижнего века?



4. На какую глубину при парабульбарной инъекции через конъюнктиву вводят лекарственное вещество?



5. Куда должен смотреть пациент при проведении парабульбарной инъекции?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 8

1. Какую манипуляцию целесообразно сделать при инстилляциях сильно действующих медикаментов?



2. В какую сторону к веку или к глазу должна быть обращена мазь?



3. Какую манипуляцию нужно выполнить перед парабульбарной инъекцией?

4. Какую манипуляцию с нижним веком и стеклянной палочкой производят при массаже века?



5. Какой длины нужна игла для ретробульбарной инъекции?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 9

1. Напишите алгоритм инстилляций капель в глаз.



2. Какова кратность движений на отдельных участках век при их массаже?



3. Что должен сделать пациент после введения палочки с мазью за нижнее веко?
4. В какое место, и на какую глубину производится парабульбарная инъекция?



5. Какие манипуляции нужно выполнить перед ретробульбарной инъекцией?
6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

Вариант 10

1. При массаже верхнего века направление взора пациента должно быть направлено:



2. Напишите алгоритм инстилляций капель в глаз.



3. Когда вынимают палочку из конъюнктивального мешка?

4. Куда должен быть направлен срез иглы при парабульбарной инъекции?



5. В каком месте делается вкол иглы при ретробульбарной инъекции?



6. Составьте 3 тестовых вопроса по теме.

ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПО ТЕМЕ

1. В конъюнктивальный мешок помещается
 - А – 1 капля;
 - Б – 2 капли;
 - В – 3 капли;
 - Г – 4 капли;
 - Д – 5 капель.

2. Закладывание мази в глаз можно осуществлять с помощью:
 - А – банничка;
 - Б – стеклянной палочки;
 - В – пальца;
 - Г – глазного тюбика;
 - Д – языка.

3. Промывание конъюнктивального мешка производится при:
 - А – всем перечисленным;
 - Б – наличии патологического отделяемого в конъюнктивальном мешке;
 - В – химических ожогах глаз;
 - Г – попадании в глаз отравляющих веществ;
 - Д – попадании в глаз токсических веществ.

4. Массаж век производят при лечении:
 - А – глаукомы;
 - Б – катаракты;
 - В – блефарита;
 - Г – кератита;
 - Д – иридоциклита

5. Парабульбарные и подконъюнктивальные инъекции выполняются для лечения:
 - А – блефарита;
 - Б – катаракты;
 - В – кератита;
 - Г – косоглазия;
 - Д – повреждений глаз.

Ответы.

1 – А; 2 – Б и Г; 3 – А; 4 – В; 5 – В и Д.