федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____ О.Н. Барканова
«26» _____ 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-

программы ординатуры

по специальности 31.08.53 Эндокринология

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Офтальмология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08. 53 Эндокринология на 2026-2027 учебный год

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

Универсальные компетенции (УК):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) Содержание и структура универсальных компетенций/ индикаторы их достижения		
		знания / ИД УК-1	умения / ИД УК-2	навыки / ИД УК-3
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	знать методики поиска, сбора и обработки информации в области медицины	уметь анализировать достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
		знания/ ИД ОПК-1	умения / ИД ОПК-2	навыки / ИД ОПК-3
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной	знать основные направления использования современных информационных технологий в работе врача, телемедицинские технологии, основные требования информационной безопасности	уметь использовать основные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности, структурировать и формализовать медицинскую информацию,	владеть навыками поиска необходимой медицинской информации, навыками работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты, использования

	деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		использовать основные принципы обеспечения информационной безопасности	основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	знать основные законодательные и нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощи населению; знать методику сбора информации о состоянии здоровья и клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам; методы лабораторных и инструментальных исследований для дифференциальной диагностики заболеваний.	уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни проводить физикальное обследование пациента и анализировать полученную информацию; уметь оценивать тяжесть состояния; определять показания для назначения лабораторных и инструментальных исследования у пациентов	владеть навыками постановки предварительного диагноза (на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования); владеть назначением и интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;
Медицинская деятельность	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	знать алгоритмы оказания помощи пациентам; знать показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с учетом выявленной патологии и возраста; знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины	уметь разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния; уметь определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи уметь анализировать клиническую картину, данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии	владеть навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований пациентов с учетом проводимой терапии;

Профессиональные компетенции (ПК):

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
				знания /ИД ПК-1	**умения /ИД ПК-2**	**навыки / ИД ПК-3**
А Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	А/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	Знать основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы; методика сбора жалоб, анамнеза жизни, осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы; диагностические признаки и симптомы эндокринной патологии; основные показатели лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования в эндокринологии и их интерпретацию.	Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, осмотр и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; планировать объем и интерпретировать результаты	Владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, осмотра пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы; направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное и инструментальное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

					лабораторного и инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	A/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности		ПК-1.2 Способен к назначению лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности	Знать порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) эндокринной системы; современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	Уметь разработать план лечения, применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; проводить мониторинг эффективности и безопасности назначенной терапии у пациентов с	Владеть навыками разработки плана лечения и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для

					заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы; назначать лечебно-оздоровительный режим, лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы; назначения лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы; профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология

а) Основная литература:

1. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2. 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" Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный https://medbase.ru/book/ISBN9785970433249.html
3. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Га-джиева и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970457283.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4. 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. - ISBN 978-5-9704-8637-5, DOI: 10.33029/9704-8637-5-OFT-2025-1-576. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486375.html - Режим до-ступа: по подписке. - Текст: электронный
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. - ISBN 978-5-9704-8637-5, DOI: 10.33029/9704-8637-5-OFT-2025-1-576. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486375.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
6. Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / И. А. Лоскутов, Е. И. Беликова, А. В. Корнеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-9378-6, DOI : 10.33029/9704-9378-6-SYM-2026-1-256. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493786.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный

б) Дополнительная литература:

1. Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html . - Режим доступа : по подписке.
2. Тахчиди, Х. П. Офтальмология в вопросах и ответах : учебное пособие / Под ред. Х. П. Тахчиди. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-0963-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409633.html . - Режим доступа : по подписке.
3. Егоров, Е. А. Глазные болезни : учебник / Е. А. Егоров, Л. М. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4867-0. - Текст : электронный //

ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448670.html - Режим доступа : по подписке.
4. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - (Стандарты медицинской помощи). - ISBN 978-5-9704-3785-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437858.html - Режим доступа : по подписке.
5. Бржеский, В. В. Синдром "сухого глаза" и заболевания глазной поверхности : клиника, диагностика, лечение / В. В. Бржеский, Г. Б. Егорова, Е. А. Егоров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3779-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437797.html . - Режим доступа : по подписке.
6. Офтальмология: острые заболевания и неотложные состояния : учебное пособие / И. А. Гндоян, А. В. Петраевский, К. С. Тришкин [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 280 с. — ISBN 978-5-9652-0744-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/295808 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
7. Основы клинической диагностики в офтальмологии : учебное пособие / И. А. Гндоян, К. С. Тришкин, Л. Б. Куштарева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, каф. офтальмологии, кафедра хирургических болезней №2 ИНМФО. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 172 с. (усл. печ. л. 13,98) : цв. ил. – Библиогр.: с. 141. – ISBN 978-5-9652-0991-0. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450146 . — Режим доступа: для авториз. пользователей
8. Петраевский, А. В. Периферические витреохориоретинальные дистрофии. Диагностика с помощью линзы Гольдманна : атлас / А. В. Петраевский, И. А. Гндоян. – 2-е изд. испр. – Волгоград : Панорама, 2020. – 192 с. : цв. ил. – Библиогр.: с. 189. - Текст : непосредственный
9. Патология зрительного нерва : учебное пособие / Е. Э. Иойлева, Е. А. Кабанова, Е. Ю. Маркова, Т. В. Серегина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. (Дополнительное профессиональное образование) - ISBN 978-5-9704-6533-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465332.html . - Режим доступа : по подписке.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы -

Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

НИИ, учреждения, клиники, кафедры	ФГБУ Эндокринологический научный центр Минздрава России	http://www.endocrincentr.ru
	Эндокринологический диспансер ДЗ г. Москвы	http://www.mosgorzdrav.ru/ed
Общественные организации/ ассоциации специалистов	Российская ассоциация эндокринологов	http://www.endocrincentr.ru/society/rus_asoc/

	Российская диабетологическая ассоциация (РДА)	http://www.diabetes-ru.org/
	Общероссийский Общественный Союз Российская диабетическая федерация (ООС «РДФ»)	http://diabetportal.ru/diabetic-federation.html
	Российская диабетическая ассоциация Общероссийская общественная организация инвалидов	http://www.rda.org.ru
	Министерства здравоохранения РФ, и ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России	http://mednet.ru/ru/statistika/zabolevaemost-naseleniya/zabolevaemost-vsego-naseleniya.html
	Стандарты медицинской помощи	http://www.rspor.ru/index.php mod1=standarts3&mod2=db
	Европейский совет по реанимации	www.erc.edu
Электронные версии журналов/ медицинских изданий	Научно-практические журналы, издаваемые ФГБУ Эндокринологическим научным центром Минзд	http://www.endocrincentr.ru/science/public/magazine/
	«Сахарный диабет»	http://dmjournal.ru/ru
Сайты, посвященные отдельным нозологическим формам	Гипогонадизм	http://www.hypogonadism.ru
	Диабетическое информационное агентство «Диабет-Новости»	http://www.diabet-news.ru
	Диабетпортал	http://diabetportal.ru/
	Информационный портал о сахарном диабете	http://www.diabet.ru/
	Информация по остеопорозу	http://www.osteoporoz.ru
	О щитовидной железе	http://thyronet.rusmedserv.com/
		http://www.thyronet.rusmedserv.com/
		http://www.thyroid.ru/
Разное	Помповая инсулинотерапия	http://www.insulinpump.ru
	Эндокринные болезни в Интернете	http://www.endocrine.ru
Англоязычные сайты		http://care.diabetesjournals.org/
		http://thyroid.about.com/
		http://www.aace.com
		http://www.co-endocrinology.com
		http://www.diabetes.org
		http://www.endocrine.niddk.nih.gov/
		http://www.endocrine.org/
		http://www.endocrinology-journals.org
		http://www.endo-society.org
		http://www.medscape.com/diabets-endocrinology

Фонд оценочных средств (компетентностный подход)
для дисциплины «Офтальмология»

обязательная дисциплина части, формируемой участниками образовательных отношений, основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.53 Эндокринология**

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В основе патогенеза диабетической ретинопатии лежит 1) ангиоматозная пролиферация; 2) образование периферических разрывов сетчатки; 3) появление хориоидальной неоваскуляризации; 4) развитие ишемии (по причине окклюзии) сосудов сетчатки	4) развитие ишемии (по причине окклюзии) сосудов сетчатки	Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / И. А. Лоскутов, Е. И. Беликова, А. В. Корнеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-9378-6, DOI : 10.33029/9704-9378-6-SYM-2026-1-256. - Электронная ве. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	1.Полем зрения называется 1) видимое глазом пространство при фиксированном взоре 2) способность глаза к восприятию цветов на основе чувствительности к разным диапазонам излучения видимого спектра 3) способность глаза различать две точки раздельно при минимальном расстоянии между ними 4) способность глаза к восприятию света и различению степени его яркости	1) видимое глазом пространство при фиксированном взоре	
3.	Элементы, составляющие оптическую систему глаза 1) роговица 2) влага передней камеры 3) хрусталик 4) всё перечисленное	1) роговица	
4.	Трофическую функцию роговицы обеспечивает 1) глазодвигательный нерв 2) лицевой нерв 3) тройничный нерв 4) симпатический нерв	1) глазодвигательный нерв	
5.	Синдром Фукса характеризуется 1) иридоциклитом 2) катарактой 3) вторичная глаукома 4) перикорнеальная инъекция	2) катарактой	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Патогенез эндокринной офтальмопатии	Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / И. А. Лоскутов, Е. И. Беликова, А. В. Корнеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-9378-6, DOI : 10.33029/9704-9378-6-SYM-2026-1-256. - Электронная ве. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Этиология, факторы риска развития диабетической ретинопатии	

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Амблиопия характеризуется 1) постоянным подавлением изображения одного глаза 2) периодическим подавлением изображения одного глаза 3) наблюдается при зрении обоими глазами 4) наблюдается при зрении одним глазом	2) периодическим подавлением изображения одного глаза	Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / И. А. Лоскутов, Е. И. Беликова, А. В. Корнеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-9378-6, DOI : 10.33029/9704-9378-6-SYM-2026-1-256. - Электронная ве. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Клинические признаки воспаления радужной оболочки 1) стушёванность рисунка 2) изменение цвета 3) мидриаз 4) миоз	3) мидриаз	
3.	Поражение роговицы при аденовирусном конъюнктивите характеризуется 1) единичными точечными краевыми инфильтратами 2) множественными точечными беспорядочно расположенными инфильтратами 3) повышением чувствительности роговицы 4) понижением чувствительности роговицы	2) множественными точечными беспорядочно расположенными инфильтратами	
4.	Главный фокус оптической системы глаза находится за сетчаткой при 1) эмметропии 2) миопии 3) гипреметропии	1) эмметропии	Егоров, Е. А. Глазные болезни : учебник / Е. А. Егоров, Л. М. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4867-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448670.html
5.	Глазные капли, используемые в лечении аллергического конъюнктивита 1) 0,1% раствор дексаметазона 2) опатанол 3) 1% раствор преднизолона 4) 1% раствор атропина сульфата	3) 1% раствор преднизолона	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Повреждение сетчатки при сахарном диабете	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с.
2.	Отслойка сетчатки: этиология, диагностика	

		(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что такое гликозамингликаны: 1) неразветвленные положительно заряженные полисахаридные цепи, которые входят в состав витреальных трактов; 2) неразветвленные положительно заряженные полисахаридные цепи, которые в составе протеогликанов входят в состав клеточных мембран и базальных мембран капилляров; 3) неразветвленные положительно заряженные полисахаридные цепи, которые входят в состав клеточных органелл; 4) неразветвленные отрицательно заряженные полисахаридные цепи, которые в составе протеогликанов входят в состав клеточных мембран и базальных мембран капилляров	4) неразветвленные отрицательно заряженные полисахаридные цепи, которые в составе протеогликанов входят в состав клеточных мембран и базальных мембран капилляров	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Что отличает рассасывание крови в витреальной полости и этот же процесс в мягких тканях: 1) медленное образование сгустка крови с нечеткими границами и рыхлой структурой; 2) ускоренный лизис фибрина; 3) длительное сохранение интактных эритроцитов; 4) резко выраженная активация нетрофилов	3) длительное сохранение интактных эритроцитов	
3.	Что из перечисленного характеризует диффузный макулярный отек: 1) по размеру больше 2 диаметров диска зрительного нерва и распространяется на область центральной ямки; 2) не распространяется на область центральной ямки; 3) развивается вследствие транссудации из локальных участков прорыва внутреннего гемато-ретинального барьера; 4) чаще развивается при непролиферативной диабетической ретинопатии	1) по размеру больше 2 диаметров диска зрительного нерва и распространяется на область центральной ямки	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
4.	Формирование микроаневризм связано с: 1) локальным снижением упругости стенки венулы вследствие гибели перицитов; 2) с повышением внутрикапиллярного давления вследствие сужения просвета; 3) артериальной гипертензией; 4) венозной гипертензией	1) локальным снижением упругости стенки венулы вследствие гибели перицитов	
5.	Формирование микроаневризм приводит: 1) к локальному повышению проницаемости внутреннего гемато-ретинального барьера;	1) к локальному повышению проницаемости внутреннего	

	2) к локальному повышению проницаемости наружного гемато-ретинального барьера; 3) к отеку сетчатки во всех случаях; 4) к прорастанию субретинальных мембран в сетчатку	гемато-ретинального барьера	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной после черепно-мозговой травмы стал предъявлять жалобы на диплопию. Объективно: глаз отклонен кнутри, острота зрения обоих глаз 1,0. Ваш предположительный диагноз, рекомендуемое лечение?	Диагноз: паралитическое косоглазие вследствие поражения отводящего нерва. Рекомендовано лечение у невропатолога. При отсутствии эффекта, но не ранее чем через год, может быть рекомендована операция.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	У больного несколько затруднено носовое дыхание, периодически имеются гнойные выделения из носа, высокая температура. Два дня назад появились боли в правой орбите и выпячивание глазного яблока. Объективно: отек и гиперемия век, ограничение движений глаза, отек и гиперемия конъюнктивы. Поставьте диагноз, порекомендуйте дополнительное обследование, назначьте лечение.	Диагноз: флегмона орбиты обосновывает воспалительный отек век, ограничение движения глаза, экзофтальм. Необходимо: рентгенограмма придаточных пазух носа, консультация ринолога. Дифференцировать с синдромом тромбоза кавернозного синуса, для которого типичны двусторонняя глазная симптоматика, наличие мидриаза, общемозговые и менингеальные симптомы. Лечение: антибиотики и сульфаниламиды местно и системно (антибиотики), госпитализация в оториноларингологический стационар и вскрытие пазух, при нарастании симптомов – вскрытие и дренирование орбиты.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медикаментозное лечение диабетической ретинопатии	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст :
2.	Показания к лазерной коагуляции	

		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности ОПК-1 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Формирование микроаневризм приводит к: 1) увеличению емкости капиллярного русла сетчатки; 2) к тромбированию прилежащей части капилляра; 3) к точечному кровоизлиянию в сетчатку; 4) к гибели клеток сетчатки вблизи микроаневризмы вследствие гипоксии	2) к тромбированию прилежащей части капилляра	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
2.	Снижение синтеза гликозамингликанов в эндотелии капилляров сетчатки приводит к: 1) повышению проницаемости базальной мембраны; 2) понижению проницаемости базальной мембраны; 3) к утолщению базальной мембраны; 4) к гибели перицитов	1) повышению проницаемости базальной мембраны	
3.	Риск слепоты 50% составляет при неоваскуляризации диска зрительного нерва (ДЗН) площадью: 1) при любом ее размере; 2) > 1/3 ДЗН; 3) >1/2 ДЗН; 4) >1 ДЗН;	2) > 1/3 ДЗН	
4.	Развитие неоваскуляризации в ишемических зонах обусловлено: 1) хроническим повышением проницаемости капилляров сетчатки; 2) проникновением ангиогенных факторов из системного кровотока; 3) проникновением ангиогенных факторов их хориоидального кровотока; 4) гиперпродукцией ангиогенных факторов в ишемических зонах	4) гиперпродукцией ангиогенных факторов в ишемических зонах	
5.	При каких заболеваниях могут развиваться микроаневризмы: 1) венозные окклюзии сетчатки; 2) окклюзия центральной артерии сетчатки; 3) ретинит ИЛса.; 4) васкулит диска зрительного нерва	1) венозные окклюзии сетчатки	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Орган зрения: понятие, анатомические отделы, их функции.	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
2.	Строение зрительного анализатора: отделы, нейроны, их функции. Зрительный акт.	

ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При гониоскопии при неоваскуляризации радужки и нормальном внутриглазном давлении угол передней камеры глаза: 1) открыт, с множеством новообразованных сосудов; 2) закрыт частично плоскостной синехией с неоваскуляризацией; 3) закрыт полностью плоскостной синехией с интенсивной неоваскуляризацией; 4) узкий;	1) открыт, с множеством новообразованных сосудов	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
2.	Что не относится к функции сосудистого эндотелия сетчатки: 1) регуляция ширины просвета капилляров путем высвобождения вазоактивных агентов; 2) обеспечение селективной проницаемости внутреннего гемато-ретинального барьера; 3) регуляция интенсивности проникновения кислорода в сетчатку; 4) препятствие коагуляции и участие в фибринолизе	3) регуляция интенсивности проникновения кислорода в сетчатку	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Основные варианты локализации гемофтальма: 1) интравитреальная; 2) субгиалоидная; 3) геморрагическая отслойка пигментного эпителия; 4) смешанная;	1) интравитреальная; 2) субгиалоидная 4) смешанная	
4.	Какой код присвоен окклюзиям вен сетчатки по МКБ-10: 1) H25.0; 2) H36.0; 3) H35.3; 4) H10.0;	2) H36.0	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html

5.	Интраретинальные микрососудистые аномалии располагаются: 1) в слое гангионарных клеток; 2) на наружной поверхности заднего гиалоида; 3) на наружной и внутренней поверхности заднего гиалоида; 4) в наружном сетчатом слое	1) в слое гангионарных клеток	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Сетчатая оболочка: отделы, гистологическое строение, функции, особенности ее питания и тканевого дыхания.	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
2.	Виды зрения в зависимости от степени освещённости, их характеристика.	

ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Гипертоническая ретинопатия, в отличие от диабетической ретинопатии, характеризуется: 1) неоваскуляризацией сетчатки; 2) изменением калибра артерий сетчатки, их частичной или тотальной облитерацией; 3) неоваскуляризацией диска зрительного нерва; 4) частыми гемофтальмами	2) изменением калибра артерий сетчатки, их частичной или тотальной облитерацией	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
2.	Выраженность гемофтальма, согласно его офтальмоскопической классификации, определяется равным 2, если: 1) кровь в стекловидном теле отсутствует, глазное дно офтальмоскопируется четко; 2) имеются незначительные помутнения в стекловидном теле, чётко не просматриваются отдельные участки глазного дна; 3) глазное дно офтальмоскопируется за сильным флером, диска зрительного нерва просматривается в виде пятна, детали не видны, рефлекс розовый; 4) рефлекс с глазного дна розовый, ослабленный, детали не офтальмоскопируются	3) глазное дно офтальмоскопируется за сильным флером, диска зрительного нерва просматривается в виде пятна, детали не видны, рефлекс розовый	

3.	Ватообразный экссудат представляет собой: 1) скопление транссудата в наружном сетчатом слое; 2) представляет собой участки ишемического повреждения в слое нервных волокон; 3) вариант отслойки пигментного эпителия; 4) интраретинальное кровоизлияние в стадии рассасывания	2) представляет собой участки ишемического повреждения в слое нервных волокон	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Что отличает рассасывание крови в витреальной полости и этот же процесс в мягких тканях? 1) длительное сохранение интактных эритроцитов 2) медленное образование сгустка крови с нечеткими границами и рыхлой структурой 3) ускоренный лизис фибрина 4) растворение крови происходит в течение 7-10 дней	1) длительное сохранение интактных эритроцитов	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Частота возникновения гемофтальма составляет 1) 1107 случаев на 100.000 населения 2) 27 случаев на 100.000 населения 3) 29 случаев на 100.000 населения 4) 7 случаев на 100.000 населения	4) 7 случаев на 100.000 населения	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Утром больной проснулся и обнаружил, что не может открыть правый глаз из-за гнойного отделяемого, склеившего ресницы. При раскрытии глазной щели обнаружено: конъюнктива всех отделов резко гиперемирована, разрыхлена, на ресницах и в углах глаза гнойное отделяемое. Диагноз? Назначьте лечение.	Диагноз: острый гнойный конъюнктивит. Наличие гнойного отделяемого и гиперемия конъюнктивы обосновывают диагноз. Лечение: 5-6 раз в день инстиллировать растворы сульфаниламидов, дезинфицирующих	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС

		веществ. Желательно провести бактериологическое исследование для определения возбудителя и чувствительности к антибактериальным препаратам.	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Классификация заболеваний роговицы.	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
2.	Методы диагностики патологии переднего и заднего отделов сосудистой оболочки.	
3.	Принципы раннего выявления и диспансеризации больных с глаукомой.	

ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Резко выраженный болевой синдром на стадии вторичной закрытоугольной глаукомы при неоваскулярной глаукоме обусловлен 1) сопутствующим иридоциклитом 2) бомбажем радужной оболочки 3) очень высоким уровнем ВГД 4) тракциями фиброваскулярной мембраны за радужную оболочку	4) тракциями фиброваскулярной мембраны за радужную оболочку	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
2.	При гониоскопии у пациентов с неоваскулярной глаукомой на стадии вторичной открытоугольной глаукомы выявляется 1) угол закрыт проба Форбса отрицательная 2) угол открыт 3) обнажение корня радужки 4) гониодисгенез	2) угол открыт	
3.	При каком синдроме может наблюдаться двухсторонний гемофтальм? 1) при синдроме Ушера 2) при синдроме Альстрема 3) при синдроме Терсона 4) при синдроме «красного глаза»	3) при синдроме Терсона	
4.	К причинам необратимого резкого снижения зрения при длительно существующем гемофтальме не относится 1) токсическое воздействие ионов железа на фоторецепторы 2) регматогенная отслойка сетчатки 3) преретинальный фиброз 4) тракционная отслойка сетчатки	2) регматогенная отслойка сетчатки	

5.	Объем стекловидного тела у человека составляет 1) 80% всего объема глазного яблока 2) 20% всего объема глазного яблока 3) 60% всего объема глазного яблока 4) 40% всего объема глазного яблока	1) 80% всего объема глазного яблока	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Схема обследования офтальмологического больного, техника выполнения, диагностическая ценность различных методов	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
2.	Поле зрения: понятие, методы исследования, границы на белый цвет и физиологические особенности в норме.	

ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При гониоскопии при неоваскуляризации радужки и нормальном внутриглазном давлении угол передней камеры глаза 1) закрыт полностью плоскостной синехией с интенсивной неоваскуляризацией 2) узкий 3) закрыт частично плоскостной синехией с неоваскуляризацией 4) открыт с множеством новообразованнных сосудов	4) открыт с множеством новообразованнных сосудов	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
2.	Основное клиническое проявление гемофтальма 1) снижение зрения 2) ощущение песка в глазу 3) боль в глазу 4) покраснение глаза.	1) снижение зрения	
3.	Какой признак не характерен для стадии вторичной закрытоугольной глаукомы? 1) опалесценция влаги передней камеры 2) часто отек роговицы 3) в области угла передней камеры выявляется прозрачная фироваскулярная мембрана с новообразованными сосудами 4) угол передней камеры полностью закрыт синехиями	3) в области угла передней камеры выявляется прозрачная фироваскулярная мембрана с новообразованными сосудами	
4.	Какие сроки токсико-гемолитической стадии при гемофтальме? 1) 3-10 суток 2) от нескольких секунд до 24 часов 3) 10 суток - 6 месяцев 4) от нескольких минут до 72 часов	1) 3-10 суток	
5.	Как работает клапанный механизм дренажа Ahmed? 1) когда давление в передней камере 10 мм рт. ст. и выше клапан открывается	1) когда давление в передней камере 10 мм рт. ст. и выше клапан открывается	

	2) открывается и закрывается каждые 2 минуты 3) открывается и закрывается синхронно с пульсацией глазного яблока 4) когда давление в передней камере меньше чем 10 мм рт. ст. натяжение мембраны не допускает оттока жидкости	4) когда давление в передней камере меньше чем 10 мм рт. ст. натяжение мембраны не допускает оттока жидкости	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Отслойка сетчатки: классификация, патогенез, диагностика.	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
2.	Классификация заболеваний орбиты.	

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К какому подблоку классификации МКБ-10 относится гемофтальм? 1) сосудистые заболевания глаза 2) болезни стекловидного тела и глазного яблока 3) болезни стекловидного тела 4) травмы глаза	3) болезни стекловидного тела	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. - ISBN 978-5-9704-8637-5, DOI: 10.33029/9704-8637-5-OFT-2025-1-576. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486375.html
2.	Для стадии вторичной закрытоугольной глаукомы при неоваскулярной глаукоме характерно 1) зрачок умеренно расширен 2) прозрачная роговица 3) узкий зрачок 4) ВГД резко повышено.	1) зрачок умеренно расширен	
3.	Для выявления неоваскуляризации радужки следует 1) провести биомикроскопию радужки с узким зрачком 2) не имеет значения расширен зрачок или нет 3) провести пробу Форбса 4) расширить зрачок	1) провести биомикроскопию радужки с узким зрачком	
4.	Для синдрома компрессионного сжатия в переднем сегменте глаза при серповидно-клеточной ретинопатии не характерно 1) снижем остроты зрения; 2) птозом; 3) лицевой болью; 4) отеком века;	1) снижем остроты зрения	
5.	К методам диагностики серповидно-клеточной ретинопатии относятся 1) данные анамнеза в пользу серповидно-клеточной патологии 2) электроокулография;	4) все перечисленное	

	3) зрительные вызванные потенциалы; 4) все перечисленное		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Обратился пациент 24 лет с просьбой подобрать ему очки. С 13 лет пользовался очками силой в (-) 1,5 дптр на оба глаза. У офтальмолога не был более 3 лет, за это время заметил ухудшение зрения в очках и без них. 1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента? 2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику? 3. Какие методы обследования Вам необходимо провести дополнительно?	1. Можно заподозрить спазм аккомодации или медленно прогрессирующую близорукость слабой степени. 2. Дифференциальная диагностика проводится между близорукостью и спазмом аккомодации, а также по степени близорукости. 3. Проверить остроту зрения вдаль без коррекции, определить вид и степень рефракции субъективным методом, определить положение ближайшей точки ясного видения, исследовать остроту зрения вдаль с очковой коррекцией.	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. - ISBN 978-5-9704-8637-5, DOI: 10.33029/9704-8637-5-OFT-2025-1-576. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486375.html
2.	У пациента 48 лет, обратившегося к Вам, имеются жалобы на утомляемость глаз при чтении газет или книг буквы «сливаются», хочется отнести текст подальше от глаз. Вдаль видит хорошо обоими глазами. 1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента? 2. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику? 3. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?	1. Возрастное, физиологическое ослабление аккомодации - пресбиопию. 2. Необходимо уточнить - сочетается ли пресбиопия с эмметропией или какой-либо аномалией рефракции. 3. Проверить остроту зрения без коррекции вдаль, субъективным методом определить вид и степень рефракции, остроту зрения вдаль с коррекцией.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы обнаружения и локализации инородных тел глаза.	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. - ISBN 978-5-9704-8637-5, DOI: 10.33029/9704-8637-5-OFT-2025-1-576. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486375.html
2.	Поле зрения: понятие, методы исследования, границы на белый цвет и физиологические особенности в норме.	

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какой метод лечения гемофтальма является наиболее эффективным? 1) ферментотерапия 2) витрэктомия 3) транссклеральная криопексия 4) YAG-лазерный витреолиз	2) витрэктомия	Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / И. А. Лоскутов, Е. И. Беликова, А. В. Корнеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-9378-6, DOI : 10.33029/9704-9378-6-SYM-2026-1-256. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493786.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
2.	Большинство острых форм ретинопатии чаще связаны с формами гемоглобина 1) AS; 2) SS; 3) AA; 4) SThal;	4) SThal	
3.	Абсолютными противопоказаниями к проведению пульс-терапии глюкокортикоидами являются 1) оперативное вмешательство на щитовидной железе 2) предшествующий вирусный гепатит 3) сахарный диабет 4) тромбоз глубоких вен	2) предшествующий вирусный гепатит 4) тромбоз глубоких вен	
4.	Срочная хирургическая декомпрессия орбит выполняется при неэффективности иммуносупрессивной терапии по рекомендации EUGOGO через 1) 1 месяц 2) 12 месяцев 3) 2 недели 4) 6 месяцев.	3) 2 недели	
5.	Повторный осмотр после проведения панретинальной лазеркоагуляции проводится 1) через 15-2 месяца 2) через 15-2 недели 3) через 3-6 месяцев 4) через 6-8 месяцев.	1) через 15-2 месяца	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Подходы к диагностике и лечению у пациентов с ангиопатией при гипертонической болезне	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Методы лечения гемофтальма	
3.	Подходы к терапии эндокринной офтальмопатии	

ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Панретинальную лазеркоагуляцию обычно начинают 1) с верхних отделов 2) с височных отделов 3) с назальных отделов	4) с нижних отделов	Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / И. А. Лоскутов, Е. И.

	4) с нижних отделов		Беликова, А. В. Корнеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-9378-6, DOI : 10.33029/9704-9378-6-SYM-2026-1-256. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493786.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
2.	Что не является показанием к незамедлительному проведению панретинальной лазеркоагуляции: 1) новообразованные сосуды радужки 2) препапиллярные новообразованные сосуды любого размера в сочетании с интравитреальным или преретинальным кровоизлиянием 3) препапиллярные новообразованные сосуды размер которых превышает или равен 1/4-1/3 площади диска зрительного нерва 4) преретинальные новообразованные сосуды размер которых превышает ½ площади диска в сочетании с интравитреальным или преретинальным кровоизлиянием.	1) новообразованные сосуды радужки	
3.	В венах здорового человека находится 1) приблизительно 90% циркулирующей крови; 2) приблизительно 10% циркулирующей крови; 3) приблизительно 70% циркулирующей крови; 4) приблизительно 30% циркулирующей крови.	3) приблизительно 70% циркулирующей крови;	
4.	Для ускорения рассасывания преретинальных кровоизлияний в качестве хирургического лечения применяется 1) трабекулотомия; 2) YAG-гиалоидотомия; 3) склеральное пломбирование; 4) лазерная коагуляция сетчатки.	2) YAG-гиалоидотомия	
5.	К достоинствам задней лазерной гиалоидотомии не относится 1) возможность применения метода в амбулаторных условиях; 2) отсутствие потребности в наличии высокой квалификации хирурга; 3) минимум осложнений при коротких сроках реабилитации; 4) сокращение сроков восстановления зрительных функций пациента.	2) отсутствие потребности в наличии высокой квалификации хирурга;	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К Вам обратилась воспитательница детского сада 56 лет с жалобами на утомляемость глаз при работе вблизи, «сливание» текста, неприятные ощущения в надбровных дугах, головные боли. С 16 лет в течение всего дня пользуется очками (-) 2,0 дптр на оба глаза. Вдаль в этих очках видит хорошо до сих пор, но работать вблизи в них не может. 1. Какую патологию Вы заподозрите у пациентки? 2. Дальнейшая тактика Ваших действий?	1.В данном случае у пациентки имеется стационарная (не прогрессирующая), близорукость слабой степени обоих глаз, пресбиопия, мышечная астенопия. 2. Рекомендовать пациентке консультацию офтальмолога, пользоваться очками (-) 2,0 дптр только	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия

		для дали, вблизи работать в очках с пресбиопической коррекцией.	"Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Обратился менеджер 36 лет с жалобами на непереносимость очковой коррекции (-) 3,0 дптр на оба глаза. Готовые очки приобрел без рецепта, подобрал их себе сам. Через некоторое время стал отмечать, что видит в них нечетко и глаза быстро устают, 1. Какую патологию Вы заподозрите у пациента? 2. Дальнейшая тактика Ваших действий?	1. Возможно, у пациента, помимо аномалии рефракции, имеется один из видов астигматизма. 2. Обязательно обратиться к офтальмологу для решения вопросов дифференциальной диагностики и обследования на наличие кератоконуса, подбора коррекции (очковой, контактной или хирургической).	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Показания для проведения периметрии и ее оценка	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Объем симптоматической терапии при офтальмопатии	

ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Осложнения Nd:YAG лазерного лечения ретинальных кровоизлияний у пациентов могут быть 1) транзиторное повышение внутриглазного давления; 2) вторичная глаукома; 3) катаракта; 4) повреждения сетчатки.	1) транзиторное повышение внутриглазного давления 4) повреждения сетчатки	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Не относится к осложнениям витреоретинальной хирургии 1) отслойка сетчатки; 2) развитие рубеоза радужки; 3) отек роговицы; 4) птоз.	4) птоз	
3.	При терапевтическом лечение ретинопатии Вальсальвы у пациентов не используются 1) ретинопротекторы; 2) препараты фибринолитического действия; 3) антиоксиданты; 4) иммуномодулирующие препараты.	4) иммуномодулирующие препараты	
4.	Анти-VEGF терапия основана на 1) увеличении скорости роста сосудов;	4) подавлении роста эндотелия сосудов	Офтальмология : руководство к

	2) активации тромбоцитарного звена; 3) увеличением кислотности среды; 4) подавлении роста эндотелия сосудов.		практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
5.	Для лечения тяжелого криза при серповидно-клеточной ретинопатии не используется 1) кислород; 2) дегидратация; 3) антибиотикотерапия; 4) анальгетическая терапия;	2) дегидратация	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 34 лет жалуется на покраснение и боль в области внутренней части нижнего века левого глаза, повышение температуры до 37,4°, головную боль, недомогание. Симптомы возникли после того, как в домашних условиях лечила болевший зуб на верхней челюсти с этой стороны. Объективно отмечается выраженная гиперемия кожи и отек нижнего века левого глаза в проекции слезного мешка. Отмечается выраженная болезненность и выделение гноя через нижнюю слезную точку, умеренная инъекция сосудов конъюнктивы, отечность слизистой оболочки нижнего века и глазного яблока. Правый глаз здоров. 1. Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки? 2. Дальнейшая тактика Ваших действий?	1. Можно заподозрить острый дакриоцистит слева. 2. Срочно направить больную к офтальмологу или непосредственно в офтальмологический стационар.	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html
2.	К Вам обратилась больная 46 лет с жалобами на сухость, жжение зуд, резь в глазах, светобоязнь, снижение зрения обоих глаз, почти полное отсутствие слезы даже во время плача, сухость кожных покровов и слизистых оболочек. Больна в течение полугода. При осмотре отмечается: смешанная инъекция конъюнктивы обоих глаз, скудное, тягучее, нитеобразное отделяемое. В нижней части роговицы имеется умеренная отечность, мелкоточечные инфильтраты, поверхностные помутнения. От этой части роговицы к конъюнктивальному своду тянутся тонкие слизистые нити. 1. Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки? 2. Дальнейшая тактика Ваших действий?	1. У больной можно заподозрить синдром Съегрена (преимущественное поражение слюнных и слезных желез). 2 Направить больную на консультацию к офтальмологу. Рекомендовать частые закапывания капель «искусственная слеза».	Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Периферическая фотокоагуляция сетчатки	Тахчиди, Х. П. Офтальмология в вопросах и ответах : учебное пособие / Под ред. Х. П.
2.	Лечение неоваскулярной глаукомы	

3.	Особенности предоперационной подготовки пациентов с СД и соматической патологией перед выполнением офтальмохирургического вмешательства.	Тахчиди. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-0963-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409633.html

ПК - 1. Способен к оказанию медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»

ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза

ПК-1.1. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для ЭОП справедливо все, кроме 1) ЭОП сочетается с аутоиммунной патологией щитовидной железы 2) ЭОП является причиной развития катаракты 3) курение – фактор прогрессирования ЭОП 4) лагофтальм приводит к поражению роговицы	2) ЭОП является причиной развития катаракты	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Какой самый ранний клинический признак диабетический ретинопатии? 1) ретинальное кровоизлияние, 2) микроаневризмы, 3) гемофтальм, 4) расширение диаметра венул глазного дна.	2) микроаневризмы	
3.	Макулярный отек может встречаться при? 1) окклюзии ветвей центральной вены сетчатки, 2) катаракте, 3) возрастной макулярной дегенерации, 4) диабетической ретинопатии.	4) диабетической ретинопатии	
4.	В каких случаях наблюдается прогрессирование диабетической ретинопатии? 1) беременность, 2) пубертат, 3) резкое снижение гликированного гемоглобина, 4) частые кетоацидотические состояния.	1) беременность	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html

5.	Что относится к неспецифическим симптомам эндокринной офтальмопатии? 1) выпячивание глазного яблока; 2) отёк век; 3) распирающие боли за глазами, усиливающиеся при движении глазного яблока; 4) расширение глазной щели из-за спазма век, придающее взгляду удивлённый вид.	3) распирающие боли за глазами, усиливающиеся при движении глазного яблока	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. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Клинические классификации диабетической ретинопатии	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
2.	Методы диагностики эндокринной офтальмопатии	
3.	Поражение глаз при сахарном диабете	

ПК-1.1. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Во сколько раз женщины болеют эндокринной офтальмопатией чаще мужчин? 1) в 10 раз; 2) в 2-5 раз; 3) в 8 раз; 4) одинаково.	2) в 2-5 раз	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. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	К факторам риска развития и прогрессирования ЭОП относятся 1) аллергический конъюнктивит 2) курение 3) сопутствующие инфекции 4) гипотиреоз	2) курение	
3.	Мишенью для аутоиммунной атаки при ЭОП является 1) рецептор ИРФ-1 2) рецептор ТТГ 3) рецептор к ацетилхолину 4) рецептор к фибриногену.	1) рецептор ИРФ-1 2) рецептор ТТГ	

4.	Какие формы выделяют в классификации диабетического макулярного отека? 1) клинически значимый и клинически незначимый, 2) локальный и диффузный, 3) с тракционным компонентом и без тракционного компонента, 4) все варианты верные.	4) все варианты верные	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
5.	Диабетическая ретинопатия – это 1) изменения сетчатки и витреоретинального интерфейса, развивающиеся в результате нарушений углеводного обмена и микроангиопатии при сахарном диабете; 2) изменения сетчатки, развивающиеся в результате нарушений углеводного обмена и микроангиопатии при сахарном диабете; 3) изменения сетчатки и витреоретинального интерфейса, развивающиеся в результате макроангиопатии при сахарном диабете; 4) изменения витреоретинального интерфейса, развивающиеся в результате нарушений углеводного обмена и микроангиопатии при сахарном диабете;	1) изменения сетчатки и витреоретинального интерфейса, развивающиеся в результате нарушений углеводного обмена и микроангиопатии при сахарном диабете	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дифференциальная диагностика диабетической ретинопатии	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
2.	Риск развития диабетической ретинопатии	
3.	Поражение роговицы при эндокринной офтальмопатии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html

ПК-1.1. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дайте определение признаку Дальримпля: 1) дрожание закрытых век; 2) невозможность полностью сомкнуть веки; 3) появление полоски склеры между краем радужки и веком сверху; 4) расширение глазной щели из-за спазма век, придающее взгляду удивлённый вид.	4) расширение глазной щели из-за спазма век, придающее взгляду удивлённый вид	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд.,
2.	Дайте определение признаку Штельвага: 1) дрожание закрытых век;	4) редкое моргание	

	2) невозможность полностью сомкнуть веки; 3) отёк век; 4) редкое моргание.		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Дайте определение понятию феномена Белла: 1) отек век; 2) рефлекторное движение глаза кверху при смыкании век; 3) слезотечение; 4) чувство «песка» или инородного тела в глазах.	2) рефлекторное движение глаза кверху при смыкании век	
4.	К раннему признаку эндокринной офтальмопатии относится: 1) головная боль; 2) диплопия; 3) преходящие ощущения «песка» и давления в глазах; 4) припухлость век.	3) преходящие ощущения «песка» и давления в глазах	
5.	Для I степени распространённости и тяжести фиброзных изменений на глазном дне характерно наличие 1) фиброзных образований на ДЗН и на сосудистых аркадах; 2) фиброза ДЗН; 3) фиброзных изменений в зоне одной из сосудистых аркад; 4) распространенных фиброзных поражений по всему глазному дну с захватом ДЗН.	3) фиброзных изменений в зоне одной из сосудистых аркад	Тахчиди, Х. П. Офтальмология в вопросах и ответах : учебное пособие / Под ред. Х. П. Тахчиди. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-0963-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409633.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вы направили на консультацию к офтальмологу больную 63 лет, страдающую в течение 8 лет сахарным диабетом 2 типа. В своем заключении офтальмолог написал, что на глазном дне обоих глаз отмечено расширение и извитость вен, микроаневризмы, мелкоточечные геморрагии, единичные восковидные экссудаты. 1. Как называется эта стадия диабетических изменений сетчатой оболочки и ее сосудов? 2. Какой метод исследования дает возможность регистрировать самые начальные проявления сахарного диабета на глазном дне?	1. Это стадия называется «непролиферативная диабетическая ретинопатия». 2. Выявить ранние изменения при сахарном диабете на глазном дне можно с помощью метода флюоресцентной ангиографии.	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
2.	Вы направили на консультацию к окулисту больную 70 лет, которая в течение 24 лет страдает сахарным диабетом 2 типа. На глазном дне обоих глаз имеются изменения: расширение и извитость вен, микроаневризмы, множественные кровоизлияния в глубоких слоях сетчатой	1. Стадия называется «препролиферативная диабетическая ретинопатия». 2. Изменения в сетчатке, соответствующие стадии препролиферативной	

	оболочки в виде пятен и штрихообразных полос, отек ее по ходу крупных вен и в парамакулярной области, множество дегенеративных очагов белого цвета с нечеткими границами в различных участках сетчатой оболочки. 1. Как называется эта стадия диабетических изменений на глазном дне? 2. Можно ли диагностировать эту стадию диабетической ретинопатии с помощью флюоресцентной ангиографии?	ретинопатии очень хорошо видны при использовании флюоресцентной ангиографии.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дополнительные методы диагностики диабетической ретинопатии	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
2.	Профилактика диабетической ретинопатии	
3.	Изменения на глазном дне при диабетической ретинопатии	

ПК-1.2. Способен к назначению лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности
ПК-1.2. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выбор метода лечения тиреотоксикоза при ЭОП зависит от 1) активности ЭОП 2) длительности течения ЭОП 3) тяжести ЭОП 4) тяжести тиреотоксикоза	1) активности ЭОП	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	В каком случае не рекомендуется применять лучевую терапию при эндокринной офтальмопатии: 1) при головной боли; 2) при инъекции склер; 3) при отеке век; 4) при поражении роговицы (инфильтрат, язва).	4) при поражении роговицы (инфильтрат, язва).	
3.	Назначение какой терапии необходимо при наличии ретракции век? 1) М- и Х-холиномиметиков; 2) лучевой терапии; 3) пульс-терапии глюкокортикоидами; 4) терапии отчаяния	1) М- и Х-холиномиметиков	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :
4.	Назовите схему тиреостатической терапии у пациентов с диффузным токсическим зобом и эндокринной офтальмопатией: 1) «блокируй-замещай»; 2) «блокируй-отменяй»; 3) «замещай-блокируй»; 4) «отменяй- блокируй».	1) «блокируй-замещай»;	
5.	Диспансерное наблюдение при наличии у	2) один раз в 3 месяца	

	пациента клинически значимого диабетического макулярного отека проводится 1) один раз в 1-2 месяца 2) один раз в 3 месяца 3) один раз в 3-4 месяца 4) один раз в 6-8 месяцев.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Терапия выбора диабетического макулярного отека	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
2.	Методы лечения гемофтальма при пролиферативной диабетической ретинопатии	
3.	Осложнения панретинальной лазерной коагуляции сетчатки	

ПК-1.2. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Назовите терапию первого выбора при активной тяжелой ЭОП (CAS ≥ 3/7-10): 1) декомпрессия орбиты; 2) лучевая терапия; 3) пероральный прием глюкокртикоидов; 4) пульс-терапия глюкокортикоидами.+		Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Что включает в себя комплексная терапия оптической нейропатии? 1) М- и Х-холиномиметики; 2) ангиопротекторы; 3) терапия глюкокортикоидами;+ 4) хирургическая декомпрессия орбиты.+		
3.	Лечение “первой” линии ЭОП средней и тяжелой степени включает 1) глюкокортикоиды 2) лучевую терапию орбит 3) мочегонные 4) плазмаферез.	1) глюкокортикоиды	
4.	К осложнениям панретинальной лазеркоагуляции не относятся: 1) возникновение субретинальной неоваскулярной мембраны 2) гемофтальм 3) кистовидный отек макулы 4) развитие катаракты	4) развитие катаракты	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
5.	Какова скорость рассасывания кровоизлияний в сетчатку при сахарном диабете? 1) 3 месяца; 2) 1-2 недели; 3) 8-10 недель, у молодых пациентов – 6-8 недель; 4) 3-4 недели;	3) 8-10 недель, у молодых пациентов – 6-8 недель	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Показания для проведения лазерной коагуляции сетчатки при диабетической ретинопатии	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
2.	Методы лечения диабетического макулярного отека	
3.	Современное лечение диабетической ретинопатии	

ПК-1.2. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Максимальная доза метилпреднизолона, определенная EUGOGO, для проведения пульс-терапии 1) 10 гр 2) 4 гр 3) 6 гр 4) 8 гр.	4) 8 гр.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Показания к срочной хирургической декомпрессии орбит при ЭОП 1) диплопия 2) изъязвление роговицы 3) оптическая нейропатия 4) экзофтальм.	2) изъязвление роговицы 3) оптическая нейропатия	
3.	Преимущественная схема лечения тиреотоксикоза при ЭОП 1) монотерапия тиреостатиками 2) нет преимуществ главное поддержание стойкого эутиреоза 3) схема “блокируй и замещай” в сочетании с левотироксином 4) тиреоидэктомия.	2) нет преимуществ главное поддержание стойкого эутиреоза	
4.	Противопоказания к проведению панретинальной лазеркоагуляции: 1) вторичная глаукома 2) выраженная витреоретинальная тракция 3) новообразованные сосуды крупного калибра занимающие всю центральную зону глазного дна 4) тотальная ишемия сетчатки.	2) выраженная витреоретинальная тракция 3) новообразованные сосуды крупного калибра занимающие всю центральную зону глазного дна	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
5.	С чем связано развитие гипоксии сетчатки при острой гипергликемии: 1) со снижением концентрации HbA1c; 2) с увеличением концентрации HbA1c; 3) со спазмом артериол; 4) со снижением сердечного выброса;	2) с увеличением концентрации HbA1c	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Вы направили на консультацию к офтальмологу беременную женщину 24 лет с симптомами позднего гестоза. В своем заключении офтальмолог написал, что на глазном дне имеются: выраженное сужение калибра артерий, рыхлые, ватоподобные очаги в сетчатой оболочке, отек диска зрительного нерва, кровоизлияния и наличие «фигуры звезды» в области макулы. 1. Какие офтальмологические методы исследования Вы можете провести при данной патологии органа зрения? 2. Может ли возникнуть отслойка сетчатки у этой беременной женщины при описанной патологии глазного дна? 3. Что может служить прямым показанием к прерыванию беременности?	1. Исследование остроты зрения, ориентировочное определение границ полей зрения двух глаз. 2. Вследствие выпота под сетчатку из сосудов хориоидеи может произойти отслойка сетчатки. 3. Отслойка сетчатки и/или увеличение патологических изменений на глазном дне, наряду с ухудшением общего состояния, являются прямыми показаниями к прерыванию беременности.	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
2.	Вы направили на консультацию к окулисту больную 70 лет, которая в течение 24 лет страдает сахарным диабетом 2 типа. На глазном дне обоих глаз имеются изменения: расширение и извитость вен, микроаневризмы, множественные кровоизлияния в глубоких слоях сетчатой оболочки в виде пятен и штрихообразных полос, отек ее по ходу крупных вен и в парамакулярной области, множество дегенеративных очагов белого цвета с нечеткими границами в различных участках сетчатой оболочки. 1. Как называется эта стадия диабетических изменений на глазном дне? 2. Целесообразно ли в эту стадию диабетической ретинопатии проводить лазеркоагуляцию пораженных участков сетчатки?	1. Стадия называется «препролиферативная диабетическая ретинопатия». 2. В эту стадию проводится лазеркоагуляция пораженных участков сетчатки, наряду с комплексом общей терапии и местным медикаментозным лечением, но решать этот вопрос должен офтальмлог.	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Лазерные методы лечения диабетической ретинопатии: виды, параметры, особенности проведения	Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433249.html
2.	Лечение пролиферативной ретинопатии	
3.	Комплексная терапия эндокринной офтальмопатии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Его-рова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970465851.html

Критерии и шкала оценки по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: 61 – 75% – Удовлетворительно (3)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75

76 – 90% – Хорошо (4) 91-100% – Отлично (5)	76– 90 91 – 100

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям – Удовлетворительно (3) – четырем критериям – Хорошо (4) – пяти критериям – Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям – Удовлетворительно (3) – четырем критериям – Хорошо (4) – пяти и/или шести критериям – Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)