

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**АННОТАЦИЯ**

**РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ВЫБОРУ  
«Онкологические заболевания в офтальмологии» Б1.В.ДВ.01.01**

**Уровень образовательной программы:** Высшее образование. Подготовка кадров высшей квалификации

**Направление подготовки:** 3.1. Клиническая медицина

**Направленность (профиль) подготовки/специализация:** 3.1.5  
Офтальмология

**Квалификация, присваиваемая по завершении образования:**  
Исследователь. Преподаватель-исследователь

**Форма обучения:** очная/заочная

**Трудоемкость:** 4 ЗЕ (144ч.)

**Махачкала 2022г**

## **1. Цели и задачи освоения дисциплины.**

Целью изучения данной дисциплины является получение аспирантами глубоких знаний о распространенности, интенсивности, этиологии, клинических проявлений, диагностики и дифференциальной диагностики онкологических заболеваний в офтальмологии, приобретения практических навыков местного и общего лечения в офтальмоонкологии и освоение современных методов диагностики, а также использовать полученные знания в своей научно-исследовательской деятельности.

Основные задачи освоения дисциплины:

1. Научиться определять распространенность и интенсивность поражения онкологическими заболеваниями в офтальмоонкологии, наличие региональной специфики онкологических заболеваний, составлять диспансерные группы и программы профилактики.
2. Используя современные достижения науки и техники, уметь поставить диагноз различных форм онкологических заболеваний в офтальмологии.
3. Научиться проводить диагностику и дифференциальную диагностику клинических проявлений онкологических заболеваний в офтальмологии.
4. Научиться проводить качественное лечение онкологических заболеваний в офтальмологии.
5. Уметь использовать в лечении онкологических заболеваний современные методы хирургического лечения.
6. Знать и уметь предупредить возможные ошибки и осложнения до лечения, во время лечения и после лечения онкологических заболеваний.

## **2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего образования (аспирантура).**

Направление подготовки: 3.1. Клиническая медицина

Направленность (профиль) подготовки/специализация: 3.1.5 Офтальмология

Данная дисциплина в структуре ООП входит в состав дисциплин по выбору: Б1.В.ДВ.01.01.

## **3. Требования к уровню подготовки аспиранта, завершившего изучение данной дисциплины**

Результаты освоения дисциплины по выбору «Онкологические заболевания в офтальмологии» основной образовательной программы определяются приобретаемыми выпускником компетенциями – его способностью применять знания, умения и личностные качества в соответствии с задачами деятельности.

### **3.1. Компетенции, формируемые при изучении дисциплины.**

Аспирант должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК):**

- системному владению методами самостоятельного научного исследования в области офтальмологии; способностью и готовностью определять предмет исследования; разрабатывать и применять современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации; к междисциплинарному взаимодействию и умению сотрудничать с представителями других областей знаний в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач (ПК3);
- способностью и готовностью к практическому использованию полученных углубленных знаний по офтальмологии в области организации и проведения научных исследований, информационной и лечебной работы (ПК4);
- способностью к инновационной деятельности, самостоятельно ставить и решать перспективные научно-исследовательские задачи в области офтальмологии (ПК6).

### 3.2. Требования к уровню подготовки аспиранта.

Аспиранты, завершившие изучение данной дисциплины, должны:

• **знать:**

- теоретические основы по эпидемиологии и региональной особенности онкологических заболеваний в офтальмологии;
- современное представление о причинах возникновения онкологических заболеваний;
- современные подходы, принципы диагностики и обоснованность лечения данной патологии, возможные ошибки и осложнения в ходе и после лечения, их предупреждение и методы устранения;
- схему основных и дополнительных методов исследования больных с патологией глазного яблока и придаточного аппарата глаза;
- основные принципы хирургического лечения доброкачественных и злокачественных новообразований в офтальмологии и требования, предъявляемые к ним.

• **уметь-владеть:**

- правильно заполнять историю болезни, вести медицинскую учетно-отчетную документацию;
- на основании опроса, осмотра, инструментального обследования и результатов дополнительных методов исследования поставить точный диагноз и составить план лечения;
- использовать в своей практической деятельности теоретические знания, полученные в процессе обучения в аспирантуре;
- выявить, устранить и предпринять меры профилактики возможных осложнений при лечении онкологических заболеваний в офтальмологии;
- проводить профилактику и лечение онкологических заболеваний у пациентов различного возраста и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам;
- выявить и устранить возможные осложнения при лечении онкологических заболеваний и предпринять меры профилактики их возникновения.

По итогам освоения курса проводится *зачет*.

Контроль за усвоением учебного материала осуществляется в форме **собеседования** преподавателя с аспирантами во время проведения аудиторных практических занятий.

## 4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Объем дисциплины

По учебному плану подготовки аспирантов трудоемкость учебной нагрузки обучающегося при освоении данной дисциплины составляет:

Всего - 43Е 144 часа, в том числе:

Вид учебной работы	Объем часов / зачетных единиц	
<b>Обязательная учебная нагрузка (всего)</b>	144	4
в том числе:		
лекции	16	4
практические занятия	24	
Самостоятельная работа аспиранта	104	
<b>Вид контроля по дисциплине - зачет</b>		

Форма обучения: очная

Сроки обучения: III семестр

#### 4.2 Структура и содержание дисциплины.

№ Раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	<p>История и пути развития офтальмоонкологии.</p> <p>Классификационная схема опухолей органа зрения.</p>	<p>История развития офтальмоонкологии. Основоположники отечественной офтальмоонкологии и созданные ими школы. Современные достижения и проблемы офтальмоонкологии (Петербургская, Московская, Дагестанская школа офтальмологии) и её вклад в развитие отечественной специальной дисциплины– офтальмоонкологии.</p> <p>Три основные группы опухолей органа зрения. Доброкачественные опухоли (медленный рост, представлены зрелыми клетками с высокой степенью дифференцировки). Местнодеструктурирующие опухоли (отличаются инфильтративным ростом, медленный рост, не дают метастазов). Злокачественным опухолям присуще быстрое течение, метастазирование.</p> <p>Система TNM:  Т (1-4) – Местное распространение опухолевого процесса  N (0-4) – Регионарное метастазирование в лимфатические узлы  M (0-1) – Отдаленные метастазы</p>
2	<p>Этиология и патогенез меланомы хориоидеи.</p> <p>Основные теории возникновения меланомы.</p> <p>Патологическая анатомия меланомы хориоидеи</p>	<p>Этиология и патогенез меланомы хориоидеи.</p> <p>Основные теории возникновения меланомы хориоидеи.</p> <p>Патологическая анатомия хориоидеи и сетчатки.</p>
3	<p>Классификация меланомы хориоидеи.</p> <p>Клинико-анатомическая и анатомо-топографическая классификация.</p> <p>Классификация ВОЗ (10 пересмотр МКБ).</p> <p>Клинические проявления злокачественных заболеваний хориоидеи.</p>	<p>Классификация меланомы хориоидеи.</p> <p>Клинико-анатомическая и анатомо-топографическая классификация.</p> <p>Классификация ВОЗ (10 пересмотр МКБ).</p> <p>Клинические проявления злокачественных заболеваний хориоидеи.</p>
4	<p>Профилактика злокачественных новообразований хориоидеи.</p> <p>Первичная профилактика меланомы. Вторичная профилактика меланомы.</p>	<p>Профилактика злокачественных новообразований хориоидеи. Первичная профилактика меланомы. Вторичная профилактика меланомы.</p>

#### 4.3 . Тематический план.

По итогам освоения курса проводится *зачет*.

Контроль за усвоением учебного материала осуществляется в форме собеседования преподавателя с аспирантом по принципиальным вопросам программы обучения во время проведения аудиторных занятий.

№ Раздела	Се-местр	Наименование раздела дисциплины	Формируемые компетенции	Лекции	ПЗ	СР
1	III	История и пути развития офтальмоонкологии. Классификационная схема опухолей органа зрения.	ПК3, ПК4, ПК6	4	6	26
2	III	Этиология и патогенез меланомы хориоидеи. Основные теории возникновения меланомы. Патологическая анатомия меланомы хориоидеи.	ПК3, ПК4, ПК6	4	6	26
3	III	Классификация меланомы хориоидеи. Клинико-анатомическая и анатомо-топографическая классификация. Классификация ВОЗ (10 пересмотр МКБ). Клинические проявления злокачественного заболевания хориоидеи.	ПК3, ПК4, ПК6	4	6	26
4	III	Методы исследования и профилактика злокачественных новообразований хориоидеи. Первичная профилактика меланомы. Вторичная профилактика меланомы.	ПК3, ПК4, ПК6	4	6	26
	III	Зачет				
<b>ИТОГО:</b>				<b>16</b>	<b>24</b>	<b>104</b>
				<b>144 ч</b>		

#### 4.4. Тематика лекционных занятий

№ Раздела	Объем (час)	Тематика лекционных занятий
<b>3 семестр</b>		
1.		История и пути развития отечественной офтальмоонкологии. Классификационная схема опухолей органа зрения.
	2	История и пути развития специальной дисциплины офтальмоонкологии. Современные достижения и проблемы офтальмоонкологии.
	2	Клиническая анатомия, физиология глазного яблока, зрительного анализатора

2.	Этиология и патогенез злокачественных новообразований хориоидеи. Основные теории возникновения меланомы. Патологическая анатомия меланомы хориоидеи.	
	2	Этиология и патогенез меланомы хориоидеи.
	2	Основные теории возникновения меланомы хориоидеи. Патологическая анатомия хориоидеи и сетчатки.
3	Классификация меланомы хориоидеи. Клинико-анатомическая и анатомо-топографическая классификация. Классификация ВОЗ (10 пересмотр МКБ). Клинические проявления злокачественного заболевания хориоидеи.	
	2	Классификация меланомы хориоидеи. Клинико-анатомическая и анатомо-топографическая классификация.
	2	Классификация ВОЗ (10 пересмотр МКБ). Клинические проявления меланомы хориоидеи. Диагностика и дифференциальная диагностика.
4	Методы исследования и профилактика злокачественных новообразований хориоидеи. Первичная профилактика меланомы хориоидеи. Вторичная профилактика меланомы хориоидеи. Клинические рекомендации МЗ РФ - 2020: Увеальная меланома	
	2	Первичная профилактика меланомы: регулярные профессиональные осмотры офтальмологом 1 раз в год населения, работающего с производственными и промышленными канцерогенными факторами.
	2	Вторичная профилактика меланомы: регулярное динамическое пожизненное наблюдение врачом-офтальмологом и врачом-онкологом за пациентами, получившим лечение по поводу меланомы хориоидеи, для более раннего выявления рецидива или прогрессирования заболевания.
	<b>16 ч.</b>	

#### 4.5. Тематика практических занятий.

№ Раз дела	Объем (час)	Тематика практических занятий
<b>3 семестр</b>		
1.	История и пути развития отечественной офтальмоонкологии. Классификационная схема опухолей органа зрения.	
	3	Основоположники отечественной офтальмоонкологии и созданные ими школы.
	3	Современные достижения и проблемы офтальмоонкологии
2.	Этиология и патогенез злокачественных новообразований хориоидеи. Основные теории возникновения меланомы. Патологическая анатомия меланомы хориоидеи.	
	3	T – для злокачественных опухолей, клинические стадии распространения в мм (1-4)
	3	Патолого-анатомическая характеристика меланомы хориоидеи.
3	Классификация меланомы хориоидеи. Клинико-анатомическая и анатомо-топографическая классификация. Классификация ВОЗ (10 пересмотр МКБ). Клинические проявления злокачественного заболевания хориоидеи.	
	3	Злокачественные опухоли хориоидеи: меланома. Клиника, дифференциальная диагностика.
	3	Лечение опухолей увеального тракта: локальная блокэксцизия, диатермокоагуляция, показания к энуклеации, криодеструкция, лучевая терапия.
4	Методы исследования и профилактика злокачественных новообразований хориоидеи. Первичная профилактика меланомы хориоидеи. Вторичная профилактика меланомы	

	хориоидеи.	
3	Рентгенологические, лабораторные и патологоанатомические исследования. УЗИ. КТ. МРТ.	
3	Профилактика меланомы сосудистой оболочки глазного яблока.	
24 ч.		

#### 4.6. Самостоятельная работа аспиранта

Самостоятельная работа предполагает изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную переработку.

Аспирант занимается конспектированием и реферированием первоисточников и научно-исследовательской литературы по тематическим разделам.

№ Раз дела	Наименование раздела дисциплины	Кол-во часов
<i>3 семестр</i>		
1.	Организация и оборудование офтальмологического кабинета.	26
2.	Обследование офтальмологического пациента при лечении меланомы сосудистой оболочки глазного яблока.	26
3.	Диагностика и планирование лечения меланомы хориоидеи.	26
4.	Хирургические методы лечения меланомы хориоидеи.	26
<b>ИТОГО</b>		<b>104</b>

#### Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работ
1. Принципы организации медицинской помощи	2	Гаджиев Р.С. Медицинское страхование. Учебное пособие Махачкала, 2018. – 176 с.	1. Тесты 2. Ситуационная задача 3. Реферат
2. ОКТ-ангиография в диагностике начальной меланомы и невусов хориоидеи	2	Саакян С.В., Мякошина Е.Б., Хлгатян М.Р., Складорова Н.В. ОКТ-ангиография в диагностике начальной меланомы и невусов хориоидеи. Офтальмология. 2020;17(3):465-472.	1. Тесты 2. Ситуационная задача 3. Реферат
<b>ИТОГО</b>			<b>4</b>

## 5.ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

1. Современные аспекты изучения эпидемиологии онкологических заболеваний глазного яблока и придаточного аппарата глаза.
2. Анатомо-физиологические особенности хориоидеи.
3. Эмбриогенез собственно сосудистой оболочки глазного яблока.
4. Строение собственно сосудистой оболочки глазного яблока.
5. Чем образован артериальный круг Галлера.
6. Чем обеспечивается хориоретинальный контакт глазного яблока.
7. Что включает в себя понятие «защитный барьер» глаза.
8. Клинико-анатомическая и анатомо-топографическая классификация злокачественных новообразований хориоидеи.
9. Этиология и патогенез злокачественных новообразований хориоидеи.
10. Иммунодиагностика опухолей органа зрения.
11. Классификационная схема опухолей органа зрения: три основные группы опухолей органа зрения.
12. Топометрическая классификации злокачественных новообразований хориоидеи.
13. Общая симптоматика при опухолях органа зрения.
14. Основные факторы клинического риска гематогенного метастазирования меланомы хориоидеи.
15. Современные аспекты лечения меланом хориоидеи.
16. Современные методы диагностики опухолей сосудистой оболочки.
17. Флюоресцентная ангиография внутриглазных опухолей.
18. Тонкоигольная аспирационная биопсия в диагностике опухолей органа зрения.
19. Радионуклидные методы диагностики опухолей органа зрения.