

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)**

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по научной работе
профессор Н.Р. Моллаева



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА 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 (144 ч.)

Махачкала 2022

Рабочая программа дисциплины по выбору «**Онкологические заболевания в офтальмологии**» (Б1.В.ДВ.01.01) основной профессиональной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направленности 3.1.5- «Офтальмология»

составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 3.1 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014г № 1200.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры глазных болезней №1 с усовершенствованием врачей, ДГМУ «24» июня 2022 г. Протокол № 8.

Зав. каф. глазных болезней №1
с усовершенствованием врачей,
д.м.н., профессор



Алиев Г.Д.

Составители:

Зав. каф. глазных болезней №1
с усовершенствованием врачей,
д.м.н., профессор



Алиев Г.Д.

Доцент каф. глазных болезней №1
с усовершенствованием врачей,
к.м.н.,



Максудова З.Н.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины	
2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура)	
3. Требования к уровню подготовки аспиранта, завершившего изучение данной дисциплины	
4. Трудоемкость учебной дисциплины	
5. Вопросы для самоподготовки	
6. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по результатам освоения дисциплины	
7. Условия реализации дисциплины	
8. Материально техническое обеспечение дисциплины	
9. Информационное обеспечение дисциплины	
10. Фонд оценочных средств	

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	
	Обязательная учебная нагрузка (всего)	144
в том числе:		
лекции	16	4
практические занятия	24	
Самостоятельная работа аспиранта	104	
Вид контроля по дисциплине - зачет		

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). Местнодеструктирующие 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				
ИТОГО:				16	24	104
				144 ч		

4.4. Тематика лекционных занятий

№ Раздела	Объем (час)	Тематика лекционных занятий
3 семестр		
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.
	16 ч.	

4.5. Тематика практических занятий.

№ Раз дела	Объем (час)	Тематика практических занятий
3 семестр		
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
ИТОГО		104

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., Хлгатын 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
ИТОГО			4

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 классификация 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.

1. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Система и формы контроля

Текущий контроль успеваемости и выполнения научно-исследовательской работы постоянно осуществляет научный руководитель аспиранта в форме тестового контроля и решения ситуационных задач.

По мере освоения программы дисциплины «Онкологические заболевания в офтальмологии» аспирант должен пройти промежуточную аттестацию. Промежуточная аттестация заключается в определении результативности обучения аспиранта и осуществляется по окончании изучения разделов. Промежуточная аттестация включает проведение зачета. Сроки промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

Зачет проводится в конце 3-го семестра в виде защиты реферата и собеседования (по билетам).

6.2. Критерии оценки качества знаний аспирантов

Критерии оценки тестового контроля:

Зачет при наличии 70% правильных ответов.

Критерии оценки ситуационных задач:

Зачтено - аспирант свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);

Не зачтено - если аспирант имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

6.3. Критерии оценки промежуточной аттестации (зачета):

зачтено ставится в случае, если аспирант в полном объеме знает: ответы на поставленные вопросы, в логической последовательности и в четкой форме выражает свои мысли и дает обоснованные выводы.

не зачтено – в случае, если аспирант демонстрирует фрагментарные знания, нет целостного представления о предмете обсуждения.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Кадровое обеспечение

Профессорско-преподавательский состав, обеспечивающий реализацию программы - сотрудники, входящие в штат кафедры глазных болезней №1 с усовершенствованием врачей ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России:

Зав. каф. д.м.н., профессор

Алиев Г.Д.

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание (соответствующего профилю преподаваемых дисциплин)	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации (соответствующего профилю преподаваемых дисциплин)	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Наличие сертификата специалиста, соответствующего профилю преподаваемых дисциплин	Стаж работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	Алиев Абдулгамид Давудович	штатный	Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный изобретатель РД	Высшее, Дагестанский государственный медицинский институт, 1972, лечебный факультет, лечебное дело	ЧИАССР интернатура по глазным болезням с 1972 по 1973.	ДГМУ 2018 г., врач офтальмолог, номер удостоверения 052407017299	С 1988 г. по настоящее время является заведующим кафедрой глазных болезней №1 с усовершенствованием врачей

7. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ДГМУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. Для обеспечения данной дисциплины имеются: оборудованные аудитории; технические средства обучения; аудио-, видеоаппаратура; электронная база данных для создания тематических разноуровневых тренировочных и проверочных материалов, для организации фронтальной и индивидуальной работы с аспирантами; учебники, учебные пособия и рекомендации.

Материально-техническая база кафедры включает в себя:

На базе ГБУЗ РМ «Республиканская офтальмологическая больница» 3 учебные комнаты. Лампа щелевая ЩЛ-2Б – 4шт, аппарат РОТА -2шт офтальмоскоп ручной зеркальный- 2, офтальмоскоп прямой -1, периметр, кампиметр, набор очковых линз -2, тонометр Маклакова, тонометр для измерения артериального давления, линза Гольдмана, лупа ЛБМ -2, настольная лампа.

Аспиранты, обучающиеся по профилю глазные болезни, имеют доступ к компьютерной технике процессор «Pentium 2140, Монитор LCD 19 BenQ, принтер«Hp Laser Jet 1000», Сканер LIDE110

8.ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Неотложная офтальмология: учеб. пособие для вузов/ под ред. Е. А. Егорова. - Изд. 2-е, испр. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. - 184 с. – 36 экз.
2. Офтальмология: учебник для вузов/ под ред. Е. И. Сидоренко. - [2-е изд., испр.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 408 с. – 35 экз.
3. Офтальмология: 2006: клинические рек./ гл. ред. Л. К. Мошетова, А. П. Нестеров, Е. А. Егоров; Межрегион. ассоц. офтальмологов России. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2007. - 256 с. – 10 экз.
4. Клинические лекции по офтальмологии: учеб. пособие/ Е. А. Егоров, С. Н. Басинский. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 287[1] с. – 10 экз.

Дополнительная литература

1. Глазные болезни: Учебное пособие. –М.: Изд. центр "Федоров". –2002. –388 стр.
2. Офтальмология: Учебник /Под ред. Е.И. Сидоренко. –М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. –408 с.: –(Серия "XXI")
3. Офтальмофармакология /Егоров Е.А., Астахов Ю.С., Ставицкая Т.В. –М.: ГЭОТАР-МЕД. –2004. –464 с.
4. Сомов Е.Е. Глазные болезни и травмы. –СПб: СПб мед. издательство. –2001. –236 стр.
5. Шамшинова А.М. Наследственные и врожденные заболевания сетчатки и зрительного нерва. –М.: Медицина. –2002. –528 стр.
6. Азнабаев М.Т., Бабушкин А.Э., Мальханов В.Б. Редкие случаи в клинической офтальмологии. У фа, 2001 г.
7. Егоров Е.А., Алексеев В.Н., и др. Патогенетические аспекты лечения первичной открытоугольной глаукомы. М.: Медицина, 2001 г
8. . Экгардт В.Ф. Диабетическая ретинопатия (патогенез, клиника, лечение). Челябинск, 2001г.
9. Махачева З.М., Аванесова Л.А.: СПИД и глаз.- Махачкала, 2001.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Применение электронных библиографических баз данных в области теории и методики профессионального образования. Источники информации. Правила поиска научной информации. Электронные базы данных.

Поисковые системы и каталоги:

- [MedLinks](#) - Вся медицина в Интернет
- [MEDNAVIGATOR](#) - Каталог русскоязычных медицинских ресурсов

- [MEDAGENT](#) - Каталог медицинских сайтов
- [Medrating](#) - Каталог, рейтинг сайтов, посвященных медицине и здравоохранению
- [avogadro.ru](#): - каталог сайтов
- [medlook.ru](#) - каталог медицинских сайтов
- [medline-catalog.ru](#) - каталог интернет-ресурсов о медицине
- <http://www.retina.ru/> - новости по сетчатке
- <http://www.catarakta.info/> - новости по катаракте
- <http://www.glaukoma.info/> - новости по глаукоме
- www.ofthalm.ru/.../oftalmologicheskie-sayty. - офтальмологические сайты
- www.eyenews.ru/ - все новости офтальмологии

Дополнительные ресурсы в Интернете

- <http://aspirantura.spb.ru> - Паспорта специальностей для докторантуры и аспирантуры , правовые документы, форум
- <http://www.ed.gov.ru/prof-edu/posl> - Портал министерства образования .Есть полезная информация об кандидатских экзаменах и многом другом (правила оформления дисс., дисс. советах и т.п.)
- <http://bologna.mgimo.ru> - Информация о конвертации российских дипломов докторов и кандидатов наук
- <http://www.auditorum.ru> - Информация о послевузовском образовании
- <http://www.edu.ru/db/portal> - Портал министерства образования. Ссылки на интернет ресурсы
- <http://www.rsl.ru> - Российская Гос. библиотека. Доступ к зарубежным данным научной периодики
- <http://www.rsl.ru> - Библиотека мед. Сайтов