

Материалы для подготовки к промежуточной аттестации по

МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

Раздел Пропедевтика и диагностика в офтальмологии

1. Общее строение органа зрения. Значение органа зрения в жизни человека.
2. Строение и функции хрусталика, возрастные изменения.
3. Методики исследования органа зрения.
4. Воспалительные заболевания придаточного аппарата глаз
5. Контузия глазного яблока, клиника, диагностика.
6. Поверхностные ранения. Инородные тела в роговице и в конъюнктиве. Диагностика, клиника, осложнения.
7. Инородные тела в роговице и в конъюнктиве. Диагностика, клиника, осложнения.
8. Химические ожоги глаза. Клиника, неотложная помощь, осложнения.
9. Проникающие ранения глаза. Диагностика, неотложная помощь.
10. Аномалии развития век.
11. Блефарит. Диагностика, клиника.
12. Заболевания слезного аппарата.
13. Дакриоцистит. Диагностика, клиника.
14. Глаукома. Наиболее информативные методы ранней диагностики. Клиника.
15. Воспалительные заболевания глаз. Методы диагностики.
16. Ранняя диагностика и профилактика глаукомы. Режим больного глаукомой.

Примеры ситуационных задач

1. К Вам обратился больной 28 лет, у которого на третий день после подъема температуры до $37,7^{\circ}$, сопровождавшегося катаром верхних дыхательных путей, недомоганием, насморком, появился отек век, гиперемия и отечность конъюнктивы (особенно в области нижней переходной складки), умеренное слизисто-гнойное отделяемое.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
4. Какие осложнения могут быть при данной патологии?

2. Больная, 17 лет жалуется на покраснение и боль в области внутренней части нижнего века левого глаза, повышение температуры до $37,4$, головную боль, недомогание. Неделю назад болели верхние зубы на этой же стороне. После лечения в домашних условиях зубная боль постепенно утихла. При осмотре отмечается выраженная гиперемия кожи, отек нижнего века левого глаза, более выраженный в области проекции слезного мешка; при пальпации здесь же отмечается болезненность и выделение слизи и гноя через нижнюю слезную точку. Отмечается умеренная инъекция сосудов конъюнктивы, отечность слизистой оболочки нижнего века и глазного яблока. Правый глаз здоров.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этой пациентки?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?

3. К Вам обратился пациент 19 лет с жалобами на покраснение слизистой оболочки обоих глаз, умеренное слизистое отделяемое, склеивание ресниц по утрам, ощущение песка под веками, слезотечение. Заболел два дня назад после купания в пруду. При осмотре конъюнктив век и глазных яблок резко гиперемирована, умеренно отечная, имеются единичные фолликулы на конъюнктиве обоих глаз, умеренное слизистое отделяемое.

1. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента?
2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно?
3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику при данной патологии?
4. Какова тактика Ваших дальнейших действий?
5. Какие осложнения могут быть при данной патологии?