

VILNIAUS UNIVERSITETAS



PATVIRTINTA:

Medicinos fakulteto tarybos
posėdyje 2005 m. lapkričio mėn. 8 d.
protokolo Nr. 3 (503)

Vilniaus universiteto
Senato komisijos posėdyje
2005 m. lapkričio mėn. 10 d.
protokolo Nr. SK 2005 - 15

OFTALMOLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMA

Vilniaus universiteto rektorius **akad. B. Juodka**
(parašas)

A. V.

**Rezidentūros programos
rengimo vadovas**

.....
(parašas)

Vilnius, 2005 m. spalio

Rezidentūros studijų programos duomenys

Rezidentūros studijų programa	Oftalmologija
Studijų sritis	biomedicinos mokslai
Studijų kryptis	medicina
Studijų rūšis	rezidentūros
Studijų trukmė (metais)	3
Programos apimtis kreditais	132
Būtina stojančiojo kvalifikacija	medicinos gydytojas
Suteikiama profesinė kvalifikacija	gydytojas oftalmologas

Programos rengimo grupė

Eil. Nr.	Pedagoginis vardas (mokslo laipsnis), vardas, pavardė	Pareigos	Telefonas (darbo ir mobilusis)	Elektroninis paštas
1.	Gražina Juodkaitė	VU, Ausų, nosies, gerklės ir akių klinikos docentė	2365263,	grazina.juodkaite@santa.lt
2.	Rimvydas Ašoklis	VU, Ausų, nosies, gerklės ir akių klinikos lektorius	2365263	rimvydas.asoklis@santa.lt
3.	Darius Aukštikalnis	VU, Ausų, nosies, gerklės ir akių klinikos asistentas	2365279	aukstikalnis@sala.lt

TURINYS:

1.	Tituliniai puslapiai	2
1.1	Titulinis puslapis	1
1.2	Antrasis titulinis puslapis	2
2.	Nutarimas dėl rezidentūros studijų programos teikimo (patvirtinimo)	4
3.	Programos paskirtis ir tikslai.....	5
4.	Programos sandara ir turinys.....	7
5.	Studijų vykdymas.....	9
6.	Dėstytojai	11
7.	Programos aprūpinimas	11
8.	Išoriniai ryšiai	12
9.	Vidinis studijų kokybės užtikrinimas.....	12
10.	Programos poreikis	13
11.	Numatomas studentų skaičius ir jų kvalifikacija	13

PRIEDAI:

P1.	Dalyko (ciklo) modulio programos	14
P2.	Numatomų dėstytojų ir rezidentų vadovų sąrašai	69
P4.	Kiti priedai	110

3. Programos paskirtis ir tikslai

Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto tikslas - rengti aukščiausios kvalifikacijos sveikatos priežiūros specialistus, tobulinti jų kvalifikaciją pagal Lietuvos visuomenės sveikatos ir sveikatos apsaugos sistemos poreikius, vykdyti ir koordinuoti biomedicinos mokslinius tyrimus ir rengti šios srities mokslininkus; dalyvauti kuriant ir įgyvendinant aktyvią visuomenės sveikatos politiką, pagrįstą mokslo, studijų ir praktikos vienove; teikti aukščiausios kokybės naujomis medicinos technologijomis, mokslu ir praktika pagrįstas sveikatos priežiūros paslaugas universiteto klinikose.

Medicinos fakultete **oftalmologijos** specialybės rezidentūros studijos vyksta nuo 1991 metų. Šiuo metu beveik visose Lietuvos miestų poliklinikose yra akių ligų kabinetai, bet juose jau trūksta gydytojų oftalmologų, todėl tokių specialistų ruošimas ir poreikis praktinėje veikloje yra labai aktualus.

Oftalmologijos rezidentūros programos ryšys su VU Medicinos fakulteto pagrindiniais tikslais yra labai glaudus. Šios studijų programos ciklai (ir privalomi, ir pačių rezidentų pasirenkamieji) atliekami tik universiteto padaliniuose. Rezidentų vadovai yra patyrę akių ligų gydytojai, kurie dirba skyriaus vedėjo pareigose arba dažnai juos pavaduoja, o taip pat dirba ir universitete. Jie patyrę ne tik praktikai bet ir pedagogai bei dėstytojai.

Oftalmologijos rezidentūros programa parengta atsižvelgiant į Lietuvos medicinos specialistų rengimo teisinius aktus: Lietuvos Respublikos Aukštojo mokslo įstatymas (2000 m. kovo 21 d. Nr. VIII-1586), Vilniaus universiteto Statutas (LR 2002 m. balandžio 23 d. įstatymas Nr. IX-860), Lietuvos Respublikos Medicinos praktikos įstatymas (2004m. balandžio 20d. Nr. IX-2148), Lietuvos Respublikos Švietimo ir mokslo ministro ir Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2003 m. balandžio 11 d. įsakymas Nr. ISAK-480/V-210 „Minimalūs gydytojo rengimo reikalavimai“, Lietuvos Respublikos Švietimo ir mokslo ministro 2004 m. rugpjūčio 24 d. įsakymas Nr. ISAK-1310 „Dėl medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų vertinimo ir registravimo“, Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymą dėl nuosekliųjų studijų programų nuostatų patvirtinimo (2000 m. spalio 26 d. Nr 1326, Vilnius); Vilniaus universiteto medicinos ir odontologijos rezidentūros reglamentą (patvirtintą VU Senato posėdyje 2004 m.); LR Švietimo ir mokslo ministro ir LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymą “Dėl medicinos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimų ir rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo nuostatų patvirtinimo” (2004 m. birželio 17 d. Nr. ISAK-969/V-455); LR vyriausybės nutarimą dėl gydytojų rengimo (2003 m. spalio 31 d Nr. 1359) bei Lietuvos studijų kokybės vertinimo centro pateiktus metodinius patarimus (Rezidentūros studijų programos aprašas, Vilnius, 2005).

Oftalmologijos rezidentūros studijų programos tikslas - ruošti galinčius savarankiškai dirbti gydytojus oftalmologus.

Gydytojas baigęs oftalmologijos rezidentūrą įgyja gydytojo oftalmologo kvalifikaciją. Gydytojas oftalmologas, norintis verstis praktine veikla, privalo gauti gydytojo oftalmologo licenciją.

Gydytojas oftalmologas gali dirbti akių ligų kabinetuose, akių ligų skyriuose, atitinkamo profilio licencijuotose ar akredituotose valstybinėse ar privačiose gydymo įstaigose, konsultuoti pacientus akių ligų klausimais įvairaus profilio skyriuose, konsultuoti ir gydyti pacientus, sergančius akių ligomis, konsultuoti ambulatoriškai gydomus pacientus, rengiamus operacijai, reikalauti sudaryti tinkamas darbo sąlygas, užtikrinančias saugias oftalmologines procedūras ir operacijas, nustatyta tvarka išrašyti receptus, bei kitus medicinos dokumentus, naudotis gydytojams nustatytais socialinėmis, kvalifikacijos kėlimo ir podiplominių studijų garantijomis, iš atitinkamų gydymo įstaigų gauti informaciją, reikiamą darbui, bei medicininę informaciją apie gydomus pacientus, dalyvauti pasitarimuose, konferencijose, kur nagrinėjami asmens sveikatos priežiūros klausimai, siūlyti sveikatos priežiūros įstaigų administracijai, kaip gerinti pacientų tyrimą, gydymą bei profilaktiką, gydant savo pacientus, bendradarbiauti su įvairių sričių specialistais.

Gydytojas oftalmologas turi išmanyti žmogaus fiziologiją ir patologiją, farmakologiją bei nozologiją; neaiškiais atvejais bei pablogėjus paciento sveikatai, konsultotis su kitais specialistais, vykdyti jų nurodytą gydymo planą, išmanyti taikomų gydymo metodų parodymus, priešparodymus bei galimas komplikacijas; išmanyti sveiko bei sergančio žmogaus psichologiją ir mokėti bendrauti su pacientais, jų šeimos nariais bei savo kolegomis.

Gydytojas, turintis oftalmologo licenciją, gali savarankiškai įvertinti paciento oftalmologinę būklę; koreguoti regėjimo aštrumą, mokėti parinkti akinius ir kontaktinius lęšius, konsultuoti pacientą, sergantį akių ligomis; atlikti vietinę nejautrą prieš chirurgines akių operacijas, atlikti klinikinius ir mokslinius tyrimus, galinčius pagerinti asmens sveikatos priežiūrą.

Gydytojas oftalmologas privalo išmanyti chirurginių operacijų specifiką; diagnozuoti bei gydyti ūmias ir lėtines akių ligas; nepriskirtais jo kompetencijai, taip pat neaiškiais atvejais bei negerėjant ar blogėjant paciento būklei, nedelsiant konsultotis su atitinkamu specialistu ir spręsti tolesnio gydymo klausimą; kruopščiai aprašyti gydomo paciento ligos eigą ligos istorijoje bei kituose atitinkamuose medicinos dokumentuose; nustatyta tvarka pranešti teritoriniam visuomenės sveikatos centrui apie išaiškintą arba įtariamą ūminę apskaitomąją užkrečiamąją ligą, apsinuodijimą maistu bei profesinį apsinuodijimą; nustatyta tvarka pranešti policijai apie sužeidimus šaltuoju, šaunamuoju ginklu arba kitus smurtinius sužeidimus bei sužalojimus; pateikti privalomuosius

medicinos praktikos duomenis Sveikatos apsaugos ministerijai, miesto sveikatos apsaugos skyriui, apskrities vyriausiajam gydytojui, rajono centrinei ligoninei, visuomenės sveikatos centrai ir kitoms sveikatos arba teisėtvarkos įstaigoms; gydant pacientus, vadovautis medicinos etika ir deontologija; sistemingai kelti kvalifikaciją.

4. Programos sandara ir turinys

Akių rezidentūros trukmė 3 metai (132 kreditų). Kiekvienais metais numatyti bendrosios oftalmologijos ciklai po 44 kreditus, kurie palaipsniui leis išmokti gydytojui rezidentui tiek suaugusių, tiek vaikų tyrimų metodikas, priekinio ir užpakalinio akies segmentų bei akies obuolio priedų susirgimų diagnostikos, diferencinės diagnostikos, klinikos, gydymo ypatumus ir principus.

Pirmaisiais rezidentūros metais daugiausia dėmesio skiriama įvairių oftalmologinių diagnostinių metodų įsisavinimui ir skubios oftalmologinės pagalbos suteikimui. Rezidentas supažindinamas su mikrochirurgijos principais. Specialių ciklų metu (8 kreditai) su radiologiniais tyrimais taikomais oftalmologijoje, LOR organų susirgimų sąsajomis su akių susirgimais ir jų diagnostika, spindulinės terapijos taikymo principais oftalmologijoje bei kontaktine korekcija. Nuo pirmų rezidentūros metų rezidentas aktyviai dalyvauja audinių transplantacijos programoje, transplantologų brigados išvykose, mokosi paimti ir paruošti operacijoms donorinius audinius (ragenas, amniono membraną).

Antraisiais rezidentūros metais studijuojamos pagrindinės akių ligos, jų klinika, diagnostika ir diferencinė ir laboratorinė diagnostika. Rezidentas dalyvauja akių operacijose asistuojamas chirurgui, o kai kurias – ambulatorines, patyrusio gydytojo priežiūroje, atlieka pats.

Trečiaisiais rezidentūros metais rezidentas išmoksta diagnozuoti ir skirti reikiamą gydymą akių traumų, akies vidaus navikų, cukrinio diabeto ir kitų bendrų susirgimų sukeltų pakitimų akyse atvejais, įsisavina darbinės, profesinės ir karinės akių ekspertizės principus, sužino apie parodymus refrakcinei chirurgijai. Rezidentas susipažįsta su genetinių tyrimo bei gydymo metodų pritaikymu oftalmologijoje. Trečiaisiais rezidentūros metais pasirenka vieną iš siūlomų pasirenkamųjų ciklų (8 kreditai). Prieduose pateikiamos bendrosios oftalmologijos ciklų programos.

Oftalmologijos rezidentūros studijų programos planas (1 lentelė)

Metai	Ciklas	Trukmė	Vieta
I	Bendroji oftalmologija	32 kreditai (Privalomas ciklas)	VšĮVUL Santariškių klinikos, konsultacinė poliklinika ir akių ligų stacionaras. Respublikinė Vilniaus universitetinė vaikų ligoninė, Vaikų akių ligų skyrius. Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Antakalnio vaikų ir suaugusių poliklinikos.

	LOR ligos oftalmologams, Radiologinė diagnostika (galvos ir kaklo rentgenologija KT, MBR) ir oftalmologinė spindulinė terapija; kontaktinė korekcija.	8 kreditai (Privalomas ciklas)	VšĮVUL Santariškių klinikos, Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinika; Pulmonologijos ir radiologijos klinika.
II	Bendroji oftalmologija	32 kreditai (Privalomas ciklas)	VšĮVUL Santariškių klinikos, konsultacinė poliklinika ir akių ligų stacionaras. Respublikinė Vilniaus universitetinė vaikų ligoninė, Vaikų akių ligų skyrius. Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Antakalnio vaikų ir suaugusių poliklinikos.
	Neuroangiochirurgija ir anestezilogija- reanimatologija oftalmologams	8 kreditai (Privalomas ciklas)	VšĮVUL Santariškių klinikos. Vilniaus Greitosios pagalbos universitetinė ligoninė.
III	Bendroji oftalmologija	32 kreditai (Privalomas ciklas)	VšĮVUL Santariškių klinikos, konsultacinė poliklinika ir akių ligų stacionaras. Respublikinė Vilniaus universitetinė vaikų ligoninė, Vaikų akių ligų skyrius. Vilniaus miesto Antakalnio vaikų ir suaugusių poliklinikos.
	Veido ir žandikaulių ligos.* Patologija	8 kreditai	VU Odontologijos institutas. Valstybinis patologijos centras
	Žmogaus genetikos, imunologijos ir laboratorinės diagnostikos pagrindai.*	8 kreditai	VšĮVUL Santariškių klinikos, Genetikos centras, Laboratorinės diagnostikos centras

*Pasirenkamieji ciklai, kurių vieną pasirenka rezidentas
Kiekvieno ciklo programa pateikiama priede P1.

Privalo išmokti atlikti žemiau išvardintus tyrimus, procedūras ir manipuliacijas:

1. Tikrinti ir dokumentuose užrašyti regos rodiklius;
2. Nustatyti refrakcijos ydas ir parinkti optinę korekciją;
3. Atlikti išorinę akies ir jos priedėlių apžiūrą
4. Peršviesti akies terpes;
5. Nustatyti leukokoriją;
6. Tirti asferiniais lęšiais, binokuliniu atvirkščiojo vaizdo bei elektriniu tiesaus vaizdo oftalmoskopu;
7. Atlikti diafanoskopija;
8. Atlikti gonioskopija;
9. Matuoti ragenos skersmenį;
10. Atlikti akies biomikroskopija;
11. Tirti akiplotį kontroliniu ir kitais būdais;
12. Tirti spalvų juslę;
13. Matuoti išverstakumą egzoftalmometru;

14. Nustatyti žvairumo kampo dydį Hiršbergo metodika, perimetru, prizmėmis;
15. Matuoti ir vertinti akispūdį tonometru bei palpuodamas;
16. Atlikti biometriją;
17. Atlikti konvergencijos, akomodacijos, forijos, binokulinio matymo tyrimus,
18. Diagnozuoti junginės, ragenos svetimkūnius;
19. Šalinti paviršinius junginės ir ragenos svetimkūnius
20. Atlikti masažą naujagimių dakriocistito atveju;
21. Praplauti ir zonduoti ašarų takus;
22. Įlašinti į junginės maišą tirpalus, tepti į junginės maišą tepalus, švirksėti vaistus po jungine, apie akies obuolį;
23. Gebėti atlikti instiliacinę, infiltracinę, laidinę nejautrą;
24. Išglaudyti šaltąjį miežį;
25. Šalinti ksanteliazmas;
26. Atlikti blakstienų šaknų diatermokoaguliaciją
27. Šalinti vokų gerybinius navikus;
28. Pašalinti junginės gerybinius navikus;
29. Susiūti vokų žaizdas;
30. Asistuoti oftalmologinių operacijų metu;

5. Studijų vykdymas

Studijų programos dalykų mokymas susideda iš teorinių žinių įsisavinimo bei praktinių gebėjimų formavimo. Programos dalykų užsiėmimai vyksta universiteto ir universitetinėse ligoninėse. Pradėjęs rezidentūrą, rezidentas sudaro “Rezidento praktinio mokymo sutartį” (patvirtinta VU prorektorius įsakymu 2005 09 21 Nr.D-462)

Trijų metų oftalmologijos rezidentūrą siūloma atlikti VšĮVUL Santariškių klinikose, Respublikinėje Vilniaus universitetinėje vaikų ligoninėje, Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Antakalnio vaikų ir suaugusių poliklinikose, VU Odontologijos institute, Valstybiniame patologijos centre. Rezidento darbo dienos trukmė 8 val. Teorinės studijos sudaro apie 20 % auditorinio laiko, 80 % - praktika.

Teorinių studijų metu rezidentai klausosi įvairių akių ligų sričių specialistų paskaitų, bei turi dalyvauti seminaruose, kurie vyksta diskusijų forma. Bent vieną kartą per 2 mėnesius rezidentas apžvelgia aktualią literatūrą, arba paruošia pranešimą klinikai aktualia tema. Rezidentai privalo skaityti naujausią literatūrą ir gilinti savo žinias visose oftalmologijos srityse. Naujausią literatūrą rezidentai pristato klinikos konferencijose. Praktiniam darbui kiekviename darbo cikle sudaromas darbo planas ir privalomų įgudžių bei nurodoma atliekamų tyrimų, procedūrų ir operacijų apimtis. Visose rezidentūros bazėse turėtų būti skirta laiko ambulatoriniams darbams. Privalomi 2 budėjimai per mėnesį (pageidautina daugiau). Budėjimo trukmė tokia, kokia numatyta kiekvienoje klinikoje. Po naktinio budėjimo rezidentams privaloma poilsio diena.

Rezidento žinios tikrinamos studijų metu per seminarus ir kiekvieno ciklo pabaigoje. Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Konkrečią žinių patikrinimo ir egzaminavimo formą pasirenka dėstomam dalykui vadovaujantis dėstytojas. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba klinikos vedėjas. Rezidentai 2 kartus per mokslo metus atsiskaito už praeitą teorinį ir praktinį kursą. Atsiskaitymas raštu ir žodžiu. Atsiskaityme dalyvauja: rezidento vadovas, akių ligų centro direktorius, bei trečias komisijos narys, kuris keičiamas priklausomai nuo atsiskaitymo temos. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir akių ligų centro direktorius. Neatsiskaičius už ciklą, rezidentui leidžiama laikyti įskaitą tik po 1 mėnesio. Įskaitą galima laikyti ne daugiau du kartus; po to rezidentas šalinamas iš rezidentūros. Kas metai rezidentai peratestuojami VU MF sudarytos egzaminų komisijos, kuri numato tolimesnę rezidentūros eigą.

Per tris metus rezidentas privalo atspausdinti bent 1 darbą respublikinėje spaudoje ir paruošti referatą konkrečia oftalmologijos tema. Šių darbų vadovu gali būti bet kuris rezidentūros dėstytojas, turintis mokslinį laipsnį. Spausdintas darbas gali būti paruoštas ir kelių bendraautorių. Baigiamąjį darbą (mokslinis straipsnis spaudoje, pranešimas konferencijoje, rezidento darbas) įvertina rezidentūros egzaminų komisija. Vertinimo rezultatai (iki 3 balų) pridedami prie baigiamojo egzamino balo.

Baigusieji rezidentūrą laiko valstybinius oftalmologijos rezidentūros kvalifikacinius egzaminus. Vilniaus universiteto Rektoriaus įsakymu sudaroma ne mažiau kaip penkių narių kvalifikacijos komisija. Į komisijos sudėtį įeina klinikos vadovas, ir klinikos darbuotojai bei skyriaus vedėjas. Baigiamasis valstybinis egzaminas laikomas raštu ir žodžiu bei susideda iš teorinės ir praktinės dalies. Žinios vertinamos dešimtbalėje sistemoje. Būtina žinoti ir atsakyti į klausimus apie akių tyrimų būdus ir anatomiją, akių ligų etiologiją, patogenezę bei terapinį ir chirurginį gydymą. Taip pat būtina žinoti dažniausiai atliekamų akių operacijų techniką bei eigą. Teoriniai klausimai apima pagal programą studijuotų bendrosios ir specialiosios oftalmologijos temas, atsakoma raštu į testo forma pateiktus klausimus. Praktinė dalis – rezidentams pateikiama klinikinė situacija. Teorinės dalies rezidento atsakymus komisija vertina, remiantis paruoštais teisingais atsakymais į testo klausimus. Praktinės dalies (klinikinės situacijos) rezidento atsakymus žodžiu komisijos nariai vertina kiekvienas atskirai, šių pažymių vidurkis ir teorinės dalies balų vidurkis yra galutinis pažymys.

Išlaikius egzaminą išduodamas profesinės kvalifikacijos pažymėjimas, suteikiantis teisę gauti licenciją.

6. Pedagoginis ir mokslinis personalas

Oftalmologijos rezidentūrą koordinuoja ir už jos eigą atsako rezidentūros koordinatorius, Medicinos fakulteto teikimu, universiteto Rektoriaus įsakymu paskirtas universiteto darbuotojas.

Oftalmologijos rezidentūros programos teorines studijas ne mažiau kaip 50% dėsto profesoriai ir docentai, kurių mokslinės veiklos kryptys atitinka jų dėstomus dalykus. Ciklams vadovauja rezidento vadovai, kuriais skiriami universiteto dėstytojai arba sveikatos priežiūros specialistai, dirbantys patvirtintoje rezidentūros bazėje ir turintys ne mažesnę kaip penkerių metų darbo stažą pagal specialybę. Kiekvienais mokslo metais klinikos posėdyje svarstomos rezidento vadovų kandidatūros, atsižvelgiama į jų profesinę kvalifikaciją, darbo stažą, pasiruošimą dirbti pedagoginį ir mokslinį darbą. Asmenys turi pateikti prašymą dirbti rezidento vadovu, mokslinės ir pedagoginės veiklos aprašą, pažymą apie darbo krūvį iš pagrindinės darbovietės (jeigu Vilniaus universitetas nėra pagrindinė jų darbovietė).

Rezidento vadovai vadovauja rezidentui per atitinkamą ciklą, sudaro sąlygas įgyti teorinių žinių ir praktinių įgūdžių, derina rezidento, teikiančio sveikatos priežiūros paslaugas, darbus ir veiksmus, atitinkančius rezidentūros programą, bet neviršijančius rezidento kompetencijos ir kvalifikacijos, informuoja rezidentūros koordinatorių apie rezidentūros eigą, ciklo pabaigoje įvertina rezidento įgytas teorines žinias bei praktinius įgūdžius įskaita.

Personalo sąrašai bei rezidentūros koordinatorių, rezidentų vadovų mokslinės ir pedagoginės veiklos aprašai pateikiami atitinkamai P2 ir P3 prieduose.

7. Programos aprūpinimas

Oftalmologijos rezidentūros programa vykdoma bazėse, kurios atitinka universiteto nustatytus reikalavimus ir yra galimybė rezidentui įgyti atitinkamos srities praktinius įgūdžius.

Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisijos darbo reglamentas, rezidentūros bazės vertinimo anketa, Vilniaus universiteto Rektoriaus įsakymas „Dėl komisijos“, Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisijos posėdžio protokolas, Vilniaus universiteto Rektoriaus įsakymas „Dėl rezidentūros bazių“ pateikiami priede P4.

Bazių, kuriose vyksta oftalmologijos rezidentūros studijos, sąrašas:

1. VŠĮVUL Santariškių klinikos.
2. Respublikinė Vilniaus universitetinėje vaikų ligoninė,
3. Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Antakalnio vaikų ir suaugusių poliklinikose,
4. VU Odontologijos institutas,
5. Valstybinis patologijos centras. .

Pagrindinė bazė yra Vilniaus universiteto ligoninė „Santariškių klinikos“. Šioje ligoninėse vyksta intensyvus klinikinis ir mokslinis darbas, yra auditorijos bendroms paskaitoms, patalpos seminarams. Visos paskaitoms ir seminarams skirtos auditorijos turi audiovizualinių priemonių (kodoskopus, skaidrių projektorius, kai kurios – multimedia įrangą). Rezidentai gali naudotis klinikos sukauptą oftalmologijos literatūra: vadovėliais, monografijomis, mokslinių žurnalų rinkiniais. Praktinis mokymas vyksta ligoninių konsultacinėje poliklinikoje ir akių ligų stacionare, kuriuose yra moderni aparatūra, naudojamos šiuolaikinės technologijos. Vilniaus universiteto ligoninėje „Santariškių klinikos“ akių ligų centre kasmet atliekama daugiau kaip 2 000 įvairių akių operacijų, stacionare per metus gydoma daugiau kaip 2 000 ligonių.

8. Išoriniai ryšiai

Panaši oftalmologijos rezidentūra vykdoma Kauno medicinos universitete.

Rezidentui leidžiama iki 6 mėnesių atlikti rezidentūros studijas užsienyje. Studijų planas suderinamas su rezidentūros koordinatoriumi ir MF prodekanu rezidentūrai. Po studijų užsienyje rezidentai privalo pristatyti studijų dokumentus ir ataskaitą. Jų nepristatęs ar užtrukęs užsienyje ilgiau rezidentas svarstomas Medicinos fakulteto taryboje. Režidentų mainai galimi esant programų sutapimui.

9. Vidinis studijų kokybės užtikrinimas

Rezidentūros metu rezidentas atlieka gydytojo padėjėjo darbą. Visose numatytose bazėse jie kontroliuojami kuruojančio gydytojo ir rezidento vadovo.

Studijų turinys ir metodikos atnaujinamos kas metai birželio mėnesį. Atsižvelgiama į egzaminuotojų ir rezidentų pastabas bei pageidavimus peratestacijos metu, kuri vyksta kiekvieną birželio mėnesį. Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Įvykdžius minimalius programos reikalavimus gaunamas rezidento vadovo ir atitinkamo centro vadovo parašus. Kiekvieną birželio mėnesį klinikos vadovo skirta komisija vertina visų metų rezidento žinias bei profesinius gebėjimus (žodžiu) ir sprendžia apie rezidentūros metų įvertinimą bei perkėlimą į sekančius rezidentūros studijų metus.

Baigusieji rezidentūrą laiko valstybinius oftalmologijos rezidentūros kvalifikacinius egzaminus. Vilniaus universiteto Rektoriaus įsakymu sudaroma ne mažiau kaip penkių narių kvalifikacijos komisija. Į komisijos sudėtį įeina klinikos vadovas, ir klinikos darbuotojai bei skyriaus

vedėjas. Baigiamasis valstybinis egzaminas laikomas raštu ir žodžiu bei susideda iš teorinės ir praktinės dalies. Žinios vertinamos dešimtbalėje sistemoje. Būtina žinoti ir atsakyti į klausimus apie akių tyrimų būdus ir anatomiją, akių ligų etiologiją, patogenezę bei terapinį ir chirurginį gydymą. Taip pat būtina žinoti dažniausiai atliekamų chirurginių operacijų techniką bei eigą. Teoriniai klausimai apima pagal programą studijuotų bendrosios ir specialiosios oftalmologijos temas, atsakoma raštu į testo forma pateiktus klausimus. Praktinė dalis – rezidentams pateikiama klinikinė situacija. Teorinės dalies rezidento atsakymus komisija vertina, remiantis paruoštais teisingais atsakymais į testo klausimus. Praktinės dalies (klinikinės situacijos) rezidento atsakymus žodžiu komisijos nariai vertina kiekvienas atskirai, šių pažymių vidurkis ir teorinės dalies balų vidurkis yra galutinis pažymys.

Kasmet atliekamos oftalmologijos rezidentų anoniminės apklausos. Jas atlieka patys rezidentai. Rezultatus jie pateikia rezidentūros koordinatoriui, kuris informuoja dėstytojus ir rezidentų vadovus apie apklausos rezultatus. Analizuojamos rezidentų nurodytos teigiamos ir neigiamos programos vykdymo pusės, bei numatomos priemonės, kaip spręsti iškilusius trūkumus.

Studijų programos vidinio vertinimo metu privaloma atsižvelgti į rezidentų ir rezidentų vadovų nuomonę apie studijų programos pranašumus ir trūkumus.

Universiteto studijų komitetas vertina programas. Jam pateikiama studijų programos komiteto ir katedrų bei klinikų, atsakingų už studijų programos veiklą parengta bei fakulteto tarybos patvirtinta savianalizė. Joje vertinami programos tikslai ir uždaviniai, programos sandara, turinys ir studijų metodai, studijų realizavimas, rezidentų skaičiaus kaita, parama rezidentams, programą įgyvendinantis pedagoginis personalas, programos pranašumai bei trūkumai. Universiteto studijų komitetas priima sprendimą patvirtinti savianalizę, siūlo atlikti studijų programos pakeitimus.

10. Programos poreikis

Oftalmologijos rezidentūros programa yra tęstinė nuo 1991 metų. Oftalmologijos rezidentūra yra būtina tam, kad paruošti kvalifikuotus akių ligų gydytojus asmens sveikatos priežiūros įstaigoms.

11. Numatomas rezidentų skaičius ir jų kvalifikacija

Maksimaliai oftalmologijos rezidentūroje gali studijuoti iki 9 rezidentų (kiekvienų metų po 3). Jie turi būti baigę gydomąją specialybę ir internatūrą. Kiekvienais metais gali būti priimama 2 rezidentai į valstybės finansuojamas vietas ir 1 į valstybės nefinansuojamą vietą.

Priedai (P 1)

Dalyko (ciklo modulio programos)

I metai, I ciklas

1. Ciklo pavadinimas: **Bendroji oftalmologija**
2. Apimtis kreditais: 32 kreditai (1280 val.)
3. Ciklo praktinė dalis valandomis: 1024 val.
4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai:

Tikslai: 1. Įsisavinti įvairius oftalmologinius diagnostinius metodus ir skubios oftalmologinės pagalbos suteikimo principus. 2. Susipažinti su akies mikrochirurgijos principais.

Metodai: Dirbdamas stacionare (5 mėn.) ir kuruojamas patyrusio gydytojo, rezidentas išmoksta pagrindinius akies tyrimo metodus, susipažįsta su pagrindiniais akių ligų gydymo būdais, ligonių slaugos ypatybėmis. Vadovaujamas palatos gydytojo jis kuruoja 4-5 ligonius, kartu su gydytoju konsultuoja ligonius kituose skyriuose ir ne mažiau kaip 2 kartus per mėnesį budi ligoninėje su skyriaus gydytoju. Gali asistuoti kaip pirmasis ar antrasis asistentas visoms skyriuje atliekamoms operacijoms. Dirbdamas poliklinikoje (2 mėn.) rezidentas aktyviai prisideda prie ligonių ambulatorinio ištyrimo. Čia jis išmoksta patikrinti regėjimo aštrumą, matuoti akispūdį, atlikti perimetriją, nustatyti refrakcijos ydas, diagnozuoti paprasčiausias akies paviršiaus ligas. Dirbdamas (1 mėn.) vaikų poliklinikoje ypač kreipia dėmesį į vaikų akių ligų diagnostikos ir gydymo ypatumus. Susipažįsta su žvairumo diagnostikos ir gydymo principais.

5. Temos pavadinimas ir trumpas turinio apibūdinimas:

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Regimųjų pojūčių anatominiai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara. Topografinė akies obuolio anatomija	20
2.	Regos organo fiziologija ir funkcijos	20
3.	Akies optinė sistema, jos savitumai. Klinikinė refrakcija Optinės korekcijos parinkimo principai. Astigmatizmo diagnostika ir korekcija	24
4.	Tyrimo metodai oftalmologijoje Tyrimo metodai oftalmologijoje Uždaro kampo glaukomos priepuolio diagnostika ir pirma pagalba Neurooftalmologiniai tyrimo metodai Ultragaršiniai tyrimo metodai oftalmologijoje Vaikų akių tyrimo metodai	76

5.	Žvairumas, klasifikacija, diagnostika ir gydymas Žvairumo diagnostika ir optinės korekcijos taikymas	18
6.	Lazerio taikymas oftalmologijoje	11
7.	Vokų ligos. Vokų ir junginės žaizdų chirurginis sutvarkymas, vokų ir junginės susirgimų diagnostika ir gydymas	18
8.	Junginės ligos	18
9.	Ašarų aparato ligos	18
10.	Ligonio priešoperacinis paruošimas ir pooperacinis stebėjimas	9
11.	Skubios pagalbos akies traumų atvejais suteikimo principai	24

Viso : 256 val.

Temų apibūdinimas:

I. Regimųjų pojūčių anatominiai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara:

Akies obuolio ir akies priedų anatomija ir histologija. Akies medžiagų apykaita. Ašarų plėvelė, ašarų sekrecija, jos sutrikimai. Ragenos medžiagų apykaita. Akies kamerų skysčio sekrecija ir skysčio sudėtis. Stiklakūnio ir lęšiuko biocheminiai pakitimai susiję su amžiumi. Topografinė akies obuolio anatomija. Akies obuolys, jo dydis ir forma pagal amžių. Akies obuolio anatominiai - topografiniai orientyrai. Priekinis ir užpakalinis akies segmentai. Limbo reikšmė topografijoje. Tinklainės topografijos ypatumai. Tinklainės piešiniai. Regos nervas, jo topografija ir funkcijos.

II. Regos organo fiziologija ir funkcijos:

Akies fiziologija - centrinis ir periferinis matymas, jų tyrimas ir sutrikimai. Spalvų jutimas, tyrimo būdai, sutrikimai. Šviesos joslė, jos sutrikimai. Abiakis regėjimas, sąlygos būtinos jam, nustatymo būdai.

III. Akies optinė sistema, jos savitumai, klinikinė refrakcija:

Akies optinė sistema, klinikinė refrakcija, jos rūšys (emetropija, miopija, hipermetropija, astigmatizmas). Trumparegystės klinikinė eiga, jos progresuojančios formos. Presbiopija, jos korekcijos pagrindai. Astigmatizmo formos, optinė korekcija. Anizometropija, anizeikonija, akomodacija. Akomodacijos klinikinės problemos. Astenopija. Refrakcijos tyrimo būdai - Skiaskopija, autorefraktometrija. Ametropijų korekcija. Kas tai yra kros cilindras ir kaip juo naudotis. Akinių rūšys - bifokaliniai, progresyviniai akiniai. Akinių parinkimas trumparegystės,

toliaregystės ir presbiopijos atvejais Kontaktiniai lęšiai, jų ypatumai, parodymai, priešparodymai. Kaip teisingai išrašyti receptą akiniams. Kas tai yra kontaktiniai ir intraokuliniai lęšiai.

IV. Tyrimo metodai oftalmologijoje:

Regėjimo aštrumo tikrinimas. Impresinė ir aplanacinė tonometrija. Biomikroskopavimo taisyklės ir plyšinės lėmos veikimo principai. Tiesioginės ir netiesioginės oftalmoskopijos principai. Uždaro kampo glaukomos priepuolio diagnostika ir pirma pagalba. Kuom skundžiasi ligois. Pirma pagalba – sisteminis ar vietinis gydymas.

Skioskopija. Retinoskopija. Egzoftalmometrija. Akipločio tyrimo metodai (kontrolinis, kampimetrija, perimetrija). Tonometrija, jos būdai. Gonioskopija. Pachimetrija.. Ašarų sekrecijos tyrimas - Širmerio mėginys. Ragenos jautrumo tyrimas. Diafanoskopija.

Neurooftalmologiniai tyrimo metodai. Vyzdžių reakcija į šviesą. Kontrolinė perimetrija. Regimojo nervo disko vaizdas – kas tai yra norma. Paralitinis žvairumas.

Vaikų akių tyrimo metodai - binokulinio matymo nustatymas, keturtaškis, Titmus testas. Ultragarsiniai tyrimo metodai. A ir B sistemos. Apžvalginė akies obuolio echoskopija. Biometrija. IOL laužiamosios galios apskaičiavimas.

Akies koherentinė tomografija (OCT). Elektroretinografija. Fluorescentinė angiografija. Indociano žaliojo angiografija.

V. Žvairumas, klasifikacija, diagnostika ir gydymas:

Lydimasis žvairumas, jo formos, klinika, diagnostika, gydymas. Žvairumo kampo nustatymas Refrakcijos nustatymo vaikų amžiuje ypatumai. Cikloplegija.

Autorefraktometrija. Skioskopija. Paralitinis žvairumas, klinika, diferencinė diagnostika, gydymas. Nistagmas, formos, diagnostika, gydymas, prognozė. Žvairumo ištaisymo operacijos, jų komplikacijos.

VI. Lazerio taikymas oftalmologijoje:

Argoninis, diodinis, Nd:YAG, eksimerinis lazeriai, jų ypatybės ir pritaikymas oftalmologijoje.

VII. Vokų ligos:

Vokų padėties patologija (ptozė, išvirtimas, įvirtimas, blefarospazmas, logoftalmas) .Vokų uždegiminės ligos, jų gydymas. Vokų vystymosi anomalijos. Vokų ir junginės žaizdų chirurginis sutvarkymas, vokų ir junginės susirgimų diagnostika ir gydymas. Instrumentariumas vokų ir junginės operacijoms. Vokų ir junginės žaizdų adaptacijos principai. Siuvamoji medžiaga, tvarsliava, pooperacinis gydymas. Žaizdų perrišimo ypatumai. Radiologinių tyrimų paskyrimas. Vokų ir junginės anatominių savybių įvertinimas. Vokų išvertimas. Pasėlio iš junginės maišelio paėmimas.

VIII. Junginės ligos:

Junginės susirgimų simptomatika, tyrimo metodika, klasifikacija, diferencinė diagnostika ir gydymas. Junginės degeneracijos.

IX. Ašarų aparato ligos:

Ašarų aparato ligos, diagnostika, priežastys, gydymas. Širmerio mėginys, ašarų plėvelės stabilumo mėginys – atlikimo ypatumai. Ašarų takų praplovimas, zondavimas – suaugusiems, vaikams.

X. Ligonio priešoperacinis paruošimas ir pooperacinis stebėjimas. Anamnezės surinkimo ypatumai oftalmologijoje (vaikai, vyresnio amžiaus ligoniai). Gretutinių susirgimų išaiškinimo svarba paruošiant ligonį operacijai. Būtinai laboratoriai, radiologiniai ir instrumentiniai tyrimai. Priešoperacinis ir pooperacinis režimas skirtingomis akių ligomis sergantiems ligoniams. Ragenos svetimkūnių ir siūlų pašalinimas. Ragenos svetimkūnių įvairovė. Anamnezės surinkimo svarba ragenos svetimkūnių diagnostikoje ir diferencinėje diagnostikoje. Vietinio nuskausminimo būdai. Instrumentariumas ragenos svetimkūnių ir siūlų pašalinimui. Kada šalinti siūles po ragenos susiuvimo.

XI. Skubios pagalbos akies traumų atvejais suteikimo principai. Anamnezės surinkimo svarba akies (ar kombinuotą) traumą patyrusam ligoniui. Regėjimo aštrumo patikrinimo ypatumai ir svarba traumą patyrusiam ligoniui. Akių nudegimai – pirmos pagalbos suteikimo principai ir pirmų 2 valandų po patekimo į stacionarą gydymo principai. Kiaurinio akies sužeidimo diagnostika,, diferencinė diagnostika. Ragenos svetimkūnių ir siūlų pašalinimas. Radiologiniai akies tyrimo būdai akių traumų atveju.

6. Privalomųjų ir pasirenkamųjų dalykų modulių programos:

Privalomas ciklas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. Daktaravičienė E., Juodkaitė G., Sukarevičius K.: Akių ligos//Vilnius//1992.
2. Bagdonienė R., Sirtautienė R.: Akių ligų atlasas. 1, 2 dalis//Alma Litera//2001.
3. Kanski J.J.: Clinical ophthalmology. Third edition//1994., fifth edition 2003
4. Kanski J.J.: Eye and systemic diseases//1992.
5. Basic and Clinical Science Course (BCSC), section 2. Fundamentals and principles of Ophthalmology//1999-2000.
6. BCSC, section 3. Optics, refraction and Contact lenses//1999-2000.
7. BCSC, section 7. Orbit, eyelids, and lacrimal system//1999-2000.
8. BCSC, section 8. External Disease and Cornea//1999-2000.

8. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Konkrečią žinių patikrinimo ir egzaminavimo formą pasirenka dėstomam dalykui vadovaujantis dėstytojas. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba klinikos vedėjas.

9. Rezidentūros bazė

Šį rezidentūros ciklą galima atlikti Vilniaus universiteto Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinikoje (VŠĮVUL Santarškių klinikos, Akių ligų centre) – pagrindinė bazė, Respublikinėje Vilniaus universitetinėje vaikų ligoninėje, Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Antakalnio vaikų ir suaugusių poliklinikose,

Rezidentų vadovai:

Docentė, m.dr. Gražina Juodkaitė, gydytoja oftalmologė, darbo stažas 42 metai

Lektorius, m.dr. Rimvydas Ašoklis, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 13 metų

Asistentas Darius Aukštikalnis gydytojas oftalmologas, darbo stažas 9 metai

M.dr. Rasa Bagdonienė gydytoja oftalmologė, darbo stažas 31 metai

Gyd. Laura Butkienė, gydytoja oftalmologė, darbo stažas 32 metai

Gyd. Stanislava Pakarklienė gydytoja oftalmologė, darbo stažas 35 metai

II metai

I ciklas

1. Ciklo pavadinimas: **Bendroji oftalmologija**

2. Apimtis kreditais: 32 kreditai (1280 val.)

3. Ciklo praktinė dalis valandomis: 1024 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai:

Tikslai: 1. Studijuoti pagrindines akių ligas, jų kliniką, diagnostiką, diferencinę diagnostiką, laboratorinę diagnostiką. 2. Mikrochirurginės technikos pradmenų įsisavinimas

Metodai: Klinikinį darbą dirba kontroliuojamas palatos gydytojo ir rezidentūros vadovo. Pageidautina, kad vieną savaitę per mėnesį budėtų namuose, atvyktų asistuoti patyrusiam gydytojui ekstra operacijų metu ir vyktų donorinio audinio paėmimui, kartu su transplantologų brigada. Vaikų stacionare patyrusio gydytojo prižiūrimas kuruoja 4-5 ligonius, susipažįsta su vaikų slaugos ypatumais vaikų stacionare. Asistuoja vaikų stacionare atliekamoms operacijoms. Dirba universiteto liginės konsultacinėje poliklinikoje kur gilina teorines ir praktines žinias pagrindinių akių ligų susirgimų atvejais. Dirba glaukomos kabinete, kur geriau susipažįsta su ankstyva glaukomos diagnostika, indikacijomis ir ligonių paruošimu chirurginiam gydymui, bei gydymu po antiglaukominių operacijų. Įsisavina kompiuterinės perimetrijos atlikimo ir vertinimo principus. Dirbdamas universiteto liginės konsultacinėje poliklinikoje rezidentas 2 kartus per mėnesį budi stacionare.

Rudens semestre veda pavienės akių ligų ciklo pratybas įvairioms studentų grupėms, pavasario semestre – viso akių ligų ciklo pratybas vienai studentų grupei.

6. Temos pavadinimas ir trumpas turinio apibūdinimas:

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Odenos ligos. Akiduobės ligos	20
2.	Ragenos ligos	40
3.	Lęšiuko ligos	40
4.	Glaukoma	58
5.	Akies kraujagyslinio dangalo ligos	38
6.	Tinklainės ir stiklakūnio ligos	40
7.	Regos nervo ligos	20

Viso: 256 val

Temų apibūdinimas:

I.Odenos ligos. Akiduobės ligos:

Odenos ligos ir jų priklausomybė nuo sisteminių ligų klinika, diagnostika ir gydymas. Akiduobės ligos, priežastys, gydymas. Išverstakumas, jo priežastys. Orbitos hematoma. Rentgenodiagnostika – kokias nuotraukas kam ir kada atlikti.

II. Ragenos ligos:

Ragenos savybės ir jų reikšmė ragenos ligų diagnostikoje. Ragenos įgimtos ligos, degeneracijos bei distrofijos, jų gydymas. Ragenos infekcinių ligų priežastys, diagnostika, gydymas. Ragenos imuniniai susirgimai, jų gydymas. Ragenos augliai. Ragenos chirurgija - gydomoji ir refrakcinė. Ragenos uždegimų, distrofijų ir degeneracijų diagnostika ir gydymo principai. Gydymas - konservatyvus ir chirurginis. Kaip atrinkti ligonį perspektyviam chirurginiam gydymui ragenos distrofijos ar degeneracijos atveju. Kas tai yra pūslinė keratopatija – priežastys, konservatyvus ir chirurginis gydymas. Ragenos, amniono membranos, limbo kamieninių ląstelių transplantacija. Keratokonusas – diagnostika, konservatyvus, chirurginis gydymas.

III. Lęšiuko ligos:

Lęšiuko įgimtos anomalijos. Katarakta, jos klasifikacija, diagnostika. Kataraktos chirurginis gydymas, operacijų technikos, jų komplikacijos, pooperacinė ligonių priežiūra. Bendros ligoonio būklės įtaka operacijos sėkmei. Gretutiniai oftalmologiniai susirgimai jų reikšmė operacijos prognozei. Dirbtiniai introkuliniai lęšiai. Antrinė katarakta, jos gydymo metodai. Panirusio lęšiuko sukeltos problemos, operacinis gydymas. Intraokuliniai dirbtiniai lęšiai, jų rūšys. Intraokulinių dirbtinių lęšiukų apskaičiavimo metodikos Indikacijos kataraktos operacijai. Gydymas po operacijos. Kada šalinti siūlus. Įgimtos kataraktos gydymo principai.

IV. Glaukoma:

Glaukomos klasifikacija. Akispūdžio matavimo metodai ir jų ypatumai. Pirminė atviro kampo glaukoma, klinika, diagnostika, gydymas. Pirminė uždaro kampo glaukoma, klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Įgimta glaukoma, jos ypatumai. Ūmus glaukomos priepuolis, klinika, gydymas. Antrinės glaukomos, jų priežastys. Glaukomos medikamentinis, lazerinis ir chirurginis gydymas. Ankstyva glaukomos diagnostika. Juvenilinės glaukomos ypatumai. Normalaus akispūdžio glaukoma.

Glaukoma- diagnostika, gydymo principai. Anamnezės surinkimo svarba. Ar ligonis laikosi paskirto gydymo režimo. Gonioskopija. Kaip teisingai matuoti akispūdį Schiots tonometru. Statinės perimetrijos vertinimas. Medikamentinio gydymo skyrimas, parodymai chirurginiam gydymui, pooperacinių ligonių sekimas

V. Akies kraujagyslinio dangalo ligos:

Rainelės įgimta patologija, diagnostika, gydymas. Infekciniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas. Imuniniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas, komplikacijos. Gyslainės uždegiminės ligos, jų priežastys, klinika, gydymas. Rainelės rubeozė, etiologija, patogenezė, komplikacijos, gydymas. Biomikroskopijos ir fonuotraumų reikšmė diagnostikai ir atokių rezultatų įvertinimui. Sisteminių ligų diagnostika, kitų specialistų konsultacijos, laboratoriniai, rentgenologiniai, radiologiniai tyrimai. Akies priekinio ir užpakalinio segmento ištyrimas – gonioskopija ir tinklainės periferijos įvertinimas 3 veidrodžių lęšiu. Uveitų saviutmai vaikų amžiuje.

VI. Tinklainės ir stiklakūnio ligos:

Tinklainės ir stiklakūnio ligos, pakenkiančios geltonąją dėmę; centrinė serozinė chorioretinopatija, diagnozė, gydymas. Senatvinė geltonosios dėmės degeneracija, pakitimai, diagnostika, gydymas. Įvairios gyslainės neovaskuliarizacijos priežastys. Idiopatinė geltonosios dėmės skylė. Valsalvės, Purčerio retinopatija, Tersono sindromas. Tinklainės kraujagyslių ligos. Periferinės tinklainės neovaskuliarizacija. Tinklainės venos trombozė, jos priežastys, klinika, diagnozė ir gydymas. Centrinės tinklainės arterijos ūmus nepraeinamumas, priežastys, klinika, gydymas. Tinklainės vaskulitas, priežastys, klinika, gydymas. Cystinis geltonosios dėmės paburkimas, patogenezė, klinika, diagnostika, gydymas. Akių išeminis sindromas. Ekspulsyvinė hemoragija. Neinfekcinės chorioretinopatijos, jų priežastys, diagnozė, klinika, gydymas. Infekcinės chorioretinopatijos: bakterinis endoftalmitas, tuberkuliozė, „katės įdrėskimo“ sindromas, herpinis retinitas, toksoplazminis chorioretinitas, sifilinis chorioretinitas, Laimo liga, toksokarozė, citomegalovirusinė infekcija. Spalvinio regėjimo sutrikimai. Pigmentinis retinitas. Vitreoretinalinės distrofijos, periferinės tinklainės degeneracijos, klinika, diagnozė, gydymas. Juvenilinė retinošizė. Tinklainės plyšimai – priežastys, klinika, gydymas. Regmatogeninė tinklainės atšoka, klinika, diagnostika, išeitys. Tinklainės atšokų diferencinė diagnostika. Tinklainės atšokų chirurginio gydymo būdai, parodymai, priešparodymai, komplikacijos. Neišnešiotų naujagymių retinopatija. Tinklainės kriopeksija, metodika, priešparodymai, komplikacijos. Lazerių taikymas tinklainės susirgimų gydymui – lazerių rūšys, metodika, parodymai, komplikacijos.

Stiklakūnio amžiniai pakitimai. Užpakalinė stiklakūnio atšoka – diagnostika, gydymas. Stiklakūnio patologinės drumstys. Stiklakūnio kraujosrūva, klinika, gydymo taktika. Netiesioginė binokulinė

oftalmoskopija. 20D ir 30D lęšiai. 3 veidrodžių lęšis. Odenos įspaudimas. Tinklainės piešinių piešimas. Fluorescentinė angiografija.

VII. Regos nervo ligos:

Regos nervo tyrimo metodai. Įgimta regos nervo disko patologija. Pseudopapiloedema, jos priežastys, diagnostika. Papiloedema, jos etiologija, patogenezė. Regos neuritas, jo etiologija, diagnostika, klinika bei gydymo ypatumai. Retrobulbarinio neurito ypatybės. Priekinė išeminė optinė neuropatija, priežastys, klinika, gydymas. Regos nervo atrofija, jos etiologija, klasifikacija. Regos nervo disko duobė, diagnostika, gydymo ypatumai. Normali ir patologinė vyzdžių reakcija į šviesą. Argyll-Robertson vyzdys. Marcus-Gunn vyzdys. Regos laidų pažeidimo klinika ir diagnostika. Regos nervo augliai. Oftalmoskopija 78D ir 90D nekontaktiniu lęšiu. Oftalmoskopija tiesioginiu oftalmoskopu. Veidrodinis netiesioginis oftalmoskopas – istorija ir dabartis. MBR ir KT duomenų koreliacija su RND vaizdu.

7. Privalomųjų ir pasirenkamųjų dalykų modulių programos:

Privalomas ciklas

8. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. J.Kanski. Clinical ophthalmology, 4th edition, 1999 – 673 p.
2. Basic and clinical science course, 2000-2001m. Section 2,3,5,6,7,8,9,10,11
3. Doktoravičienė E., Juodkaitė G., Sukarevičius K.: Akių ligos//Vilnius//1992.
4. Bagdonienė R., Sirtautienė R.: Akių ligų atlasas. 1, 2 dalis//Alma Litera//2001.
5. Myron Yanoff, MD and Jay S. Duker, MD. Ophthalmology, 2nd Edition // 2004
6. Kanski J.J.: Eye and systemic diseases//1992.

9. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Konkrečią žinių patikrinimo ir egzaminavimo formą pasirenka dėstomam dalykui vadovaujantis dėstytojas. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba klinikos vedėjas.

10. Rezidentūros bazės

Ši rezidentūros ciklą galima atlikti Vilniau universiteto Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinikoje (VšĮVUL Santarškių klinikos, Akių ligų centre) – pagrindinė bazė, Respublikinėje Vilniaus universitetinėje vaikų ligoninėje, Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Antakalnio vaikų ir suaugusių poliklinikose,

Rezidentų vadovai: Docentė, m.dr.Gražina Juodkaitė,gydytoja oftalmologė, darbo stažas 42 metai

Lektorius, m.dr. Rimvydas Ašoklis, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 13 metų

Asistentas Darius Aukštikalnis gydytojas oftalmologas, darbo stažas 9 metai

M.dr. Rasa Bagdonienė gydytoja oftalmologė, darbo stažas 31 metai

Gyd.Laura Butkienė, gydytoja oftalmologė, darbo stažas 32 metai

Gyd. Stanislava Pakarklienė gydytoja oftalmologė, darbo stažas 35 metai

II ciklas

1. Ciklo pavadinimas: **Neuroangiochirurgija ir anesteziologija-reanimatologija oftalmologams**

2. Apimtis kreditais: 8 kreditai (320 val.)

3. Ciklo praktinė dalis valandomis: val.

4. Ciklo teorinė dalis valandomis: val. - val. paskaitos

val. seminarai

val. savarankiškas darbas bibliotekoje

5. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai:

6. Temos pavadinimas ir trumpas turinio apibūdinimas:

III metai

1. Ciklo pavadinimas: **Bendroji oftalmologija**

2. Apimtis kreditais: 32 kreditai (1280 val.)

3. Ciklo praktinė dalis valandomis: 1024 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai:

Tikslai: 1. Išmokyti diagnozuoti ir skirti tinkamą gydymą akių traumų, akių vidaus navikų, cukrinio diabeto ir kitų bendrų susirgimų sukeltamų pakitimų akyse atvejais. 2. Isisąvinti akių ekspertizės pagrindus. 3. Išmokyti savarankiškai atlikti pagrindinius instrumentinius tyrimus. 4. Tobulinti įgytus mikrochirurginius įgūdžius būtinus ambulatorinėm akių operacijom.

Metodai: Tiek konsultacinėje poliklinikoje tiek stacionare rezidentas dirba savarankiškai, kontroliuojamas kuruojančio gydytojo. Atlieka akies biometriją, keratometriją, echoskopiją, gonioskopiją, kompiuterinę perimetriją. Stacionare savarankiškai kuruoja 6-8 ligonius, palatos gydytojo ar rezidentūros vadovo kontrolėje. Asistuoja mikrochirurginėm operacijom 1 pirmu asistentu. Ambulatorines vokų, junginės operacijas atlieka savarankiškai, asisuoja patyrusiam akių chirurgui. Tvarko dokumentaciją Medicinos sveikatos ekspertizės komisijai, esant galimybei dalyvauja jos darbe. Sugeba savarankiškai paimti donorinį audinį, konservuoti jį bei paruošti operacijai. Tiek rudens tiek pavasario semestre veda akių ligų praktikos darbus vienai studentų grupei.

5. Temos pavadinimas ir trumpas turinio apibūdinimas:

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Akiduobės ir akies priedų augliai	17val.
2.	Akies intraokuliniai augliai	32val.
3.	Akies ir akies priedų traumos	60val.
4.	Neurooftalmologija	17 val.
5.	Endokrininė oftalmopatija	15val.
6.	Cukrinis diabetas ir akies pažeidimai	17val.
7.	Akių pažeidimai sergant sisteminėmis ligomis	20val.
8.	Neišnešiotų naujagimių retinopatija	18val.
9.	Ligonų, sergančių regos organo ligomis, profesinė ir karo ekspertizė	15val.
10.	Šiuolaikinės oftalmologinės mikrochirurgijos pagrindai	15val.

11.	Refrakcinė chirurgija	15val.
12.	Įgimta ir paveldėta akies patologija	15val.

Viso 256 val.

Paskaitų temų apibūdinimas

I. Akiduobės ir akies priedų augliai:

Akiduobės augliai, jų diagnostika, priežastys, gydymas. Vokų gėrybiniai augliai (cysta, ksanteliazma, keratoakantoma, hemangioma), jų gydymas. Piktybiniai vokų augliai (bazalioma, plokščiialąstelinė karcinoma, adenokarcinoma), jų gydymas. Junginės augliai ir jų gydymas. Ragenos augliai. Navikų gydymo galimybės Lietuvoje.

II. Akies vidaus augliai:

Tinklainės navikai: retinoblastoma, medulioepitelioma, hamartoma ir kt., jų diferencinė diagnozė, klasifikacija, gydymo būdai, prognozė. Gyslainės gėrybiniai augliai (hemangioma, apgamas, melanocytoma, osteoma), jų diferencinė diagnostika, gydymo taktika. Gyslainės melanoma, klinika, diagnostika, gydymo būdai, prognozė. Intraokulinė limfoma, jos diagnostika ir gydymas. Metastatiniai užpakalinio akies segmento navikai, jų klinika, diagnostika, gydymas, prognozė.

III. Akies ir akies priedų traumos:

Akies obuolio bei akies priedų traumos, jų klasifikacija. Bukos akies traumos: stiklakūnio kraujosruva, tinklainės sumušimas, gyslainės plyšimas, potrauminės geltonosios dėmės skylės, šautinis retinitas, tinklainės plyšiai, odenos plyšimas, trauminė optinė neuropatija – klinika, diagnostika, gydymas. Kiauriniai akies sužeidimai, jų klinika, diagnostika, pirma pagalba ir gydymas. Akies vidaus svetimkūniai, jų klinika, diagnostika, gydymas, komplikacijos. Potrauminiai endoftalmitai, klinika, diagnozė, gydymas. Simpatinė oftalmija, priežastys, diagnostika, klinika, gydymas, profilaktika. Akies obuolio cheminiai bei terminiai nudegimai, jų gydymas. Fizinių veiksnių sukeliama akių pažeidimai – terminiai nudegimai, ultravioletinių spindulių, jonizuojančios radiacijos sukeliama patologija. Rentgenologinių ir radiologinių tyrimų analizė. Oftalmologo taktika kobinuotų traumų atvejais. Poliklinikoje dirbančio oftalmologo taktika kiaurinių sužeidimų atvejais, įtariant svetimkūnį akies viduje.

IV. Neurooftalmologijos pagrindai

Regos laidų pažeidimo (prechiasminių, chiasminių ir postchiasminių) diagnostika, klinika, gydymo taktika. Normali ir pataloginė vyzdžių reakcija į šviesą. Argyll-Robertson vyzdys. Marcus-Gunn vyzdys.

V. Endokrininė oftalmopatija:

Greivso oftalmopatijos etiologija, klasifikacija, klinika, diagnostika ir diferencinė diagnostika, gydymas.

VI. Cukrinis diabetas ir akies pažeidimai:

Diabetinė retinopatija ir jos klasifikacija, klinika, gydymas. Diabetinės retinopatijos komplikacijos, jų gydymas. Sergančiųjų diabetine retinopatija stebėjimas. Diabetinė papilopatija. Ragenos pažeidimai, sergantiems cukriniu diabetu. Kataraktos išsivystymo bei gydymo ypatumai sergant cukriniu diabetu. Indikacijos lazeriniam gydymui. Oftalmologinių lazerių veikimo principai. Kokius ligonius siųsti konsultacijai į lazerio kabinetą. Kokiais atvejais indikuotina pars plana vitrektomija.

VII. Akių pažeidimai sergant sisteminėmis ligomis:

Akių pažeidimai, sergant arterine hipertenzija, kolagenozėmis, kraujų ligomis, nėsčiųjų toksikoze, jų diagnostika, gydymo taktika ir stebėjimas.

VIII. Neišnešiotų naujagimių retinopatija:

Neišnešiotų naujagimių retinopatijos etiologija, epidemiologija, klinika, gydymo ypatumai, ilgalaikis stebėjimas.

IX. Ligoniu, sergančių regos organo ligomis, medicininė darbo ekspertizė:

Neįgalumas, jo nustatymo savitumai regos organo ligos atveju. Atrinkimas atskirą profesijom, tinkamumas karinei tarnybai.

X. Šiuolaikinės oftalmologinės mikrochirurgijos pagrindai:

Kataraktos, glaukomos, tinklainės bei stiklakūnio chirurgijos pagrindai, ypatumai, naujovės komplikacijos. Priešoperacinis ligonių paruošimas. Taikomi anestezijos būdai. Pooperacinis ligonių stebėjimas. Chirurginiai mazgai, siuvamoji medžiaga.

XI. Refrakcinė chirurgija:

Refrakcinės chirurgijos istorija, taikomi metodai. Parodymai ir priešparodymai refrakcinei chirurgijai. Ligonų paruošimas bei pooperacinis stebėjimas. Ankstyvos ir vėlyvos pooperacinės komplikacijos. Eksimerinė refrakcinė chirurgija. Dirbtinių intraokulinių lęšių implantacija refrakcijos ydos korekcijos tikslu. Kosmetinės ir medicininės indikacijos refrakcinei chirurgijai

XII. Įgimta ir paveldėta akies patologija:

Žmogaus genetikos pagrindai. Akies pažeidimų molekulinė genetika. Paveldimos akies ligos.

7. Privalomųjų ir pasirenkamųjų dalykų modulių programos:

Privalomas ciklas

8. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. J.Kanski. Clinical ophthalmology, 4th edition, 1999 – 673 p.
2. Basic and clinical science course, 2000-2001m. Section 2,3,5,6,7,8,9,10,11
3. Daktaravičienė E., Juodkaitė G., Sukarevičius K.: Akių ligos//Vilnius//1992.
4. Bagdonienė R., Sirtautienė R.: Akių ligų atlasas. 1, 2 dalis//Alma Litera//2001.
5. Myron Yanoff, MD and Jay S. Duker, MD. Ophthalmology, 2nd Edition // 2004
6. Kanski J.J.: Eye and systemic diseases//1992.

9. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Konkrečią žinių patikrinimo ir egzaminavimo formą pasirenka dėstomam dalykui vadovaujantis dėstytojas. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba klinikos vedėjas.

10. Rezidentūros bazės

Šį rezidentūros ciklą galima atlikti Vilniaus universiteto Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinikoje (VšĮ VUL Santarškių klinikos, Akių ligų centre) – pagrindinė bazė, Respublikinėje

Vilniaus universitetinėje vaikų ligoninėje, Vilniaus miesto universitetinės ligoninės Antakalnio vaikų ir suaugusių poliklinikose,

Rezidentų vadovai:

Docentė, m.dr.Gražina Juodkaitė,gydytoja oftalmologė, darbo stažas 42 metai

Lektorius, m.dr. Rimvydas Ašoklis, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 13 metų

Asistentas Darius Aukštikalnis gydytojas oftalmologas, darbo stažas 9 metai

M.dr. Rasa Bagdonienė gydytoja oftalmologė, darbo stažas 31 metai

Gyd.Laura Butkienė, gydytoja oftalmologė, darbo stažas 32 metai

Gyd. Stanislava Pakarklienė gydytoja oftalmologė, darbo stažas 35 metai

1. Ciklo pavadinimas: *Neuroangiochirurgija (1 mėn).*
2. Apimtis kreditais: 4 kreditai (160 val.)
3. Ciklo praktinė dalis valandomis: 154 val.

Eil.Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Galvos smegenų trauminiai sužalojimai	2
2.	Galvos smegenų navikai	2
3.	Neuroangiochirurgija	2

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai:

Programos tikslas. Supažindinti rezidentą su neuroangiochirurginių ligų klinika, jų diagnostika ir gydymu. Ciklo metu rezidentas privalo išmokyti šios chirurgijos srities bendrybes ir mokėti suteikti pirmąją pagalbą. Rezidentas turi mokėti nustatyti įprastas neuroangiochirurgines ligas, turėti bendrą supratimą apie dažniausiai atliekamas operacijas, jų rezultatus ir galimas komplikacijas.

Metodai: abu mėnesius dirbama palatoje kartu su palatos gydytoju, o taip pat savarankiškai atliekamos visos procedūros procedūriniame kabinete. Be įprastinio ligonio kuravimo personaliai dalyvaujama visų diagnostinių bei gydomųjų procedūrų metu. Kartu su palatos gydytoju ir radiologais įvertinami rentgenologiniai, angiografiniai bei kompiuterinės tomografijos tyrimai. Susipažįstama su neuroangiochirurginiais instrumentais ir aparatūra. Asistuojama visoms operacijoms, kurios yra atliekamos VGPUL angiochirurgijos ir neurochirurgijos skyriuose.

5. Temos pavadinimas, trumpas turinio apibūdinimas:

Temos: I. GALVOS SMEGENŲ TRAUMINIAI SUŽALOJIMAI

1. Bendrieji klausimai

Smegenų edema, etiopatogenezė, klinikiniai simptomai, diagnostika. Medikamentinis gydymas, indikacijos chirurginiam gydymui ir chirurginio gydymo principai.

Intrakranijinis slėgis, padidėjimo etiopatogenezė, klinika, diagnostika. Intrakranijinio slėgio korekcija.

2. Galvos smegenų trauminių sužalojimų etiopatogenezė, klinika, diagnostika, gydymas

Galvos minkštųjų audinių žaizdos. Atvirų, uždarų ir kiaurymių sužalojimų sąvoka. Pirminis ir antrinis žaizdų sutvarkymas.

Kaukolės skliauto ir pamato lūžiai, klinikiniai ir rentgenologiniai jų simptomai. Impresiniai kaukolės lūžiai. Gydomo taktika ir metodai, pirminė kaukolės kaulų plastika.

Galvos smegenų sukrėtimas, sumušimas, suspaudimas: klinika, diagnostikos ypatumai, gydymo taktika.

II. GALVOS SMEGENŲ NAVIKAI

1. Bendrieji klausimai.

Bendrieji ir židiniai galvos smegenų navikų simptomai.

2. Supratentoriniai navikai.

Glijos navikų topika, ankstyvieji ir vėlyvieji navikų simptomai.

Mezenchiminės kilmės pusrutulinių navikų (meningeomų, angioretikuliomų) bendra charakteristika.

3. Subtentoriniai navikai.

Užpakalinės kaukolės daubos navikų gydymo rezultatai, prognozė, darbo ekspertizė.

4. Hipofizės ir hipofizės srities navikai.

III. NEUROANGIOCHIRURGIJA

1. Bendrieji klausimai.

Galvos smegenų arterinė ir veninė kraujotaka.

Smegenų kraujagyslių spazmas: etiopatogenezė, klinika, diagnozė, gydymas.

2. Smegenų kraujagyslių ligos.

Arterinių aneurizmų epidemiologija, lokalizacija, etiopatogenezė.

Arterinių aneurizmų klinikinės eigos variantai ir diagnostika. Subarachnoidinis kraujo išsiliejimas.

Arterio-veninių malformacijų gydymas.

Hemoraginių insultų chirurginio gydymo indikacijos ir operacinio gydymo metodai.

Smegenų išemijos gydymo taktika. Ekstrakranijinių arterijų reikšmė išeminio insulto vystymuisi.

3. Chirurginis smegenų išemijos gydymas.

Kaklo magistralinių kraujagyslių rekonstrukcinės operacijos.

Būtinai praktiniai įgūdžiai:

1. Neurologinės būklės įvertinimas.
2. Pirminis chirurginis galvos žaizdų sutvarkymas.
3. Angiogramų, KT ir MR angiogramų vertinimas.
4. Dvigubo arterijų skenavimo rezultatų vertinimas

Privalomos atlikti manipuliacijos ir operacijos:

1. Odos ir poodžio žaizdų siūlės.
2. Galvos žaizdų kraujavimo stabdymas.
4. Asistavimas, neuroangiochirurginėms operacijoms.

6. Privalomųjų ir pasirenkamųjų dalykų (modulių programos):

privalomas ciklas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. Hardy J.D. Surgery. – Lippincott Co, 1988.
2. S.Mark. Book of Neurosurgery. Greenberg. Lakeland, 1993, P.855.
3. Grindberg MS. Handbook of Neurosurgery. 5th edition. New York: Thieme Medical Publishers, 2001, p. 774.
4. J.C. Pruitt. A crusade for stroke prevention. Tampa, Florida, 200, P.168.

1. Ciklo pavadinimas: **Akių ligos plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos rezidentūros studijų programai.**
2. Apimtis kreditais: 4 kreditai (160 val.)
3. Ciklo praktinė dalis valandomis: 144val.

Teorinė dalis

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Regimųjų pojūčių anatomiciniai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara . Regos organo fiziologija ir funkcijos.	1 val.
2.	Akies optinė sistema, jos savitumai. Klinikinė refrakcija. Tyrimo metodai oftalmologijoje.	1 val.
3.	Glaukoma, jos diagnostika ir gydymas.	1 val.
4.	Žvairumas, klasifikacija, diagnostika ir gydymas.	1 val.
5.	Vokų ligos. Orbitos patologija.	4val.
6.	Ašarų aparato ligos. Junginės ligos	4 val.
7.	Ragenos ligos	1 val.
8.	Lęšiuko ligos	1 val.
9.	Akies kraujagyslinio dangalo ir regimojo nervo ligos. Tinklainės atšoka	1 val.
10.	Akių traumos	1val.
	VISO:	16 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Tikslai: Šio ciklo tikslas pateikti plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos specialybės rezidentams naujausias žinias apie akių ligas, jų diagnostiką, ir gydymo principus. Cikle numatyta 8 skirtingos temos ir kiekvienai temai skiriama po 2 valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Ausų nosies, gerklės ir akių klinikos darbuotojai skaito paskaitas, praveda teorinius seminarus. Likusi dalis – 144 val. skirta praktiniams užsiėmimams. Jų metu rezidentas privalo įsisavinti įvairius oftalmologinius diagnostinius metodus ir skubios oftalmologinės pagalbos suteikimo principus, taip pat susipažinti su mikrochirurgijos principais

Metodai: Dirbdamas stacionare ir kuruojamas patyrusio gydytojo, rezidentas išmoksta pagrindinius akies priekinio segmento tyrimo metodus, susipažįsta su pagrindiniais akių ligų gydymo būdais, ligonių slaugos ypatybėmis. Rezidentas išmoksta patikrinti regėjimo aštrumą, pamatuoti akispūdį, apžiūrėti akių ligomis sergantį ligonį plyšinės lempos pagalba. Vadovaujamas palatos gydytojo jis kuruoja 4-5 ligonius, kartu su gydytoju konsultuoja ligonius kituose skyriuose. Gali asistuoti kaip pirmasis ar antrasis asistentas skyriuje atliekamoms akies priedų bei visoms operacijoms akies obuolio ir akies priedų traumų atvejais.

5. Temos pavadinimas, trumpas turinio aptarimas:

5.1. Regimųjų pojūčių anatomiciniai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara : Akies obuolio ir akies priedų anatomija ir histologija. Akies medžiagų apykaita. Ašarų plėvelė, ašarų sekrecija, jos sutrikimai. Ragenos medžiagų apykaita. Akies kamerų skysčio sekrecija ir skysčio sudėtis. Stiklakūnio ir lęšiuko biocheminiai pakitimai susiję su amžiumi.

Regos organo fiziologija ir funkcijos: Akies fiziologija - centrinis ir periferinis matymas, jų tyrimas ir sutrikimai. Spalvų jutimas, tyrimo būdai , sutrikimai. Šviesos joslė, jos sutrikimai. Abiakis regėjimas, sąlygos būtinos jam, nustatymo būdai.

5.2. Akies optinė sistema, klinikinė refrakcija, jos rūšys (emetropija, miopija, hipermetropija, astigmatizmas). Trumparegystės klinikinė eiga, jos progresuojančios formos. Presbiopija, jos korekcijos pagrindai. Astigmatizmo formos, optinė korekcija. Anizometropija, anizeikonija, akomodacija. Akomodacijos klinikinės problemos. Astenopija. Refrakcijos tyrimo būdai. Ametropijų korekcija. Akinių rūšys. Kontaktiniai lęšiai, jų ypatumai, parodymai, priešparodymai. Biomikroskopija.. Oftalmoskopija. Egzofthalmometrija. Akipločio tyrimo metodai (kontrolinis, kampimetrija, perimetrija). Tonometrija, jos būdai. Gonioskopija. Pachimetrija.. Ašarų sekrecijos tyrimas. Ragenos taktilinio jautrumo tyrimas. Diafanoskopija. Ultragarsiniai tyrimo metodai.

5.3. Akispūdis, jo matavimo metodai ir jų ypatumai. Glaukomos apibrėžimas. Glaukomos klasifikacija. Atviro kampo pirminės glaukomos klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Uždaro kampo pirminė glaukoma, klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Ūmus glaukomos priepolis, klinika, diagnostika, gydymas. Atviro ir uždaro kampo antrinės glaukomos, jų priežastys, gydymo ypatumai. Įgimta glaukoma, jos ypatumai, gydymas. Glaukomų gydymo principai, gydymo metodai, indikacijos.

5.4. Lydimasis žvairumas, jo formos, klinika, diagnostika, gydymas. Paralitinis žvairumas, klinika, diferencinė diagnostika, gydymas. Nistagmas, formos, diagnostika, gydymas, prognozė. Žvairumo ištaisymo operacijos, jų komplikacijos.

5.5. Vokų padėties patologija (ptozė, išvirtimas, įvirtimas, blefarospazmas) .Vokų uždegiminės ligos, jų gydymas (šaltasis ir vidinis miežiai, priekiniai ir užpadaliniai celiulitai). Vokų augliai. Vokų vystymosi anomalijos. Orbitos abscesas, orbitos flegmona.

5.6. Ašarų aparato ligos, diagnostika, priežastys, gydymas. Ašarų aparato tyrimo būdai. Junginės susirgimų simptomatika, tyrimo metodika, klasifikacija, diferencinė diagnostika ir gydymas. Junginės degeneracijos. Junginės anatominių savybių įvertinimas. Vokų išvertimas. Pasėlio iš junginės maišelio paėmimas.

5.7. Ragenos , jos reikšmė regėjimui. Ragenos drumsčių priežastys – keratitai, traumas. Audinių ir organų donorystė. Ragenos transplantacijos būdai. Parodymai ir priešparodymai ragenos transplantacijai.

5.8. Lęšiukas, jo reikšmė regėjimui. Kataraktų rūšys. Senatvinė, trauminė, antrinė kataraktos. Kataraktų gydymo principai. Afakijos korekcija.

5.9. Infekciniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas. Imuniniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas, komplikacijos. Gyslainės uždegiminės ligos, jų priežastys, klinika, gydymas.

Papiloedema, jos etiologija, patogenezė. Regos neuritas, jo etiologija, diagnostika, klinika bei gydymo ypatumai. Retrobulbarinio neurito ypatybės.

Tinklainės plyšimai – priežastys, klinika, gydymas. Regmatogeninė tinklainės atšoka, klinika, diagnostika, išėitys. Tinklainės atšokų chirurginio gydymo būdai.

5.10. Akies obuolio bei akies priedų traumos, jų klasifikacija. Bukos akies traumos: stiklakūnio kraujosruva, tinklainės sumušimas, gyslainės plyšimas, potrauminės geltonosios dėmės skylės, šautinis retinitas, tinklainės plyšiai, odenos plyšimas, trauminė optinė neuropatija – klinika, diagnostika, gydymas. Kiauriniai akies sužeidimai, jų klinika, diagnostika, pirma pagalba ir gydymas. Akies vidaus svetimkūniai, jų klinika, diagnostika, gydymas, komplikacijos. Potrauminiai endoftalmitai, klinika, diagnozė, gydymas. Simpatinė oftalmija, priežastys, diagnostika, klinika, gydymas, profilaktika. Akies obuolio cheminiai bei terminiai nudegimai, jų gydymas. Fizinių veiksnių sukeliama akių pažeidimai – terminiai nudegimai, ultravioletinių spindulių, jonizuojančios radiacijos sukeliama patologija.

5. Privalomųjų ir pasirenkamųjų ciklų (modulių programos):

Pasirenkamasis / privalomas ciklas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. Daktaravičienė E., Juodkaitė G., Sukarevičius K.: Akių ligos//Vilnius//1992.

2. Bagdonienė R., Sirtautienė R.: Akių ligų atlasas. 1, 2 dalis//Alma Litera//2001.

3. Kanski J.J.: Clinical ophthalmology. Third edition//1994.

8. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Konkrečią žinių patikrinimo ir egzaminavimo formą pasirenka dėstomam dalykui vadovaujantis dėstytojas. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba klinikos vedėjas.

9. Rezidentūros bazė

Šį rezidentūros ciklą galima atlikti Vilniaus universiteto Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinikoje (VŠĮVUL Santarškių klinikos, Akių ligų centre)

Rezidento vadovai: m.dr. Gražina Juodkaitė, docentė, gydytojas oftalmologas darbo stažas 42 metai

m.dr. Rimvydas Ašoklis, lektorius, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 13 metų

Darius Aukstikalnis asistentas, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 9 metai

m.dr. Rasa Bagdonienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 31 metai

Laura Butkienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

Stanislava Pakarklienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

Akių ligos alergologijos, klinikinės imunologijos studijų programai.

1. **Ciklo pavadinimas:** Oftalmologija
2. **Apimtis kreditais:** 2 kreditai (80 val.)
3. **Ciklo praktinė dalis valandomis:** 64 val.

Teorinė dalis

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Regos organo fiziologija ir funkcijos	4 val.
2.	Tyrimo metodai oftalmologijoje	4 val.
3.	Neatidėliotina pagalba oftalmologijoje	4 val.
4.	Alerginės ir uždegiminės akių ligos	4 val.

Viso 16 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai

Tikslai: 1. Įsisavinti įvairius oftalmologinius diagnostinius metodus ir skubios oftalmologinės pagalbos suteikimo principus. 2. Susipažinti su dažniausiai pasitaikančiomis akių alerginėmis ir uždegiminėmis ligomis, jų diagnostika ir gydymu.

Metodai: Dirbdamas stacionare (1 sav.) ir kuruojamas patyrusio gydytojo, rezidentas išmoka pagrindinius akies tyrimo metodus, susipažįsta su pagrindiniais akių ligų gydymo būdais, ligonių slaugos ypatybėmis. Vadovaujamas palatos gydytojo jis kuruoja 4-5 ligonius, kartu su gydytoju konsultuoja ligonius kituose skyriuose. Dirbdamas poliklinikoje (1 sav.) rezidentas aktyviai prisideda prie ligonių ambulatorinio ištyrimo. Čia jis išmoka patikrinti regėjimo aštrumą, matuoti akispūdį, atlikti perimetriją, nustatyti refrakcijos ydas, diagnozuoti paprasčiausias akies paviršiaus ligas.

5. Temos pavadinimas, trumpas apibūdinimas

1. Regos organo fiziologija ir funkcijos. Akies obuolio ir akies priedų anatomija. Akies fiziologija - centrinis ir periferinis matymas, jų tyrimas ir sutrikimai. Spalvų jutimas, tyrimo būdai , sutrikimai. Šviesos joslė, jos sutrikimai. Abiakis regėjimas, sąlygos būtinos jam, nustatymo būdai.
2. Tyrimo metodai oftalmologijoje. Refrakcijos tyrimo būdai. Spalvų jutimas, tyrimo būdai. Biomikroskopija. Monokulinė ir binokulinė oftalmoskopija. Egzoftalmometrija. Akiplučio tyrimo metodai (kontrolinis, kampimetrija, perimetrija). Tonometrija, jos būdai. Gonioskopija. Pachimetrija.. Ašarų sekrecijos tyrimas. Ragenos taktilinio jautrumo tyrimas.
3. Neatidėliotina pagalba oftalmologijoje. Uždaro kampo glaukomos priepuolio diagnostika ir pirma pagalba (sisteminis ar vietinis gydymas). Tinklainės venos trombozė, jos priežastys, klinika, diagnozė ir gydymas. Centrinės tinklainės arterijos ūmus nepraeinamumas, priežastys, klinika, gydymas. Tinklainės plyšimai – priežastys, klinika, gydymas. Regmatogeninė tinklainės atšoka, klinika, diagnostika. Kiauriniai akies sužeidimai, jų klinika, diagnostika, pirma pagalba ir gydymas. Akies obuolio cheminiai

nudegimai, pirma pagalba, gydymas. Fiziinių veiksnių sukeliama akių pažeidimai – terminiai nudegimai, ultravioletinių spindulių, jonizuojančios radiacijos sukeliama patologija.

4. Alerginės ir uždegiminės akių ligos. Skleros uždegiminės ir imuninės ligos, jų klinika, diagnostika ir gydymas. Alerginiai konjunktyvitai, klinika, gydymas. Steven's – John's sindromas, etiologija, klinika, gydymas. Dažniausiai pasitaikančios akies kraujagyslinio dangalo alerginės ir imuninės ligos, jų diagnostika ir gydymas.

6. Privalomųjų ir pasirenkamųjų ciklų (modulių programos):

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. Daktaravičienė E., Juodkaitė G., Sukarevičius K.: Akių ligos//Vilnius//1992.
2. Bagdonienė R., Sirtautienė R.: Akių ligų atlasas. 1, 2 dalis//Alma Litera//2001.
3. Kanski J.J.: Clinical ophthalmology. Third edition//1994.
4. Kanski J.J.: Eye and systemic diseases//1992.
5. BCSC, section 8. External Disease and Cornea//1999-2000.

8. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Konkrečią žinių patikrinimo ir egzaminavimo formą pasirenka dėstomam dalykui vadovaujantis dėstytojas. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba klinikos vedėjas.

9. Rezidento bazė.

VšĮVUL Santariškių klinikos, konsultacinė poliklinika ir akių ligų stacionaras.

Rezidento vadovai: m.dr. Gražina Juodkaitė, docentė, gydytojas oftalmologas darbo stažas 42 metai

m.dr. Rimvydas Ašoklis, lektorius, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 13 metų

Darius Aukstikalnis asistentas, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 9 metai

m.dr. Rasa Bagdonienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 31 metai

Laura Butkienė gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

Stanislava Pakarklienė Gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

10. Ciklo pavadinimas: **Akių ligos burnos chirurgijos rezidentūros studijų programai.**

11. Apimtis kreditais: 2 kreditai (80 val.)

12. Ciklo praktinė dalis valandomis: 64 val.

Teorinė dalis

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Regimųjų pojūčių anatomiciniai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara . Regos organo fiziologija ir funkcijos.	2val.
2.	Akies optinė sistema, jos savitumai. Klinikinė refrakcija. Tyrimo metodai oftalmologijoje.	2 val.
3.	Glaukoma, jos diagnostika ir gydymas.	2 val.
4.	Žvairumas, klasifikacija, diagnostika ir gydymas. Vokų ligos. Orbitos patologija.	2 val.
5.	Ašarų aparato ligos. Junginės ligos	2 val.
6.	Ragenos ir lęšiuko ligos	2 val.
7.	Akies kraujagyslinio dangalo ir regimojo nervo ligos. Tinklainės atšoka	2 val.
8.	Akių traumos	2 val.
	VISO:	16 val.

13. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Tikslai: Šio ciklo tikslas pateikti burnos chirurgijos specialybės rezidentams naujausias žinias apie akių ligas, jų diagnostiką, ir gydymo principus. Cikle numatyta 8 skirtingos temos ir kiekvienai temai skiriama po 2 valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Ausų nosies, gerklės ir akių klinikos darbuotojai skaito paskaitas, praveda teorinius seminarus. Likusi dalis – 64 val. skirta praktiniams užsiėmimams. Jų metu rezidentas privalo įsisavinti įvairius oftalmologinius diagnostinius metodus ir skubios oftalmologinės pagalbos suteikimo principus, taip pat susipažinti su mikrochirurgijos principais

Metodai: Dirbdamas stacionare ir kuruojamas patyrusio gydytojo, rezidentas išmoksta pagrindinius akies priekinio segmento tyrimo metodus, susipažįsta su pagrindiniais akių ligų gydymo būdais, ligonių slaugos ypatybėmis. Rezidentas išmoksta patikrinti regėjimo aštrumą, pamatuoti akispūdį, apžiūrėti akių ligomis sergantį ligonį plyšinės lempos pagalba. Vadovaujamas palatos gydytojo jis kuruoja 4-5 ligonius, kartu su gydytoju konsultuoja ligonius kituose skyriuose. Gali asistuoti kaip pirmasis ar antrasis asistentas skyriuje atliekamoms akies priedų bei visoms operacijoms akies obuolio ir akies priedų traumų atvejais.

5. Temos pavadinimas, trumpas turinio aptarimas:

5.1. Regimųjų pojūčių anatomiciniai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara : Akies obuolio ir akies priedų anatomija ir histologija. Akies medžiagų apykaita. Ašarų plėvelė, ašarų sekrecija, jos sutrikimai. Ragenos medžiagų apykaita. Akies kamerų skysčio sekrecija ir skysčio sudėtis. Stiklakūnio ir lęšiuko biocheminiai pakitimai susiję su amžiumi.

Regos organo fiziologija ir funkcijos: Akies fiziologija - centrinis ir periferinis matymas, jų tyrimas ir sutrikimai. Spalvų jutimas, tyrimo būdai, sutrikimai. Šviesos joslė, jos sutrikimai. Abiakis regėjimas, sąlygos būtinos jam, nustatymo būdai.

5.2. Akies optinė sistema, klinikinė refrakcija, jos rūšys (emetropija, miopija, hipermetropija, astigmatizmas). Trumparegystės klinikinė eiga, jos progresuojančios formos. Presbiopija, jos korekcijos pagrindai. Astigmatizmo formos, optinė korekcija. Anizometropija, anizeikonija, akomodacija. Akomodacijos klinikinės problemos. Astenopija. Refrakcijos tyrimo būdai. Ametropijų korekcija. Akinių rūšys. Kontaktiniai lęšiai, jų ypatumai, parodymai, priešparodymai. Biomikroskopija. Oftalmoskopija. Egzofthalmometrija. Akipločio tyrimo metodai (kontrolinis, kampimetrija, perimetrija). Tonometrija, jos būdai. Gonioskopija. Pachimetrija. Ašarų sekrecijos tyrimas. Ragenos taktilinio jautrumo tyrimas. Diafanoskopija. Ultragarsiniai tyrimo metodai.

5.3. Akispūdis, jo matavimo metodai ir jų ypatumai. Glaukomos apibrėžimas. Glaukomos klasifikacija. Atviro kampo pirminės glaukomos klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Uždaro kampo pirminė glaukoma, klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Ūmus glaukomos priepolis, klinika, diagnostika, gydymas. Atviro ir uždaro kampo antrinės glaukomos, jų priežastys, gydymo ypatumai. Įgimta glaukoma, jos ypatumai, gydymas. Glaukomų gydymo principai, gydymo metodai, indikacijos.

5.4. Lydimasis žvairumas, jo formos, klinika, diagnostika, gydymas. Paralinis žvairumas, klinika, diferencinė diagnostika, gydymas. Nistagmas, formos, diagnostika, gydymas, prognozė. Žvairumo ištaisymo operacijos, jų komplikacijos. Vokų padėties patologija (ptozė, išvirtimas, įvirtimas, blefarospazmas). Vokų uždegiminės ligos, jų gydymas (šaltasis ir vidinis miežiai, priekiniai ir užpadaliniai celiulitai). Vokų augliai. Vokų vystymosi anomalijos. Orbitos abscesas, orbitos flegmona.

5.5. Ašarų aparato ligos, diagnostika, priežastys, gydymas. Ašarų aparato tyrimo būdai. Junginės susirgimų simptomatika, tyrimo metodika, klasifikacija, diferencinė diagnostika ir gydymas. Junginės degeneracijos. Junginės anatominių savybių įvertinimas. Vokų išvertimas. Pasėlio iš junginės maišelio paėmimas.

5.6. Ragenos ir lęšiuokas, jų reikšmė regėjimui. Ragenos drumsčių priežastys – keratitai, traumas. Audinių ir organų donorystė. Ragenos transplantacijos būdai. Parodymai ir priešparodymai ragenos transplantacijai.

Kataraktų rūšys. Senatvinė, trauminė, antrinė kataraktos. Kataraktų gydymo principai. Afakijos korekcija.

5.7. Infekciniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas. Imuniniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas, komplikacijos. Gyslainės uždegiminės ligos, jų priežastys, klinika, gydymas.

Papiloedema, jos etiologija, patogenezė. Regos neuritas, jo etiologija, diagnostika, klinika bei gydymo ypatumai. Retrobulbarinio neurito ypatybės.

Tinklainės plyšimai – priežastys, klinika, gydymas. Regmatogeninė tinklainės atšoka, klinika, diagnostika, išėitys. Tinklainės atšokų chirurginio gydymo būdai.

5.8. Akies obuolio bei akies priedų traumos, jų klasifikacija. Bukos akies traumas: stiklakūnio kraujosruva, tinklainės sumušimas, gyslainės plyšimas, potrauminės geltonosios dėmės skylės,

šautinis retinitas, tinklainės plyšiai, odenos plyšimas, trauminė optinė neuropatija – klinika, diagnostika, gydymas. Kiauriniai akies sužeidimai, jų klinika, diagnostika, pirma pagalba ir gydymas. Akies vidaus svetimkūniai, jų klinika, diagnostika, gydymas, komplikacijos. Potrauminiai endoftalmitai, klinika, diagnozė, gydymas. Simpatinė oftalmija, priežastys, diagnostika, klinika, gydymas, profilaktika. Akies obuolio cheminiai bei terminiai nudegimai, jų gydymas. Fizinių veiksnių sukelti akių pažeidimai – terminiai nudegimai, ultravioletinių spindulių, jonizuojančios radiacijos sukeliama patologija.

14. Privalomųjų ir pasirenkamųjų ciklą (modulių programos):
privalomas ciklas

15. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

11. Daktaravičienė E., Juodkaitė G., Sukarevičius K.: Akių ligos//Vilnius//1992.

12. Bagdonienė R., Sirtautienė R.: Akių ligų atlasas. 1, 2 dalis//Alma Litera//2001.

13. Kanski J.J.: Clinical ophthalmology. Third edition//1994.

16. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Konkrečią žinių patikrinimo ir egzaminavimo formą pasirenka dėstomam dalykui vadovaujantis dėstytojas. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba klinikos vedėjas.

17. Rezidentūros bazė

Šį rezidentūros ciklą galima atlikti Vilniaus universiteto Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinikoje (VŠĮVUL Santarškių klinikos, Akių ligų centre)

Rezidentų vadovai:

m.dr. Gražina Juodkaitė, docentė, gydytojas oftalmologas darbo stažas 42 metai

m.dr. Rimvydas Ašoklis, lektorius, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 13 metų

Darius Aukstikalnis asistentas, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 9 metai

m.dr. Rasa Bagdonienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 31 metai

Laura Butkienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

Stanislava Pakarklienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

- 1.Ciklo pavadinimas: **Akių ligos endokrinologijos rezidentūros studijų programai.**
- 2.Apimtis kreditais: 1 kreditas (40 val.)
- 3.Ciklo praktinė dalis valandomis: 30val.

Teorinė dalis

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Regimųjų pojūčių anatomiciniai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara . Regos organo fiziologija ir funkcijos. Akies optinė sistema, jos savitumai. Klinikinė refrakcija.	2val.
2.	Glaukoma, jos diagnostika ir gydymas.	2 val.
3.	Vokų ligos. Orbitos patologija. Ašarų aparato ligos. Junginės ligos Ragenos ligos Lęšiuko ligos	3val.
4.	Akies kraujagyslinio dangalo ir regimojo nervo ligos. Tinklainės atšoka. Tiklainės kraujotakos sutrikimai, hipertonišė ir diabetinė retinopatija	3 val.
VISO:		10 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Tikslai: Šio ciklo tikslas pateikti endokrinologijos specialybės rezidentams naujausias žinias apie akių ligas, jų diagnostiką, ir gydymo principus. Cikle numatyta 8 skirtingos temos ir kiekvienai temai skiriama po 2 valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Ausų nosies, gerklės ir akių klinikos darbuotojai skaito paskaitas, praveda teorinius seminarus. Likusi dalis – 64 val. skirta praktiniams užsiėmimams. Jų metu rezidentas privalo įsisavinti įvairius oftalmologinius diagnostinius metodus ir skubios oftalmologinės pagalbos suteikimo principus, taip pat susipažinti su mikrochirurgijos principais

Metodai: Dirbdamas stacionare ir kuruojamas patyrusio gydytojo, rezidentas išmoksta pagrindinius akies priekinio segmento tyrimo metodus, susipažįsta su pagrindiniais akių ligų gydymo būdais,ligonių slaugos ypatybėmis. Rezidentas išmoksta patikrinti regėjimo aštrumą, pamatuoti akispūdį, apžiūrėti akių ligomis sergantį ligonį plyšinės lempos pagalba.Vadovaujamas palatos gydytojo jis kuruoja 4-5 ligonius, kartu su gydytoju konsultuoja ligonius kituose skyriuose.

5. Temos pavadinimas, trumpas turinio aptarimas:

5.1. Regimųjų pojūčių anatomiciniai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara : Akies obuolio ir akies priedų anatomija ir histologija. Akies medžiagų apykaita. Ašarų plėvelė, ašarų sekrecija, jos sutrikimai. Ragenos medžiagų apykaita. Akies kamerų skysčio sekrecija ir skysčio sudėtis.Stiklakūnio ir lęšiuko biocheminiai pakitimai susiję su amžiumi.

Regos organo fiziologija ir funkcijos: Akies fiziologija - centrinis ir periferinis matymas, jų tyrimas ir sutrikimai. Spalvų jutimas, tyrimo būdai , sutrikimai. Šviesos joslė, jos sutrikimai. Abiakis regėjimas, sąlygos būtinos jam, nustatymo būdai. Akies optinė sistema, klinikinė refrakcija, jos rūšys (emetropija, miopija, hipermetropija, astigmatizmas). Trumparegystės klinikinė eiga, jos progresuojančios formos. Presbiopija, jos korekcijos pagrindai. Astigmatizmo formos, optinė korekcija. Anizometropija, anizeikonija, akomodacija. Akomodacijos klinikinės problemos. Astenopija. Refrakcijos tyrimo būdai. Ametropijų korekcija. Akinių rūšys. Kontaktiniai lęšiai, jų ypatumai, parodymai, priešparodymai. Biomikroskopija.. Oftalmoskopija. Egzoftalmometrija.

Akipločio tyrimo metodai (kontrolinis, kampimetrija, perimetrija). Tonometrija, jos būdai. Gonioskopija. Pachimetrija.. Ašarų sekrecijos tyrimas. Ragenos taktilinio jautrumo tyrimas. Diafanoskopija. Ultragarsiniai tyrimo metodai.

5.2. Akispūdis, jo matavimo metodai ir ypatumai. Glaukomos apibrėžimas. Glaukomos klasifikacija. Atviro kampo pirminės glaukomos klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Uždaro kampo pirminė glaukoma, klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Ūmus glaukomos priepolis, klinika, diagnostika, gydymas. Atviro ir uždaro kampo antrinės glaukomos, jų priežastys, gydymo ypatumai. Įgimta glaukoma, jos ypatumai, gydymas. Glaukomų gydymo principai, gydymo metodai, indikacijos.

5.3. Vokų uždegiminės ligos, jų gydymas (šaltasis ir vidinis miežiai, priekiniai ir užpadaliniai celiulitai). Vokų augliai. Vokų vystymosi anomalijos. Orbitos abscesas, orbitos flegmona. Greivso oftalmopatija. Ašarų aparato ligos, diagnostika, priežastys, gydymas. Ašarų aparato tyrimo būdai. Junginės susirgimų simptomatika, tyrimo metodika, klasifikacija, diferencinė diagnostika ir gydymas. Junginės degeneracijos. Junginės anatomių savybių įvertinimas. Vokų išvertimas. Pasėlio iš junginės maišelio paėmimas. Ragenos , jos reikšmė regėjimui. Ragenos drumsčių priežastys – keratitai, traumas. Audinių ir organų donorystė. Ragenos transplantacijos būdai. Parodymai ir priešparodymai ragenos transplantacijai. Lęšiukas, jo reikšmė regėjimui. Kataraktų rūšys. Senatvinė, trauminė, antrinė kataraktos. Kataraktų gydymo principai. Afakijos korekcija.

5.4. Infekciniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas. Imuniniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas, komplikacijos. Gyslainės uždegiminės ligos, jų priežastys, klinika, gydymas. Papiloedema, jos etiologija, patogenezė. Regos neuritas, jo etiologija, diagnostika, klinika bei gydymo ypatumai. Retrobulbarinio neurito ypatybės. Tinklainės plyšimai – priežastys, klinika, gydymas. Regmatogeninė tinklainės atšoka, klinika, diagnostika, išėitys. Centrinės tinklainės arterijos ūmus nepakankamumas, etiologija, pirmoji pagalba gydymo principai. Centrinės tinklainės venos trombozė, etiologija, ligonio gydymo principai ankstyvajame ir atokiame ligos perioduose. Hipertoninė retinopatija. Diabetinė retinopatija.

6. Privalomųjų ir pasirenkamųjų ciklų (modulių programos):
ciklas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. Daktaravičienė E., Juodkaitė G., Sukarevičius K.: Akių ligos//Vilnius//1992.
2. Bagdonienė R., Sirtautienė R.: Akių ligų atlasas. 1, 2 dalis//Alma Litera//2001.
3. Kanski J.J.: Clinical ophthalmology. Third edition//1994.

8. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Konkrečią žinių patikrinimo ir egzaminavimo formą pasirenka dėstomam dalykui vadovaujantis dėstytojas. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba klinikos vedėjas.

9. Rezidentūros bazė

Šį rezidentūros ciklą galima atlikti Vilniau universiteto Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinikoje (VŠĮVUL Santarškių klinikos, Akių ligų centre)

10.Rezidento vadovai:

m.dr. Gražina Juodkaitė, docentė, gydytojas oftalmologas darbo stažas 42 metai

m.dr. Rimvydas Ašoklis, lektorius, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 13 metų

Darius Aukstikalnis asistentas, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 9 metai

m.dr. Rasa Bagdonienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 31 metai

Laura Butkienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

Stanislava Pakarklienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

1.Ciklo pavadinimas: **Akių ligos (akies priedų ir akies obuolio uždegiminės bei onkologinės ligos; glaukoma) otorinolaringologijos rezidentūros studijų programai.**

2.Apimtis kreditais: 8 kreditai (320 val.)

3.Ciklo praktinė dalis valandomis: 288val.

Teorinė dalis

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Regimųjų pojūčių anatominiai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara . Regos organo fiziologija ir funkcijos.	2val.
2.	Akies optinė sistema, jos savitumai. Klinikinė refrakcija. Tyrimo metodai oftalmologijoje.	2 val.
3.	Glaukoma, jos diagnostika ir gydymas.	4 val.
4.	Žvairumas, klasifikacija, diagnostika ir gydymas.	2val.
5.	Vokų ligos. Orbitos patologija.	4val.
6.	Ašarų aparato ligos. Junginės ligos	4 val.
7.	Ragenos ligos	4 val.
8.	Lęšiuko ligos	4 val.
9.	Akies kraujagyslinio dangalo ir regimojo nervo ligos. Tinklainės atšoka	2 val.
10.	Akių traumos	4 val.
	VISO:	32 val.

4.Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Tikslai: Šio ciklo tikslas pateikti otorinolaringologijos specialybės rezidentams naujausias žinias apie akių ligas, jų diagnostiką, ir gydymo principus. Cikle numatyta 8 skirtingos temos ir kiekvienai temai skiriama po 2 valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Ausų nosies, gerklės ir akių klinikos darbuotojai skaito paskaitas, praveda teorinius seminarus. Likusi dalis – 64 val. skirta praktiniams užsiėmimams. Jų metu rezidentas privalo įsisavinti įvairius oftalmologinius diagnostinius metodus ir skubios oftalmologinės pagalbos suteikimo principus, taip pat susipažinti su mikrochirurgijos principais

Metodai: Dirbdamas stacionare ir kuruojamas patyrusio gydytojo, rezidentas išmoksta pagrindinius akies priekinio segmento tyrimo metodus, susipažįsta su pagrindiniais akių ligų gydymo būdais,ligonių slaugos ypatybėmis. Rezidentas išmoksta patikrinti regėjimo aštrumą, pamatuoti akispūdį, apžiūrėti akių ligomis sergantį ligonį plyšinės lempos pagalba. Vadovaujamas palatos gydytojo jis kuruoja 4-5 ligonius, kartu su gydytoju konsultuoja ligonius kituose skyriuose. Gali asistuoti kaip pirmasis ar antrasis asistentas skyriuje atliekamoms akies priedų bei visoms operacijoms akies obuolio ir akies priedų traumų atvejais.

5. Temos pavadinimas, trumpas turinio aptarimas:

5.1. Regimųjų pojūčių anatomiciniai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara : Akies obuolio ir akies priedų anatomija ir histologija. Akies medžiagų apykaita. Ašarų plėvelė, ašarų sekrecija, jos sutrikimai. Ragenos medžiagų apykaita. Akies kamerų skysčio sekrecija ir skysčio sudėtis. Stiklakūnio ir lęšiuko biocheminiai pakitimai susiję su amžiumi.

Regos organo fiziologija ir funkcijos: Akies fiziologija - centrinis ir periferinis matymas, jų tyrimas ir sutrikimai. Spalvų jutimas, tyrimo būdai, sutrikimai. Šviesos joslė, jos sutrikimai. Abiakis regėjimas, sąlygos būtinos jam, nustatymo būdai.

5.2. Akies optinė sistema, klinikinė refrakcija, jos rūšys (emetropija, miopija, hipermetropija, astigmatizmas). Trumparegystės klinikinė eiga, jos progresuojančios formos. Presbiopija, jos korekcijos pagrindai. Astigmatizmo formos, optinė korekcija. Anizometropija, anizeikonija, akomodacija. Akomodacijos klinikinės problemos. Astenopija. Refrakcijos tyrimo būdai. Ametropijų korekcija. Akinių rūšys. Kontaktiniai lęšiai, jų ypatumai, parodymai, priešparodymai. Biomikroskopija. Oftalmoskopija. Egzofthalmometrija. Akipločio tyrimo metodai (kontrolinis, kampimetrija, perimetrija). Tonometrija, jos būdai. Gonioskopija. Pachimetrija. Ašarų sekrecijos tyrimas. Ragenos taktilinio jautrumo tyrimas. Diafanoskopija. Ultragarsiniai tyrimo metodai.

5.3. Akispūdis, jo matavimo metodai ir jų ypatumai. Glaukomos apibrėžimas. Glaukomos klasifikacija. Atviro kampo pirminės glaukomos klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Uždaro kampo pirminė glaukoma, klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Ūmus glaukomos priepolis, klinika, diagnostika, gydymas. Atviro ir uždaro kampo antrinės glaukomos, jų priežastys, gydymo ypatumai. Įgimta glaukoma, jos ypatumai, gydymas. Glaukomų gydymo principai, gydymo metodai, indikacijos.

5.4. Lydimasis žvairumas, jo formos, klinika, diagnostika, gydymas. Paralitinis žvairumas, klinika, diferencinė diagnostika, gydymas. Nistagmas, formos, diagnostika, gydymas, prognozė. Žvairumo ištaisymo operacijos, jų komplikacijos.

5.5. Vokų padėties patologija (ptozė, išvirtimas, įvirtimas, blefarospazmas). Vokų uždegiminės ligos, jų gydymas (šaltasis ir vidinis miežiai, priekiniai ir užpadaliniai celiulitai). Vokų augliai. Vokų vystymosi anomalijos. Orbitos abscesas, orbitos flegmona.

5.6. Ašarų aparato ligos, diagnostika, priežastys, gydymas. Ašarų aparato tyrimo būdai. Junginės susirgimų simptomatika, tyrimo metodika, klasifikacija, diferencinė diagnostika ir gydymas. Junginės degeneracijos. Junginės anatomių savybių įvertinimas. Vokų išvertimas. Pasėlio iš junginės maišelio paėmimas.

5.7. Ragenos, jos reikšmė regėjimui. Ragenos drumsčių priežastys – keratitai, traumas. Audinių ir organų donorystė. Ragenos transplantacijos būdai. Parodymai ir priešparodymai ragenos transplantacijai.

5.8. Lęšiukas, jo reikšmė regėjimui. Kataraktų rūšys. Senatvinė, trauminė, antrinė kataraktos. Kataraktų gydymo principai. Afakijos korekcija.

5.9. Infekciniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas. Imuniniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas, komplikacijos. Gyslainės uždegiminės ligos, jų priežastys, klinika, gydymas.

Papiloedema, jos etiologija, patogenezė. Regos neuritas, jo etiologija, diagnostika, klinika bei gydymo ypatumai. Retrobulbarinio neurito ypatybės.

Tinklainės plyšimai – priežastys, klinika, gydymas. Regmatogeninė tinklainės atšoka, klinika, diagnostika, išėitys. Tinklainės atšokų chirurginio gydymo būdai.

5.10. Akies obuolio bei akies priedų traumos, jų klasifikacija. Bukos akies traumos: stiklakūnio kraujosruva, tinklainės sumušimas, gyslainės plyšimas, potrauminės geltonosios dėmės skylės, šautinis retinitas, tinklainės plyšiai, odenos plyšimas, trauminė optinė neuropatija – klinika, diagnostika, gydymas. Kiauriniai akies sužeidimai, jų klinika, diagnostika, pirma pagalba ir gydymas. Akies vidaus svetimkūniai, jų klinika, diagnostika, gydymas, komplikacijos. Potrauminiai endoftalmitai, klinika, diagnozė, gydymas. Simpatinė oftalmija, priežastys, diagnostika, klinika, gydymas, profilaktika. Akies obuolio cheminiai bei terminiai nudegimai, jų gydymas. Fizinių veiksnių sukeliama akių pažeidimai – terminiai nudegimai, ultravioletinių spindulių, jonizuojančios radiacijos sukeliama patologija.

6. Privalomųjų ir pasirenkamųjų ciklų (modulių programos):
pasirenkamasis ciklas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. Daktaravičienė E., Juodkaitė G., Sukarevičius K.: Akių ligos//Vilnius//1992.
2. Bagdonienė R., Sirtautienė R.: Akių ligų atlasas. 1, 2 dalis//Alma Litera//2001.
3. Kanski J.J.: Clinical ophthalmology. Third edition//1994.

8. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Konkrečią žinių patikrinimo ir egzaminavimo formą pasirenka dėstomam dalykui vadovaujantis dėstytojas. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba klinikos vedėjas.

9. Rezidentūros bazė

Šį rezidentūros ciklą galima atlikti Vilniau universiteto Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinikoje (VŠĮVUL Santarškių klinikos, Akių ligų centre)

10. Rezidento vadovai:

m.dr. Gražina Juodkaitė, docentė, gydytojas oftalmologas darbo stažas 42 metai

m.dr. Rimvydas Ašoklis, lektorius, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 13 metų

Darius Aukstikalnis asistentas, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 9 metai

m.dr. Rasa Bagdonienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 31 metai

Laura Butkienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

Stanislava Pakarklienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

1. Ciklo pavadinimas: **Akių ligos šeimos medicinos rezidentūros studijų programai.**
2. Apimtis kreditais: 8 kreditai (320 val.)
3. Ciklo praktinė dalis valandomis: 288val.

Teorinė dalis

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Regimųjų pojūčių anatominiai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara . Regos organo fiziologija ir funkcijos.	2val.
2.	Akies optinė sistema, jos savitumai. Klinikinė refrakcija. Tyrimo metodai oftalmologijoje.	2 val.
3.	Glaukoma, jos diagnostika ir gydymas.	4 val.
4.	Žvairumas, klasifikacija, diagnostika ir gydymas. Vokų ligos. Orbitos patologija.	2val.
5.	Ašarų aparato ligos. Junginės ligos	4val.
6.	Ragenos ligos	4 val.
7.	Lęšiuko ligos	4 val.
8.	Akies kraujagyslinio dangalo ir regimojo nervo ligos. Tinklainės atšoka.	4 val.
9.	Tinklainės kraujotakos sutrikimai, hipertoninė ir diabetinė retinopatija	2 val.
10.	Akių traumos	4 val.
	VISO:	32 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Tikslai: Šio ciklo tikslas pateikti šeimos medicinos specialybės rezidentams naujausias žinias apie akių ligas, jų diagnostiką, ir gydymo principus. Cikle numatyta 8 skirtingos temos ir kiekvienai temai skiriama po 2 valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Ausų nosies, gerklės ir akių klinikos darbuotojai skaito paskaitas, praveda teorinius seminarus. Likusi dalis – 64 val. skirta praktiniams užsiėmimams. Jų metu rezidentas privalo įsisavinti įvairius oftalmologinius diagnostinius metodus ir skubios oftalmologinės pagalbos suteikimo principus, taip pat susipažinti su mikrochirurgijos principais

Metodai: Dirbdamas stacionare ir kuruojamas patyrusio gydytojo, rezidentas išmoksta pagrindinius akies priekinio segmento tyrimo metodus, susipažįsta su pagrindiniais akių ligų gydymo būdais, ligonių slaugos ypatybėmis. Rezidentas išmoksta patikrinti regėjimo aštrumą, pamatuoti akispūdį, apžiūrėti akių ligomis sergantį ligonį plyšinės lempos pagalba. Vadovaujamas palatos gydytojo jis kuruoja 4-5 ligonius, kartu su gydytoju konsultuoja ligonius kituose skyriuose. Gali asistuoti kaip pirmasis ar antrasis asistentas skyriuje atliekamoms akies priedų bei visoms operacijoms akies obuolio ir akies priedų traumų atvejais.

5. Temos pavadinimas, trumpas turinio aptarimas:

5.1. Regimųjų pojūčių anatomiciniai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara : Akies obuolio ir akies priedų anatomija ir histologija. Akies medžiagų apykaita. Ašarų plėvelė, ašarų sekrecija, jos sutrikimai. Ragenos medžiagų apykaita. Akies kamerų skysčio sekrecija ir skysčio sudėtis. Stiklakūnio ir lęšiuko biocheminiai pakitimai susiję su amžiumi.

Regos organo fiziologija ir funkcijos: Akies fiziologija - centrinis ir periferinis matymas, jų tyrimas ir sutrikimai. Spalvų jutimas, tyrimo būdai, sutrikimai. Šviesos joslė, jos sutrikimai. Abiakis regėjimas, sąlygos būtinos jam, nustatymo būdai.

5.2. Akies optinė sistema, klinikinė refrakcija, jos rūšys (emetropija, miopija, hipermetropija, astigmatizmas). Trumparegystės klinikinė eiga, jos progresuojančios formos. Presbiopija, jos korekcijos pagrindai. Astigmatizmo formos, optinė korekcija. Anizometropija, anizeikonija, akomodacija. Akomodacijos klinikinės problemos. Astenopija. Refrakcijos tyrimo būdai. Ametropijų korekcija. Akinių rūšys. Kontaktiniai lęšiai, jų ypatumai, parodymai, priešparodymai. Biomikroskopija. Oftalmoskopija. Egzofthalmometrija. Akipločio tyrimo metodai (kontrolinis, kampimetrija, perimetrija). Tonometrija, jos būdai. Gonioskopija. Pachimetrija. Ašarų sekrecijos tyrimas. Ragenos taktilinio jautrumo tyrimas. Diafanoskopija. Ultragarsiniai tyrimo metodai.

5.3. Akispūdis, jo matavimo metodai ir jų ypatumai. Glaukomos apibrėžimas. Glaukomos klasifikacija. Atviro kampo pirminės glaukomos klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Uždaro kampo pirminė glaukoma, klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Ūmus glaukomos priepolis, klinika, diagnostika, gydymas. Atviro ir uždaro kampo antrinės glaukomos, jų priežastys, gydymo ypatumai. Įgimta glaukoma, jos ypatumai, gydymas. Glaukomų gydymo principai, gydymo metodai, indikacijos.

5.4. Lydimasis žvairumas, jo formos, klinika, diagnostika, gydymas. Paralitinis žvairumas, klinika, diferencinė diagnostika, gydymas. Nistagmas, formos, diagnostika, gydymas, prognozė. Žvairumo ištaisymo operacijos, jų komplikacijos. Vokų padėties patologija (ptozė, išvirtimas, įvirtimas, blefarospazmas). Vokų uždegiminės ligos, jų gydymas (šaltasis ir vidinis miežiai, priekiniai ir užpadaliniai celiulitai). Vokų augliai. Vokų vystymosi anomalijos. Orbitos abscesas, orbitos flegmona. Greivso oftalmopatija.

5.5. Ašarų aparato ligos, diagnostika, priežastys, gydymas. Ašarų aparato tyrimo būdai. Junginės susirgimų simptomatika, tyrimo metodika, klasifikacija, diferencinė diagnostika ir gydymas. Junginės degeneracijos. Junginės anatominių savybių įvertinimas. Vokų išvertimas. Pasėlio iš junginės maišelio paėmimas.

5.6. Ragenos, jos reikšmė regėjimui. Ragenos drumsčių priežastys – keratitai, traumas. Audinių ir organų donorystė. Ragenos transplantacijos būdai. Parodymai ir priešparodymai ragenos transplantacijai.

5.7. Lęšiukas, jo reikšmė regėjimui. Kataraktų rūšys. Senatvinė, trauminė, antrinė kataraktos. Kataraktų gydymo principai. Afakijos korekcija.

5.8. Infekciniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas. Imuniniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas, komplikacijos. Gyslainės uždegiminės ligos, jų priežastys, klinika, gydymas.

Papiloedema, jos etiologija, patogenezė. Regos neuritas, jo etiologija, diagnostika, klinika bei gydymo ypatumai. Retrobulbarinio neurito ypatybės.

Tinklainės plyšimai – priežastys, klinika, gydymas. Regmatogeninė tinklainės atšoka, klinika, diagnostika, išeitys. Tinklainės atšokų chirurginio gydymo būdai.

5.9. Centrinės tinklainės arterijos ūmus nepakankamumas, etiologija, pirmoji pagalba gydymo principai. Centrinės tinklainės venos trombozė, etiologija, ligo gydymo principai ankstyvajame ir atokiame ligos perioduose.

Hipertoninė retinopatija. Diabetinė retinopatija.

5.10. Akies obuolio bei akies priedų traumos, jų klasifikacija. Bukos akies traumos: stiklakūnio kraujosruva, tinklainės sumušimas, gyslainės plyšimas, potrauminės geltonosios dėmės skylės, šautinis retinitas, tinklainės plyšiai, odenos plyšimas, trauminė optinė neuropatija – klinika, diagnostika, gydymas. Kiauriniai akies sužeidimai, jų klinika, diagnostika, pirma pagalba ir gydymas. Akies vidaus svetimkūniai, jų klinika, diagnostika, gydymas, komplikacijos. Potrauminiai endoftalmitai, klinika, diagnozė, gydymas. Simpatinė oftalmija, priežastys, diagnostika, klinika, gydymas, profilaktika. Akies obuolio cheminiai bei terminiai nudegimai, jų gydymas. Fizinių veiksnių sukeliama akių pažeidimai – terminiai nudegimai, ultravioletinių spindulių, jonizuojančios radiacijos sukeliama patologija.

6. Privalomųjų ir pasirenkamųjų ciklų (modulių programos):
privalomas ciklas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. Daktaravičienė E., Juodkaitė G., Sukarevičius K.: Akių ligos//Vilnius//1992.
2. Bagdonienė R., Sirtautienė R.: Akių ligų atlasas. 1, 2 dalis//Alma Litera//2001.
3. Kanski J.J.: Clinical ophthalmology. Third edition//1994.

8. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Konkrečių žinių patikrinimo ir egzaminavimo formą pasirenka dėstomam dalykui vadovaujantis dėstytojas. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba klinikos vedėjas.

9. Rezidentūros bazė

Šį rezidentūros ciklą galima atlikti Vilniaus universiteto Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinikoje (VŠĮVUL Santarškių klinikos, Akių ligų centre)

10. Rezidento vadovas:

m.dr. Gražina Juodkaitė, docentė, gydytojas oftalmologas darbo stažas 42 metai

m.dr. Rimvydas Ašoklis, lektorius, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 13 metų

Darius Aukstikalnis asistentas, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 9 metai

m.dr. Rasa Bagdonienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 31 metai

Laura Butkienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

Stanislava Pakarklienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

- 1.Ciklo pavadinimas: **Akių ligos veido ir žandikaulių chirurgijos rezidentūros studijų programai.**
- 2.Apimtis kreditais: 2 kreditai (80 val.)
- 3.Ciklo praktinė dalis valandomis: 64 val.

Teorinė dalis

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Regimųjų pojūčių anatomiciniai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara . Regos organo fiziologija ir funkcijos.	2val.
2.	Akies optinė sistema, jos savitumai. Klinikinė refrakcija. Tyrimo metodai oftalmologijoje.	2 val.
3.	Glaukoma, jos diagnostika ir gydymas.	2 val.
4.	Žvairumas, klasifikacija, diagnostika ir gydymas. Vokų ligos. Orbitos patologija.	2 val.
5.	Ašarų aparato ligos. Junginės ligos	2 val.
6.	Ragenos ir lęšiuko ligos	2 val.
7.	Akies kraujagyslinio dangalo ir regimojo nervo ligos. Tinklainės atšoka	2 val.
8.	Akių traumos	2 val.
	VISO:	16 val.

4.Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Tikslai: Šio ciklo tikslas pateikti veido chirurgijos specialybės rezidentams naujausias žinias apie akių ligas, jų diagnostiką, ir gydymo principus. Cikle numatyta 8 skirtingos temos ir kiekvienai temai skiriama po 2 valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Ausų nosies, gerklės ir akių klinikos darbuotojai skaito paskaitas, praveda teorinius seminarus. Likusi dalis – 64 val. skirta praktiniams užsiėmimams. Jų metu rezidentas privalo įsisavinti įvairius oftalmologinius diagnostinius metodus ir skubios oftalmologinės pagalbos suteikimo principus, taip pat susipažinti su mikrochirurgijos principais

Metodai: Dirbdamas stacionare ir kuruojamas patyrusio gydytojo, rezidentas išmoksta pagrindinius akies priekinio segmento tyrimo metodus, susipažįsta su pagrindiniais akių ligų gydymo būdais, ligonių slaugos ypatybėmis. Rezidentas išmoksta patikrinti regėjimo aštrumą, pamatuoti akispūdį, apžiūrėti akių ligomis sergantį ligonį plyšinės lempos pagalba. Vadovaujamas palatos gydytojo jis kuruoja 4-5 ligonius, kartu su gydytoju konsultuoja ligonius kituose skyriuose. Gali asistuoti kaip pirmasis ar antrasis asistentas skyriuje atliekamoms akies priedų bei visoms operacijoms akies obuolio ir akies priedų traumų atvejais.

5. Temos pavadinimas, trumpas turinio aptarimas:

5.1. Regimųjų pojūčių anatomiciniai ir fiziologiniai pagrindai, akies obuolys ir jo sandara : Akies obuolio ir akies priedų anatomija ir histologija. Akies medžiagų apykaita. Ašarų plėvelė, ašarų

sekrecija, jos sutrikimai. Ragenos medžiagų apykaita. Akies kamerų skysčio sekrecija ir skysčio sudėtis. Stiklakūnio ir lęšiuko biocheminiai pakitimai susiję su amžiumi.

Regos organo fiziologija ir funkcijos: Akies fiziologija - centrinis ir periferinis matymas, jų tyrimas ir sutrikimai. Spalvų jutimas, tyrimo būdai, sutrikimai. Šviesos joslė, jos sutrikimai. Abiakis regėjimas, sąlygos būtinos jam, nustatymo būdai.

5.2. Akies optinė sistema, klinikinė refrakcija, jos rūšys (emetropija, miopija, hipermetropija, astigmatizmas). Trumparegystės klinikinė eiga, jos progresuojančios formos. Presbiopija, jos korekcijos pagrindai. Astigmatizmo formos, optinė korekcija. Anizometropija, anizeikonija, akomodacija. Akomodacijos klinikinės problemos. Astenopija. Refrakcijos tyrimo būdai. Ametropijų korekcija. Akinių rūšys. Kontaktiniai lęšiai, jų ypatumai, parodymai, priešparodymai. Biomikroskopija. Oftalmoskopija. Egzofthalmometrija. Akipločio tyrimo metodai (kontrolinis, kampimetrija, perimetrija). Tonometrija, jos būdai. Gonioskopija. Pachimetrija. Ašarų sekrecijos tyrimas. Ragenos taktilinio jautrumo tyrimas. Diafanoskopija. Ultragarsiniai tyrimo metodai.

5.3. Akispūdis, jo matavimo metodai ir jų ypatumai. Glaukomos apibrėžimas. Glaukomos klasifikacija. Atviro kampo pirminės glaukomos klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Uždaro kampo pirminė glaukoma, klinika, diagnostika, gydymo ypatumai. Ūmus glaukomos priepolis, klinika, diagnostika, gydymas. Atviro ir uždaro kampo antrinės glaukomos, jų priežastys, gydymo ypatumai. Įgimta glaukoma, jos ypatumai, gydymas. Glaukomų gydymo principai, gydymo metodai, indikacijos.

5.4. Lydimasis žvairumas, jo formos, klinika, diagnostika, gydymas. Paralitinis žvairumas, klinika, diferencinė diagnostika, gydymas. Nistagmas, formos, diagnostika, gydymas, prognozė. Žvairumo ištaisymo operacijos, jų komplikacijos. Vokų padėties patologija (ptozė, išvirtimas, įvirtimas, blefarospazmas). Vokų uždegiminės ligos, jų gydymas (šaltasis ir vidinis miežiai, priekiniai ir užpadaliniai celiulitai). Vokų augliai. Vokų vystymosi anomalijos. Orbitos abscesas, orbitos flegmona.

5.5. Ašarų aparato ligos, diagnostika, priežastys, gydymas. Ašarų aparato tyrimo būdai. Junginės susirgimų simptomatika, tyrimo metodika, klasifikacija, diferencinė diagnostika ir gydymas. Junginės degeneracijos. Junginės anatominių savybių įvertinimas. Vokų išvertimas. Pasėlio iš junginės maišelio paėmimas.

5.6. Ragenos ir lęšiukas, jų reikšmė regėjimui. Ragenos drumsčių priežastys – keratitai, traumas. Audinių ir organų donorystė. Ragenos transplantacijos būdai. Parodymai ir priešparodymai ragenos transplantacijai. Kataraktų rūšys. Senatvinė, trauminė, antrinė kataraktos. Kataraktų gydymo principai. Afakijos korekcija.

5.7. Infekciniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas. Imuniniai rainelės ir/ar krumplyno uždegimai, laboratorinė diagnostika, diferencinė diagnostika, klinika, gydymas, komplikacijos. Gyslainės uždegiminės ligos, jų priežastys, klinika, gydymas.

Papilioedema, jos etiologija, patogenezė. Regos neuritas, jo etiologija, diagnostika, klinika bei gydymo ypatumai. Retrobulbarinio neurito ypatybės.

Tinklainės plyšimai – priežastys, klinika, gydymas. Regmatogeninė tinklainės atšoka, klinika, diagnostika, išėitys. Tinklainės atšokų chirurginio gydymo būdai.

5.8. Akies obuolio bei akies priedų traumos, jų klasifikacija. Bukos akies traumos: stiklakūnio kraujosruva, tinklainės sumušimas, gyslainės plyšimas, potrauminės geltonosios dėmės skylės, šautinis retinitas, tinklainės plyšiai, odenos plyšimas, trauminė optinė neuropatija – klinika, diagnostika, gydymas. Kiauriniai akies sužeidimai, jų klinika, diagnostika, pirma pagalba ir gydymas. Akies vidaus svetimkūniai, jų klinika, diagnostika, gydymas, komplikacijos. Potrauminiai endoftalmitai, klinika, diagnozė, gydymas. Simpatinė oftalmija, priežastys, diagnostika, klinika, gydymas, profilaktika. Akies obuolio cheminiai bei terminiai nudegimai, jų gydymas. Fizinių veiksnių sukelti akių pažeidimai – terminiai nudegimai, ultravioletinių spindulių, jonizuojančios radiacijos sukeliama patologija.

6. Privalomųjų ir pasirenkamųjų ciklų (modulių programos):

privalomas ciklas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. Daktaravičienė E., Juodkaitė G., Sukarevičius K.: Akių ligos//Vilnius//1992.
2. Bagdonienė R., Sirtautienė R.: Akių ligų atlasas. 1, 2 dalis//Alma Litera//2001.
3. Kanski J.J.: Clinical ophthalmology. Third edition//1994.

8. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Ciklo pabaigoje vertinamos teorinės žinios ir gebėjimai. Rezidentas laiko įskaitą ir atsiskaito už atliktą praktinį darbą. Rezidento žinios ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Konkrečią žinių patikrinimo ir egzaminavimo formą pasirenka dėstomam dalykui vadovaujantis dėstytojas. Už ciklą pasirašo rezidentūros vadovas ir centro arba klinikos vedėjas.

9. Rezidentūros bazė

Ši rezidentūros ciklą galima atlikti Vilniau universiteto Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinikoje (VŠĮVUL Santarškių klinikos, Akių ligų centre)

Rezidento vadovas:

m.dr. Gražina Juodkaitė, docentė, gydytojas oftalmologas darbo stažas 42 metai

m.dr. Rimvydas Ašoklis, lektorius, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 13 metų

Darius Aukstikalnis asistentas, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 9 metai

m.dr. Rasa Bagdonienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 31 metai

Laura Butkienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

Stanislava Pakarklienė, gydytojas oftalmologas, darbo stažas 32 metai

1. Ciklo pavadinimas: **Veido ir žandikaulių chirurgija oftalmologijos rezidentūros studijų programai**
2. Apimtis kreditais: **4 kreditai (160 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **146 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Minkštųjų veido audinių sužalojimai.	2 val.
2.	Apatinio ir viršutinio žandikaulių, skruostakaulių, nosikaulių, akiduobės lūžiai, jų gydymo taktika. Akiduobės lūžių operacinis gydymas.	4 val.
3.	Veido srities uždegiminių procesų diferencinė diagnostika ir gydymo taktika. Odontogeniniai akiduobės uždegimai, jų gydymas.	4 val.
4.	Neurostomatologinės ligos	2 val.
5.	Įgimtų veido anomalijų gydymas: patologijos įvairovė, gydymo terminai ir principai.	2 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas oftalmologijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams žinias veido srities kietųjų bei minkštųjų audinių sužalojimus, įgimtas anomalijas, uždegiminius procesus, jų diagnostiką ir šiuolaikinio gydymo principus, operacijų metodikas. Cikle numatyta penkios skirtingos temos. Teorinių užsiėmimų metu Odontologijos instituto darbuotojai skaito paskaitas arba praveda teorinius seminarus. Likusi dalis skirta praktiniams užsiėmimams – operacijų stebėjimui ar asistavimui, dalyvavimui konsultuojant ligonius, ligonių pooperaciniam slaugymui, darbui priėmimo skyriuje. Praktinei ciklo daliai taip pat priklauso ir seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą, aptariami pacientai, tyrimų rezultatai ir jų interpretacija.

Ciklo metu rezidentas privalo:

- a) išmokti diferencijuoti pagrindines veido uždegimines ligas
- b) išmokti pagrindinius veido traumų gydymo principus, operacijų metodikas
- c) išmokti atskirti pagrindines veido vystymosi anomalijas, žinoti jų operavimo laiką ir principus
- d) išmokti atskirti pagrindines neurostomatologines ligas

5.1. Temos pavadinimas. **Minkštųjų veido audinių sužalojimai:**

Trumpas turinio apibūdinimas:

Sužalojimų etiologija; atskirų veido ir burnos sričių ir organų sužalojimų klinika; žaizdų ypatumai; pirmoji pagalba žaizdų atveju; pirminis chirurginis žaizdų sutvarkymas, jo etapai; stabligės ir kitų infekcijų profilaktika; antrinės siūlės; supūliavusių žaizdų gydymas; antibiotikoterapija; minštųjų veido audinių sužalojimų komplikacijos, komplikacijų profilaktika, pasekmės, reabilitacija.

5.2. Temos pavadinimas. **Apatinio ir viršutinio žandikaulių, skruostakaulių, nosikaulių, akiduobės lūžiai, jų gydymo taktika. Akiduobės lūžių operacinis gydymas.**

Trumpas turinio apibūdinimas:

Apatinio žandikaulio išnirimų ir lūžių etiologija ir klinika; pirmoji pagalba apatinio žandikaulio traumų atvejais, apatinio žandikaulio traumų gydymas, pasekmės, reabilitacija; indikacijos konservatyviam ir operaciniam gydymui, įvairių gydymo metodų privalumai bei trūkumai, operacijų metodikos. Vidurinėsios veido dalies kaulų (viršutinio žandikaulio ir skruostakaulio) lūžimų etiologija, klinika, pirmoji pagalba; vidurinėsios veido dalies kaulų lūžimų gydymas, pasekmės, reabilitacija; indikacijos konservatyviam ir operaciniam gydymui; įvairių gydymo metodų privalumai bei trūkumai; imobilizacijos laikas, operacijų metodikos. Indikacijos operaciniam akiduobės lūžių gydymui, operacijos laiko ir metodikos pasirinkimas. Galimos intra – ir pooperacinės komplikacijos.

5.3. Temos pavadinimas: **Veido srities uždegiminių procesų diferencinė diagnostika ir gydymo taktika. Odontogeniniai akiduobės uždegimai.**

Trumpas temos apibūdinimas:

Ūmių ir lėtinių odontogeninių veido ir žandikaulių bei kaklo minkštųjų audinių atskirų sričių uždegimų klinika, pagrindiniai ir pagalbiniai tyrimo metodai; uždegimų komplikacijos, jų profilaktika; minkštųjų audinių uždegimų gydymo metodai, jų pritaikymo galimybės ir indikacijos. Reabilitacija esant použdegiminei kramtomųjų raumenų kontraktūrai. Indikacijos chirurginiam akiduobės uždegimų gydymui, operacijos laiko ir metodikos pasirinkimas.

5.4. Temos pavadinimas: **Neurostomatologinės ligos**

Trumpas temos apibūdinimas

Veido ir burnos organų inervacijos sutrikimų klasifikacija, etiologija ir patogenezė. Trišakio nervo uždegiminės ligos, klinika, gydymas, gydymo komplikacijos. Neaiškios kilmės veido ir burnos organų skausmai, klinika, diagnostika, diferencinė diagnostika, gydymo metodai. Veidinio nervo ligos, klinika, gydymo metodai. Kitų galvinių nervų ligos. Veidinio nervo ligos, klasifikacija, klinika, diagnostika, gydytojų konsultacijų parinkimas ir reikšmė, ligų profilaktika, gydymo metodai, laikas bei rezultatai. Išorinių pjūvių bei operacijų veide atlikimo reikalavimai.

5.5. Temos pavadinimas: **Igimtų veido anomalijų gydymas: patologijos įvairovė, gydymo terminai ir principai.**

Trumpas temos apibūdinimas

Nesuaugimų klasifikacija, klinika, pasireiškimo dažnis. Trumpa istorinė gydymo apžvalga. Dabartiniai gydymo metodai, pagrindinių operacijų metodų schemas. Gydymo perspektyvos. Pooperacinė pacientų reabilitacija

6. Privalomas dalykas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

- a) Contemporary oral and maxillofacial surgery / senior editor, Larry J. Peterson ; associate editors Edward Ellis, James R. Hupp, Myron R. Tucker. - 4th ed. [Peterson, Larry J.](#) St. Louis : Mosby, 2003
- b) Oral Pathology. Van der Waal I., Van der Kwast W.A.M. Quintessence books Chicago : Quintessence, c1988.
- c) A textbook of oral pathology. Shafer W.G.S., Hine M.K., Levy B.M., Tomich C.E. – 4th ed. Philadelphia: W.B.Saunders Company, 1983.
- d) Oral pathology. Clinical – pathologic correlations. Regezi J.A., Sciubba J. – 2nd ed. Philadelphia: W.B.Saunders Company, 1993.
- e) Pedlar J., Frame J.W. Oral and Maxillofacial surgery. Mosby. - 2001.
- f) Fonseca R. Oral and Maxillofacial Surgery. W.B. Saunders Company. 2000
- g) Mund - Kiefer – Gesichtschirurgie II, 1991, 462 p.
- h) Color Atlas of Clinical Oral Pathology. B.W. Neville, D.D. Damm, D.H. White. 2nd ed. BC Decker Inc., Hamilton - London, 2003.
- i) Understanding Craniofacial Anomalies. The Etiopathogenesis of Craniosynostoses and Facial Clefting. M.P. Mooney, M.I. Siegel. Wiley-Liss, New York, 2002.
- j) Syndromes of the Head and Neck. R.J. Gorlin, M.M. Cohen, R.C.M. Hennekam. 4th ed. OUP, 2001.

8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimtbaleje vertinimo sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

9. Rezidentūros bazė: VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinikos Veido ir žandikaulių chirurgijos centras

10. Rezidentų vadovai:

Linas Zaleckas (gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas, lektorius, medicinos mokslų daktarė, praktinio darbo patirtis 4 metai);

PATOLOGIJOS CIKLAS OFTALMOLOGIJOS REZIDENTŪROS PROGRAMAI

1. Ciklo pavadinimas: **Patologija.**
2. Apimtis kreditais: **4,5 kreditai (180 val.)**
3. Ciklo praktinė dalis: **150 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Patologijos autopsija	4 val.
2.	Biopsiniai ir operacinės medžiagos tyrimai	4 val.
3.	Citopatologiniai tyrimai	4 val.
4.	Patologijos tyrimų patikimumas	4 val.
5.	Kokybės sistema patologijoje ir medicinoje	4 val.
6.	Akių patologija.	10 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas oftalmologijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams naujausias žinias apie pagrindinių patologijos tyrimo galimybes, klinikinius, technologinius ir teisinius šios veiklos aspektus. Cikle numatyta penkios temos ir kiekvienai temai skiriama po keturias valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu patologijos centro darbuotojai (dėstytojai) skaito paskaitas. Likusi dalis – 140 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- a) ciklo metu rezidentas kartu dėstytojais bei patologijos rezidentais dalyvauja patologijos tyrimų darbo procesuose;
- b) ciklo metu kiekvienas rezidentas kartu su patologijos rezidentu turi parengti vieną (ar daugiau) klinikinį atvejį rezidentų mokomojoje klinikos-patologijos konferencijoje;
- c) ciklo metu kiekvienas rezidentas pristato vieną mokslo straipsnį VPC gydytojų konferencijoje ar rezidentų „žurnalų klube“.

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

- a) užpildyti *paciento pomirtinio tyrimo skyrimo aktą*;
- b) užpildyti *medicininį mirties liudijimą*;
- c) užpildyti *biopsinės ir citologinės medžiagos siuntimo tirti blanką*;
- d) pasiruošti klinikos-patologijos konferencijai;
- e) įvertinti patologijos tyrimų patikimumą ir rezultatus akių ligų atvejais.

5.1. Temos pavadinimas. **Patologijos autopsija.**

Trumpas turinio apibūdinimas:

Autopsijos reikšmė šiuolaikinėje medicinoje. Autopsinio tyrimo indikacijos ir skyrimo tvarka. Teisės aktai, reglamentuojantys autopsijų skyrimo ir atlikimo tvarką Lietuvoje. Autopsijos išorinis ir vidinis tyrimas. Autopsijos duomenų dokumentavimas.

5.2. Temos pavadinimas. **Biopsiniai ir operacinės medžiagos tyrimai.**

Trumpas turinio apibūdinimas:

Esminiai biopsinių tyrimų kokybės rodikliai. Operacinės medžiagos mėginių atrankos histologiniam tyrimui principai. Biopsinio tyrimo duomenų dokumentavimas.

5.3. Temos pavadinimas. **Citopatologiniai tyrimai.**

Trumpas turinio apibūdinimas:

Esminiai citologinių tyrimų kokybės reikalavimai. Tradicinės ir naujos citologinių tyrimų technologijos. Plonos adatos aspirato tyrimai. Plonasluoksnė citologija. Ląstelių blokas.

5.4. Temos pavadinimas. **Patologijos tyrimų patikimumas.**

Trumpas turinio apibūdinimas: Testo jautrumas ir specifiškumas, jų nustatymas. Testo variacijos tyrimai ir statistinė analizė. Patologijos tyrimo (testo) atlikimo fazės ir jų kokybės kontrolė.

5.5. Temos pavadinimas. **Kokybės sistema patologijoje ir medicinoje.**

Procedūrų standartizavimas. Galimi klaidos šaltiniai preanalizinėje, analitinėje ir postanalizinėje testo fazėse. Vidinė ir išorinė kokybės kontrolė. Kokybės kontrolė ir kokybės užtikrinimas. Kokybės gerinimo programa.

5.6. Temos pavadinimas. **Akių patologija.**

Akių patologijos histologija, instrukcijos patologijos ištyrimui ir specialūs tyrimai. Operacinės akies medžiagos tyrimai ir klinikos-patologijos koreliacijos.

6. Pasirenkamasis

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

- a) College of American Pathologists. Quality Improvement Manual in Anatomic Pathology.- USA, 2001.
- b) Collins K.A., MD, Hutchins G.M, MD. – Autopsy Performanse & Reporting. – 2nd Edition – USA, 2003.
- c) Cotran RS, Kumar V, Collins T. Pathologic basis of diseases, 6th ed., W.B.Saunders, 2000.
- d) LR SAM įsakymas Nr.631 “Dėl patologijos tyrimų kokybės reikalavimų tvirtinimo”, Vilnius, 2000-11-09.
- e) LR SAM Lietuvos medicinos norma MN67: 1999. Gydytojas patologas, teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė., Vilnius, 1999.
- f) Stalioraitytė E, Pangonytė D – Pomirtinė širdies ir kraujagyslių ligų bei sindromų diagnostika. – Kaunas, 1993.
- g) Žygas A, Jurevičius B. Lavono patologinis anatomicinis skrodimas, Vilnius, 1978.
- h) Lee W. R. Ophtalmic histopathology, 1993.
- k) D.Petroška. Valstybinio patologijos centro vidaus standartai: Specialieji akies ištyrimo kokybės reikalavimai. 2005.

8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimtbalėje sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

9. Rezidentūros bazė: Valstybinis patologijos centras.

10. Rezidentų vadovai:

- Arvydas Laurinavičius (gydytojas patologas, docentas, med.m.dr., darbo stažas 18 metų);
 Aušrinė Barakauskienė (gydytoja patologė, lektorė, med.m.dr., darbo stažas 12 metų);
 Edvardas Žurauskas (gydytojas patologas, asistentas, be laipsnio, darbo stažas 12 m.);
 Raimundas Meškauskas (gydytojas patologas, asistentas, be laipsnio, darbo stažas 12 m.);
 Ugnius Mickys (gydytojas patologas, asistentas, be laipsnio, darbo stažas 10 m.);

Donatas Petroška (gydytojas patologas, asistentas, be laipsnio, darbo stažas 7 metai)

Radiologijos programa oftalmologijai

Ciklo pavadinimas. **Radiologija**

Apimtis. **2 kreditai (80 val.)**

Ciklo praktinė dalis. **16 val.**

Nr.	Ciklo pavadinimas	Trukmė kreditais	Teorinė dalis val.
1.	Baziniai mokslai	1	8
2.	Galvos ir kaklo radiologiniai tyrimai	1	8

Ciklas skirtas oftalmologijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas išmokyti rezidentus bazinių ir klinikinių radiologijos žinių. Mokymasis visuose radiologijos klinikos skyriuose, išsamiai susipažįstant su visais atliekamais tyrimais, jų metodikomis, galvos ir kaklo radiologine anatomija, fiziologija, pagrindinėmis pataloginėmis būklėmis ir jų radiologine simptomatika. Rezidentai aktyviai dalyvauja praktiniame klinikiname darbe – įvairiuose radiologiniuose tyrimuose.

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

- a) radiologinio vaizdo susidarymo principus, radiacinės saugos reikalavimus;
- b) radiologinių tyrimų metodikų veikimo principus;
- c) suprasti ir interpretuoti radiologinių tyrimų rezultatus, žinoti jų indikacijas ir kontraindikacijas;
- d) naudotis informacinėmis technologijomis.

Temos pavadinimas. **Baziniai mokslai**

Temos apibūdinimas:

Radiologijos mokslo apibrėžimas, jos sudedamosios dalys. Radiologijos mokslo istorija. Pagrindinės radiologijos mokslo datos. Nobelio premijos. Įstatymai, direktyvos ir instrukcijos reglamentuojantys radiologinės tarnybos veiklą.

Rentgeno kabinetų ir rentgeno skyriaus darbo organizacija bei materialinių sąnaudų apskaita ir atsiskaitomybė. Rentgenologijos skyrius, rentgeno kabinetas bei jo patalpos. Laboratorija. Rentgeno aparatai. Jų tipai. Svarbiausios rentgeno aparatų dalys. Prietaisai, reikalingi specialioms rentgenologiniams tyrimams atlikti bei pagerinti rentgeno vaizdo kokybę. Nagrinėjami rentgeno aparatai, jų sudedamosios dalys, supažindinama su rentgeno aparatų tipais).

Fizikiniai ir techniniai radiologijos mokslo pagrindai. Rentgeno spinduliai, jų generavimas ir savitumai. Rentgeno vaizdo susidarymas. Fotoprocetas, fotomedžiagos, ekranai, fotocheminis apdorojimas, artefaktai. Atskirų organų ir jų sistemų radiologinio tyrimo ypatumai. Radiologinių vaizdų susidarymo principai, fotoprocetas.

Radiacinio saugumo pagrindai rentgeno skyriuose ir kabinetuose. Priemonės, naudojamos rentgenologų ir jų tiriamų pacientų apsaugai. Dozimetrija. Pagrindiniai rentgenologinio tyrimo metodai – fluoroskopija ir rentgenografija, jų variantai. Specialieji radiologiniai tyrimo metodai – tomografija, rentgenografija su tiesioginiu vaizdo padidiniu, telerentgenografija, rentgenokontrastiniai tyrimai. Kontrastinės medžiagos, jų klasifikacija, panaudojimo indikacijos ir kontraindikacijos. Rentgenogramų įvertinimas – techninės charakteristikos, optinis standumas, ryškumas, kontrastingumas. (Vaizdų archyvavimo ir perdavimo sistema (PACS), ateities perspektyvos. Telemedicinos apibrėžimas, panaudojimo privalumai radiologijoje. Dencitometrijos (DEXA) apibūdinimas. Osteoporozės apibrėžimas. Kaulinės medžiagos tankumas (KMT). Dencitometrai, jų veikimo principas.

Kompiuterinė tomografija (KT), atradimo istorija. KT metodo veikimo principas. Haunsfieldo vienetai. KT aparatų kartos, spindulinis krūvis atliekant KT tyrimus. Radiacinės saugos reikalavimai atliekant KT tyrimus.

Daugiasluoksnė kompiuterinė tomografija - 2, 4, 8, 16, 32, 64, 128 detektorių eilių KT apratai. Šių kompiuterinių atradimo istorija. Veikimo principai, ateities perspektyvos.

Kontrastinės medžiagos naudojamos kompiuterinėje tomografijoje, šalutinis poveikis, kontraindikacijos. KTA fizikiniai veikimo principai. Kontrastinės medžiagos efektas, uždelsimo laikas, jo nustatymas, bolus testas, dinaminis testas, automatinis nustatymas. KT angiografijos (KTA) atradimo ir vystymosi istorija. Indikacijos KTA. Vaizdų rekonstravimo pagrindai.

KT artefaktai, jų susiformavimo priežastys ir rūšys. Dažniausiai radiologinėje praktikoje sutinkami KT artefaktai ir jų išvengimo būdai bei galimybės.

Galvos ir kaklo KT indikacijos, metodika, normos variantai.

Magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) atradimo istorija, fizikiniai veikimo principai, vandenilio protonai, k – erdvė. T1 ir T2, T2 *, riebalų eliminavimo, juodo kraujo ir tt sekos. Specialios greitos MRT sekos – „haste“, „trufi“, funkciniai MRT tyrimai. Elektromagnetinių ričių naudojamų MRT tyrimams klasifikacija

Tomografų klasifikacija pagal įrenginyje naudojamo nuolatinio magnetinio lauko indukciją: labai žemos „galios“ (<0.1 T), žemos (0.1-0.5 T), vidutinės (0.5-1 T), aukštos (1-2 T) ir labai aukštos (virš 2 T). Magnetinio rezonanso tomografijos kontraindikacijos, ligonio paruošimas MRT tyrimui. MRT kontrastinės medžiagos, klasifikacija, pašalinis poveikis, ateities panaudojimo perspektyvos.

MRA fizikiniai veikimo principai. Kontrastinės medžiagos efektas, k- erdvė, saturacijos efektas, uždelsimo laikas, jo nustatymas, bolus testas, dinaminis testas, automatotinis nustatymas. Tekėjimo laiko MRA, dvimatė tekėjimo laiko MRA. Tekėjimo fenomenas MRA technika ir metodai: “Tekėjimo laiko” tof - MRA. Dvimatė tekės laiko MRA. Trimatė tekės laiko MRA. Kontrastinė tekėjimo laiko MRA. Fazės kontrasto MRA, veikimo principai, trūkumai ir privalumai. Juodo kraujo MRA, klinikinis pritaikymas.

Ultragarso bangų generavimas, jų sklidimo fizika, ultragarso sąveika su audiniais. A (*amplitude*), B (*brightness*), M (*motion*) režimų principai. B režimo naujovės: audinių harmonikos vaizdavimas, erdvinis sudėtinis vaizdavimas (*spatial compound imaging*), 3D ir 4D vaizdavimas. Ultragarso aparatūra, davikliai, skeneriai, ultragarso vaizdų registravimo principai ir interpretacija. Ultragarso daviklio sandara, veikimo principas, tipai.

Artefaktai, jų rūšys, įtaka vaizdo formavimui ir diagnostikai. Ultragarso poveikis į biologinę terpę ir saugaus darbo principai.

Galvos ir kaklo ligų radionuklidinė diagnostika.

2. Temos pavadinimas. Galvos ir kaklo radiologiniai tyrimai

Temos apibūdinimas:

Galvos ir kaklo ligų diagnostikos galimybės rutininiai, KT, MRT, UG tyrimo metodais. Galvos ir kaklo radioanatomija, normos variantai. Nosies ertmės ir prienosinių ančių patologinių pakitimų diagnostika KT, MRT, UG tyrimo metodais. Ausų rentgenoanatomija, tyrimo metodai, patologiniai pakitimai. Rentgenogramos pagal Šiulerį, Majerį, Stenversą. Rentgenogramos pagal Reze. Nosies ir prienosinių ančių tyrimo metodika – prienosinių ertmių priekinė ir šoninė rentgenograma, pritaikomos rentgenogramos. Prienosinių ančių uždegiminių procesų rentgeno, KT ir MRT diagnostika. Frontalinių pjūvių reikšmė diagnostikoje. Osteomeatalinis kompleksas. Prienosinių ančių cistinių darinių – mukocelės, piocelės diagnostika KT metodų. Prienosinių ančių ir nosies ertmės navikų diagnostika – KT, MRT, UG metodais. Navikų ir navikinių darinių klasifikacija. Akių ligų radiodiagnostika, naudojant KT, MRT tyrimo metodus. Akių radioanatomija. Akių vystymosi anomalijų diagnostika. Akių uždegiminių procesų diagnostika. Optinio nervo radiologinė diagnostika. Ašarų leukų radiologinė diagnostika. Akies svetimkūniai – jų radiologinė diagnostika.

Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:

Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama dešimtbalėje sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.

Rezidentūros bazė: VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikos Radiologijos centras

Rezidentų vadovai:

Jūratė Dementavičienė (biomedicinos mokslų daktarė);

Nomeda Rima Valevičienė (biomedicinos mokslų daktarė, docentė)

Literatūra:

1. Valvassori GE, Mafee MF, Carter B.L. Imaging of the head and neck. Stuttgart – New York. 1995 , 548 p.
2. Basevičius A., Lukoševičius S., Kiudelis J. Ir kt. Radiologijos pagrindai. Vadovėlis. Kaunas: KMU leidykla, 2005, 207 p.
3. Wickr L. Atlas of Radiologic anatomy. Munich-Baltimore, 1987, 288p.
4. Punys V. Medicininių vaizdų kokybės vertinimo ir informacinio petekliškumo metodai. Matematikos ir informatikos institutas. Vilnius. 2001
5. Carol M. Rumack. Diagnostic Ultrasound, 3rd edition. 2004 Mosby.
6. H. Petterson. A Global book of radiology . Series on Diagnostic Imaging from Nicer Institute. 1995 II Volumes
7. T.B. Moller, E.Reif. Cross Sectional Anatomy. Thieme. 1995 II Volumes
8. T. B. Moller, E.Reif. Normal findings in CT and MRI. Thieme. Stuttgart –New York, 2000.
9. David D. Stark, William G. Bradley, JR. Magnetic resonance imaging. Mosby. 1999
10. Valevičienė N. Magnetinio rezonanso tomografija. Metodinės rekomendacijos, VU . 2002.
11. Robert A. Novelline. Squire Fundamentals of Radiology. Harvard University Press. 1997.
12. Osborn A. Handbook of Neuroradiology. 1996.Sutton D., Jeremy W.R. Young. A shot textbook of clinical imaging. Springer-Verlag.1990.
13. Schild HH. MRI made easy. Berlin. Bergkamen.1990.
14. Slichter C. P. Principles of Magnetic Resonance. New-York: Springer-Verlag, 1990.
15. Osborn A.G., Hendrick R.E., Kanal E. Introduction to magnetic resonance imaging. A basic primer. Lund and Toronto, 1992
16. Lindenbraten L.D., Koroliuk I.T. Medicinskaja radiologija. Moskva, 2000.
17. Reiser M., Semmler W. Magnetresonanstomographie. Springer-Verlag Berlin Heidelberg New York, 1992.
18. Roberge J.Q. Clinical MRI at 3,0 tesla. Medical Imaging International, vol. 11 No. 4,7-8/2001
19. www.pubmed.com
20. www.ajnr.org
21. <http://www.ajronline.org/>
22. <http://www.gehealthcare.com>

23. <http://www.amershamhealth.com/medcyclopaedia/medical/index.asp>
24. <http://www.eurorad.org/>
25. <http://www.imagemed.org/cerf>
26. <http://www.e2med.com/>
27. <http://radiographics.rsna.org/>
28. <http://radiology.rsna.org/>
29. <http://www.auntminnie.com/>

Oftalmologijos rezidentams

1. Ciklo pavadinimas: **AUSŲ, NOSIES, GERKLĖS LIGOS**

2. Apimtis kreditais: 4 kreditai (160 val.)

3. Ciklo praktinė dalis valandomis: 150 val.

Teorinė dalis

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Nosies pertvaros iškrypimas, nosies pertvaros hematoma, abscesas.	2
2.	Ūminiai ir lėtiniai sinuitai.	2
3.	Ūminiai ir lėtiniai tonzilitai.	2
4.	Rinogeninės intraorbitinės , intrakranijinės komplikacijos.	2
5.	LOR organų patologija įtakojanti akių ligų patologiją.	2

Viso: 10val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai

Tikslai: išmokti nosies ir ryklės diagnostikos metodų, įvertinti nosies, ryklės patologiją, skirti nuo normos. Išmokti vertinti LOR organų patologijos įtaką akies struktūroms, bei akies patologijai. Išmokti diagnozuoti nosies pertvaros, ančių, kriauklių ligas, jų etiopatogenezę, simptomatiką ir gydymą. Išmokti diagnozuoti ūminį ir lėtinį tonzilitą, bei jų etiopatogenezę, kliniką, gydymą.

Išmokti vertinti prienosinių ančių rentgenogramas, KT.

Metodai: rezidentas dirba kartu su gydytoju otorinolaringologu diagnostikos kabinte, operacinėje. Vadovaujant gydytojui mokosi tyrimo metodų, simptomatikos, diagnostikos, stebi įvairias procedūras. Įsisavina LOR organų specifiką.

5. Temos pavadinimas, trumpas turinio apibūdinimas:

- I. Nosies pertvaros iškrypimas, nosies pertvaros hematoma, abscesas: etiologija, patogenezė, simptomai, gydymas.
- II. Ūminiai ir lėtiniai sinuitai: etiologija, patogenezė, simptomai, gydymas.
- III. Ūminiai ir lėtiniai tonzilitai: etiologija, patogenezė, simptomai, gydymas.
- IV. Rinogeninės intraorbitinės , intrakranijinės komplikacijos: etiologija, patogenezė, simptomai, gydymas
- V. LOR organų patologija įtakojanti akių ligų patologiją: sinuitai, tonzilitai, jų komplikacijos, poveikis akies struktūroms, optiniam nervui.

6. Privalomųjų ir pasirenkamųjų ciklą (modulių programos):

privalomas ciklas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. A. Kišonas, K. Povilaitis, V. Kinduris, V. Uloza Ausų, nosies, gerklės ligos. Vilnius, 1994
2. G. Adams, L. Boie's, M. Paparella Boie's Fundamentals of

Otolaryngology W. B. Saunders Company, 1978

3. A. Kerr at. al. Scott- Brown's Otolaryngology.

IV t. Rhynology.J.Mackay, T. Bull.

4. S. Schaefer. Rhynology and Sinus Disease. Mosby, 1998

8. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Rezidento žinyne žymimas kuruotų ligonių skaičius. Išklausus teorinę dalį bei įvaldžius būtinus praktinius įgūdžius ir atlikus privalomų išmokti intervencijų skaičių gaunamas rezidentūros vadovo bei ciklo kuratoriaus parašas.

9. Rezidentūros bazė

Ši rezidentūros ciklą galima atlikti VŠĮ VUL Santariškių klinikos ausų, nosies gerklės ir akių ligų klinikoje.

10. Rezidento vadovas:

Doc R.Kašinskas

Doc.E.Lesisnskas

Dr. D.Rauba

Dr. R.Pliaukšta

- 1.Ciklo pavadinimas: **Klinikinė genetika**
 2.Apimtis kreditais: **4 kreditai (160 val.)**
 3.Ciklo praktinė dalis: **130 val.**

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
1.	Žmogaus ir medicininės genetikos pagrindiniai principai.	3 val.
2.	Įgimti spalvų matymo defektai	3 val.
3.	Regos nervo atrofijos ir įgimto aklumo genetinės priežastys	3 val.
4.	Glaukomos genetika	3 val.
5.	Ragenos įgimti defektai	3 val.
6.	Lęšiuko įgimtos anomalijos	3 val.
7.	Paveldimos tinklainės ir gyslainės degeneracijos	3 val.
8.	Žvairumo genetika	3 val.
9.	Retinoblastoma	3 val.
10.	Akių anomalijos sergant įvairiomis genetinėmis ligomis	3 val.

4.Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai.

Ciklas skirtas oftalmologijos specialybės rezidentūros studijų programai. Šio ciklo tikslas pateikti rezidentams naujausias žinias apie akių genetines ligas, jų diagnostiką, stebėjimo ir gydymo principus. Cikle numatyta dešimt skirtingų temų ir kiekvienai temai skiriama po tris valandas teoriniams užsiėmimams. Teorinių užsiėmimų metu Žmogaus ir medicininės genetikos katedros darbuotojai skaito paskaitas, praveda teorinius seminarus. Likusi dalis – 130 val. skirta praktiniams užsiėmimams.

Praktinę ciklo dalį sudaro:

- seminarai, kuriuose rezidentai referuoja literatūrą, aptariami pacientai, tyrimų rezultatai ir jų interpretacija, braižomi ir analizuojami genealoginiai medžiai;
- dalyvavimas genetinėje konsultacijoje, medicininių dokumentų pildymas (pvz., genealoginio medžio braižymas);
- pacientų sindromologinė analizė, naudojant bioinformatikos sistemas.

Ciklo metu rezidentas privalo išmokti:

- vertinti paciento fenotipą;
- indikacijas genetiniam konsultavimui;
- suprasti ir interpretuoti genetinių tyrimų rezultatus bei šių tyrimų indikacijas;
- nubraižyti ir analizuoti genealoginį medį;
- naudotis bioinformatikos sistemomis.

5.1.Temos pavadinimas. **Žmogaus ir medicininės genetikos pagrindiniai principai.**

Trumpas turinio apibūdinimas:

Nuo genetikos iki genomikos. Žmogaus genomo projektas ir praktiniai šio projekto taikymai. Genetika ir profilaktinė medicina. Genai ir chromosomos. Paveldėjimo tipai. Bioetika. Terminologija klinikinėje genetikoje. Tyrimai genetikoje.

5.2. Temos pavadinimas. **Įgimti spalvų matymo defektai**

Trumpas turinio apibūdinimas:

Fotoreceptoriai. Fotopigmentų molekulinė biologija. Genai, koduojantys fotopigmentus. Raudonos – žalios spalvos matymo defektai. Mėlynos – geltonos spalvų matymo defektai. Achromatopsija.

5.3. Temos pavadinimas. **Regos nervo atrofijos ir įgimto aklumo genetinės priežastys**

Trumpas turinio apibūdinimas:

Įgimtas aklumas. Regos nervo atrofija (izoliuota, kompleksinė). Įgimtos optinio disko anomalijos (regos nervo hipoplazija, regos nervo displazija ir inkstų – kolobomos sindromas).

5.4. Temos pavadinimas. **Glaukomos genetika**

Trumpas temos apibūdinimas:

Pirminė atviro kampo glaukoma. Pirminė uždaro kampo glaukoma. Normalaus akispūdžio glaukoma. Juvenilinė pirminė atviro kampo glaukoma. Įgimta glaukoma.

5.5. Temos pavadinimas. **Ragenos įgimti defektai**

Trumpas temos apibūdinimas:

Ragenos distrofijos (epitelinės distrofijos, priekinės kameros distrofijos, stromos distrofijos, endotelio distrofijos, keratokonusas). Kitos paveldimos ragenos anomalijos (plokščia ragena, megalokornea)

5.6. Temos pavadinimas. **Lęšiuko įgimtos anomalijos**

Trumpas temos apibūdinimas:

Lęšiuko anomalijos be kataraktos (įgimta afakija, lentikonusas, lęšiuko ektopija). Kataraktos, jų klasifikacija. Tyrimo principai esant įgimtai kataraktai. Genai atsakingi už kataraktos išsivystymą. Akių ligos, susijusios su katarakta.

5.7. Temos pavadinimas. **Paveldimos tinklainės ir gyslainės degeneracijos**

Trumpas temos apibūdinimas:

Retinopatijų paveldėjimas, nevisiška penetrancija, ekspresija. Nesindrominės retinopatijos (Leber įgimta amaurozė, Stargardt liga, optinė atrofija, pigmentinis retinitas). Sindrominės retinopatijos (Usher sindromas, Bardet – Biedl sindromas). Sisteminės ar raidos retinopatijos. Kitos retinopatijos. Mitochondrinės retinopatijos. Pigmentinės retinopatijos. Šeiminės druzos. Albinizmas. Retinošyzė.

5.8. Temos pavadinimas. **Žvairumo genetika**

Trumpas temos apibūdinimas:

Dažnumas, patofiziologija. Izoliuotas žvairumas. Monogeninės žvairumo priežastys. Žvairumas, susijęs su kitomis akių ligomis. Žvairumas susijęs su daugelio sistemų pažeidimu.

5.9. Temos pavadinimas. **Retinoblastoma**

Trumpas temos apibūdinimas:

Klasifikacija. Būklės, simuliuojančios retinoblastomą. Retinoblastomos genetika.

5.10. Temos pavadinimas. **Akių anomalijos sergant įvairiomis genetinėmis ligomis**

Trumpas temos apibūdinimas:

Ragenos pažeidimai, sergant medžiagų apykaitos ligomis (mukopolisacharidozės, sfingolipidozės, mukolipidozės, cistinozė, tirozinemija, Wilsono liga, Lowe sindromas, Riley-Day sindromas, hiperlipoproteinemijos). Ragenos pažeidimai, sergant odos ligomis (ichtiozė, ektoderminė displazija, *epidermolysis bullosa*, pigmentinė kseroderma). Lęšiuko pažeidimai, sergant Marfano sindromu, homocistinurija, Weill – Marchesani sindromu. Monogeninės, chromosominės ligos, lemiančios kataraktos atsiradimą. Medžiagų apykaitos ligos, lemiančios kataraktos atsiradimą.

6. Privalomas ciklas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

- a) Emery and Rimoin's Principles and Practice of Medical Genetics. Ed. D.L. Rimoin, J.M. Connor, R.E. Pyeritz, B.R. Korf. 4th ed. Churchill Livingstone, Vol. I – III, 2002.
- b) Medical Genetics for the Modern Clinician. J.A. Westman. Lippincot Williams and Wilkins, 2006.

- c) Genetics in Primary Care and Clinical Medicine. M.R. Seashore, R.S. Wappner. Appleton and Lange, 1996.
8. Žinių ir gebėjimų vertinimo tvarka:
Ciklo pabaigoje rezidentas laiko įskaitą, kuri vertinama pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Įskaitos klausimuose yra teorinė ir praktinė dalys. Klausimai paruošti pagal ciklo programą.
9. Rezidentūros bazė: VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Medicininės genetikos centras
10. Rezidentų vadovai:
Loreta Cimbalistienė (gydytoja genetikė, docentė, biomedicinos mokslų daktarė, praktinio darbo patirtis 20 metų);
Algirdas Utkus (gydytojas genetikas, docentas, biomedicinos mokslų daktaras, praktinio darbo patirtis 15 metų).

Rezidentams oftalmologams

1. Ciklo pavadinimas: **Anesteziologija ir intensyvioji terapija**

2. Apimtis kreditais: 4 kreditai (160 val.)

3. Ciklo praktinė dalis valandomis – 144 val.

Eil. Nr.	Temos pavadinimas	Teorinė dalis, val.
6.	Pacientų būklės įvertinimas ir paruošimas prieš anesteziją	2
7.	Anestezijos ypatumai akių chirurgijoje	4
8.	Anestezijos ypatumai ambulatorinėje praktikoje	2
9.	Gaivinimas	2
10.	Širdies ir kraujagyslių bei kvėpavimo funkcijų sutrikimai	2
11.	Infekcija, sepsis	2
12.	Sunki trauma, politrauma, centrinės nervų sistemos funkcijos sutrikimai	2

Viso: 16 val.

4. Ciklo tikslai ir turinys, studijų metodai

Tikslai: išmokti atlikti planinę ir skubią nejautrą ir išmanyti įvairių akių operacijų metu atliekamų anestezijų ypatumus; atlikti pradinį ir antrinį gaivinimą suaugusiems ligoniams, išnykus organizmo gyvybinėms funkcijoms; taikyti intensyviają terapiją, sutrikus įvairių organų ir sistemų funkcijoms: širdies ir kraujagyslių, kvėpavimo, centrinės nervų, inkstų, kepenų, kraujo krešėjimo, medžiagų apykaitos, įgyti svarbiausius praktinius įgūdžius; įsisavinti svarbiausių intensyvioje terapijoje naudojamų medikamentų skyrimo principus; anesteziologijos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuose naudojamos medicinos įrangos veikimo ir naudojimo principus.

Metodai: rezidentas dirba kartu su gydytoju anesteziologu-reanimatologu operacinėse, akių ligų skyriuje, reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje, priėmimo-konsultacinio skyriaus reanimacinėje palatoje ir kituose ligoninės skyriuose; išmoksta stebėti ir įvertinti ligonio būklės sunkumą, aparatūros parodymus, fiziologinių funkcijų sutrikimus; sudaryti ligonio paros būklės stebėjimo, diagnostinių tyrimų ir gydymo planą, daryti įrašus gydymo stacionare ligos istorijoje ir kitoje medicininėje dokumentacijoje. Rezidentas stebi, įsisavina ir savarankiškai atlieka: infuzinę terapiją ir vazoaktyvių medikamentų infuziją, periferinių punkciją ir kateterizaciją, kvėpavimo takų praeinamumo užtikrinimą (orofaringinis bei nazofaringinis vamzdelis, laringinė kaukė, endotrachėjinė intubacija, tracheostomija), deguonies terapiją per kaukę, dirbtinę plaučių ventiliaciją, inkstų pakaitinės terapijos metodus; organizmo skysčių bei elektrolitų pusiausvyros koregavimą; elektrinę širdies defibriliaciją bei kardioversiją; širdies stimuliacijos elektra metodus; krūtinės ląstos drenažą; arterijos kateterizaciją tiesioginiam arterinio kraujospūdžio matavimui; šlapimo pūslės kateterizaciją; skrandžio zondavimą. Rezidentas sužino gaivinimo, gyvybei pavojingų būklių, gydomų ligų, atliekamų terapinių intervencijų komplikacijas, jų profilaktikos bei gydymo principus.

5. Temos pavadinimas, trumpas turinio apibūdinimas:

- I. Pacientų būklės įvertinimas ir paruošimas prieš anesteziją: Kvėpavimo takai ir jų įvertinimo reikšmė, sudėtingų kvėpavimo takų diagnostika, lydinčios ligos ir jų reikšmė anestezijai.
- II. Anestezijos ypatumai akių chirurgijoje: kvėpavimo takų valdymas, intubacija per burną, aspiracijos rizika, vietinė anestezija, intraveniniai ir inhaliaciniai anestetikai.
- III. Anestezijos ypatumai ambulatorinėje praktikoje: paciento būklės įvertinimas, anestezijos indukcija, valdymas, anestezinių vaistų parinkimas, pooperacinio etapo ypatumai.
- IV. Gaivinimas: pradinio ir antrinio gaivinimo veikslių seka; kvėpavimo takų praeinamumo palaikymo priemonės, defibriliacija, kardioversija, medikamentai gaivinimo metu, gaivinimo veikslių sekos algoritmai esant įvairiems širdies ritmo sutrikimams (skilvelių virpėjimas / skilvelių tachikardija be pulso, asistolija, elektrinė širdies veikla be pulso, siaurų kompleksų tachikardija, skilvelių tachikardija, bradikardija), pagalba įvykus kvėpavimo takų obstrukcijai.
- V. Širdies ir kraujagyslių funkcijos sutrikimai: hipertenzinės būklės, širdies ritmo sutrikimai, plaučių arterijos embolija, šokai (hipovoleminis, kardiogeninis, obstrukcinis, vazodilatacinis/mišrus), infuzinė terapija, kraują bei jo komponentų perpylimas, vazopresorių infuzija. Kvėpavimo funkcijos sutrikimai: etiologija, diagnostika, gydymas; plaučių edema, hemotoraksas, pneumotoraksas; oksigenoterapija, neinvazyvi ventiliacija; trachėjos intubacija; dirbtinė plaučių ventiliacija, indikacijos, metodai, ligonio atjungimo nuo dirbtinės ventiliacijos aparato ir trachėjos ekstubacijos kriterijai.
- VI. Infekcija ir sepsis: bendruomenėje, ligoninėje bei reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje įgyta infekcija, dažniausios lokalizacijos, klinikiniai ir mikrobiologiniai diagnostikos kriterijai, gydymo ir profilaktikos principai, profilaktinė, empirinė ir tikslinga antibiotikų terapija. Sunkios eigos sepsio, sepsinio šoko etiologija, kraujotakos ir kitų organų funkcijų sutrikimai, klinikinė ir laboratorinė diagnostika, gydymo ir profilaktikos principai.
- VII. Sunki trauma, politrauma, galvos trauma: skubi pagalba iki hospitaliniame etape, pirminės ir antrinės apžiūros, būklės įvertinimo, diagnostikos ir gydymo principai ligoninėje. Centrinės nervų sistemos funkcijos sutrikimai: smegenų kraujotakos sutrikimai (ischemija, hemoragija), galvos smegenų trauma, epilepsinė būklė; komų diferencinė diagnostika; smegenų edemos ir intrakranijinės hipertenzijos gydymas, smegenų mirties diagnostikos kriterijai.

6. Privalomųjų ir pasirenkamųjų ciklų (modulių programos): privalomas ciklas

7. Rekomenduojamos literatūros sąrašas:

1. J.Ivaškevičius, J.Šipylaitė. Bendroji anesteziologija (Mokomoji knyga).- V. VU leidykla. 1999, 253 p. ISBN 9986-19-341-9.
2. J.Ivaškevičius, A.Lukoševičiūtė, D.Reingardienė, A.Baublys, J.Šipylaitė, P.Šerpytis. Gaivinimas : metodinės rekomendacijos. V. VU leidykla. 2001, 76 p. ISBN 9986-19-414-8.
3. Vosylius S. Sepsis ir organų disfunkcijos: mokomoji knyga. Vilnius: VU leidykla, 2002. 117 p. ISBN 9986-19-454-7.
4. Furger P. Ūminių būklių gydymo žinynas. 2004, 112 p. ISBN 9986-841-08-9.

8. Žinių ir gebėjimų įvertinimo tvarka.

Rezidento žinyne žymimas kuruotų ligonių skaičius. Išklauius teorinę dalį bei įvaldžius būtinus praktinius įgūdžius ir atlikus privalomų išmokti intervencijų skaičių gaunamas rezidentūros vadovo bei ciklo kuratoriaus parašas.

9. Rezidentūros bazė

Ši rezidentūros ciklą galima atlikti Vilniaus universiteto Anesteziologijos ir reanimatologijos klinikoje (Vilniaus greitosios pagalbos universitetinėje ligoninėje (VGPUL)).

10. Rezidento vadovas

Saulius Vosylius (gydytojas anesteziologas-reanimatologas, darbo stažas - 18 m.).

(P 2) Numatomų rezidentų vadovų sąrašai

Eil.Nr.	Vardas, pavardė	Pedagoginis ir mokslo laipsnis	Numatomas dėstyti dalykas ar ciklas kuriam vadovaus	Profesinė kvalifikacija ir darbo stažas	Institucija iš kurios kviečiama
1	2	3	4	5	6
Vilniaus universiteto dėstytojai					
1.	Gražina Juodkaitė	Docentė, m.dr	Bendroji oftalmologija	Gydytojas oftalmologas, 42 metai	
2.	Rimvydas Ašoklis	Lektorius m.dr.	Bendroji oftalmologija	Gydytojas oftalmologas, 13 metų	
3.	Darius Aukstikalnis	Asistentas	Bendroji oftalmologija	Gydytojas oftalmologas, 9 metai	
4.	Rasa Bagdonienė	m.dr.	Bendroji oftalmologija	Gydytojas oftalmologas, 31 metai	
5.	Laura Butkienė		Bendroji oftalmologija	Gydytojas oftalmologas, 32 metai	
6.	Stanislava Pakarklienė		Bendroji oftalmologija	Gydytojas oftalmologas, 35 metai	
Kitų institucijų gydymo įstaigų dėstytojai					
1.	Salomėja Ignotienė		Bendroji oftalmologija	Gydytojas oftalmologas, 32 metai	Respublikinė Vilniaus universitetinė vaikų ligoninė
2.	Lilija Socevičienė		Bendroji oftalmologija	Gydytojas oftalmologas, 31 metai	Vilniaus miesto Antakalnio suaugusių poliklinika
3.	Nina Dziubak		Bendroji oftalmologija	Gydytojas oftalmologas, 32 metai	Vilniaus miesto Antakalnio vaikų poliklinika

PATVIRTINTA
VU prorektorius
dr. A. Pikturnos
2005 m. gegužės 5 d. įsakymu Nr. D-208

REZIDENTŪROS BAZIŲ VERTINIMO IR ATRANKOS KOMISIJOS DARBO REGLAMENTAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisija (toliau vadinama – Komisija) sudaroma rezidentūros bazių vertinimui ir atrankai, atliekamai Vilniaus universitete nustatyta tvarka, organizuoti ir vykdyti.
2. Komisija savo veikloje vadovaujasi Vilniaus universiteto Statutu, Vilniaus universiteto studijų nuostatais, Vilniaus universiteto medicinos ir odontologijos rezidentūros reglamentu, Lietuvos Respublikos Švietimo ir mokslo ministro ir Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymu „Dėl medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimų ir rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo nuostatų patvirtinimo“, kitais teisės aktais ir šiuo reglamentu.
3. Komisija veikia ją sudariusios Vilniaus universiteto vardu pagal jai suteiktus įgaliojimus.
4. Komisija vykdo tik raštiškas Vilniaus universiteto užduotis susijusias su rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos organizavimu ir jų atlikimu.

II. KOMISIJOS FUNKCIJOS

5. Komisija vykdo Vilniaus universiteto užduotis, susijusias su rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos procedūrų atlikimu.
6. Komisija, organizuodama rezidentūros bazių vertinimą ir atranką bei ją atlikdama; parenka rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos kriterijus; vertina, ar potencialių rezidentūros bazių pasiūlymai atitinka keltus reikalavimus; nagrinėja, vertina, palygina pateiktus pasiūlymus; nustato tinkamiausias bazes; patvirtina ir priima sprendimą apie atrinktas rezidentūros bazes; nagrinėja potencialių bazių pretenzijas; atlieka kitus veiksmus, numatytus teisės aktais, reikalingus rezidentūros bazių atrankai ir vertinimui organizuoti ir vykdyti.
7. Komisija nuo jos sudarymo dienos gauna įgaliojimus šio reglamento 6 punkte nurodytoms funkcijoms vykdyti.

III. KOMISIJOS TEISĖS IR PAREIGOS

8. Komisija, vykdydama jai pavestas funkcijas, turi teisę:
gauti iš potencialių rezidentūros bazių reikalingą informaciją apie įstaigos veiklą, mokymo proceso aprūpinimo, rezidentūros organizavimo galimybes įstaigoje;
prašyti, kad potencialios bazės esant reikalui paaikšintų pasiūlymus;

gavusi Vilniaus universiteto įgaliojimą, atmesti rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos išvadas, jei paaiškėja, kad pasiūlymą užtikrinanti rezidentūros bazė buvo likviduota, reorganizuota ar neįvykdė įsipareigojimų, ar netinkamai juos vykdė;

susipažinti su informacija, susijusia su bazių vertinimo ir atrankos nagrinėjimu, aiškinimu, vertinimu ir palyginimu.

9. Komisija privalo:

vykdyti šiame reglamente nurodytas funkcijas ir Vilniaus universiteto nustatytas užduotis;

vykdydama funkcijas ir užduotis, laikytis teisės aktų reikalavimų;

Vilniaus universitetui pareikalavus, teikti savo veiksmų ir sprendimų susijusių su rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos, paaiškinimus;

nustatyti rezidentūros programos ciklą (ciklus), kurie gali būti atliekami rezidentūros bazėje;

nustatyti maksimalų galinčių studijuoti rezidentų skaičių bazėje;

nustatyti laikotarpį, kuriam atrinkta rezidentūros bazė;

apie savo sprendimą raštu informuoti paraiškos teikėją;

neatskleisti informacijos, susijusios su atliktomis vertinimo ir atrankos procedūromis, jei jos atskleidimas prieštarauja įstatymams.

IV. KOMISIJOS DARBO ORGANIZAVIMAS

10. Sprendimus Komisija priima posėdžiuose. Posėdis yra teisėtas, jeigu jame dalyvauja ne mažiau kaip 2/3 Komisijos narių.

11. Komisijos veiklai vadovauja pirmininkas. Pirmininkas skiriamas Vilniaus universiteto Rektoriaus įsakymu.

12. Jei pirmininkas dėl svarbių priežasčių negali dalyvauti posėdyje, Vilniaus universiteto Rektorius paskiria jį pavaduojantį Komisijos narį.

13. Komisija priima sprendimus posėdyje paprasta balsų dauguma, atviru vardiniu balsavimu. Jeigu balsai pasiskirsto po lygiai, lemia Komisijos pirmininko balsas.

14. Komisijos sprendimai įforminami protokolu, kurį pasirašo visi Komisijos posėdyje dalyvavę Komisijos nariai. Protokolą rašo vienas iš pirmininko paskirtų Komisijos narių.

V. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

15. Posėdžio protokolai ir kiti rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos procedūrų dokumentai saugomi Lietuvos archyvų departamento prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės nustatyta tvarka.

16. Komisijos veikla pasibaigia pateikus Vilniaus universitetui atrinktas rezidentūros bazes, priėmus sprendimą nutraukti vertinimą ir atranką, įvykdžius visas Vilniaus universiteto užduotis. Nuolatinės Komisijos veikla pasibaigia, ją sudarusiam Vilniaus universitetui priėmus sprendimą dėl jos išformavimo.

17. Komisijos nariai, pažeidę teisės aktus, šį reglamentą, atsako įstatymų nustatyta tvarka.



**VILNIAUS UNIVERSITETO
REKTORIUS**

ĮSAKYMAS

DĖL REZIDENTŪROS BAZIŲ

2005 m. 05 mėn. 25 d. Nr. D - 236

Vilnius

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo bei Sveikatos apsaugos ministrų įsakymu patvirtintais Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos nuostatais (2004 06 17 Nr. ISAK-969/V-455 2 priedas) ir Vilniaus universiteto Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisijos sprendimu, įsakau:

1. Keturių metų laikotarpiui nuo 2005 09 01 iki 2009 09 01 tvirtinti šias rezidentūros bazes:

- 1.1. VšĮ Vilniaus gimdymo namai;
- 1.2. VšĮ Vilniaus psichosocialinės reabilitacijos centras;
- 1.3. VšĮ Vilniaus greitosios pagalbos universitetinė ligoninė;
- 1.4. Valstybinis patologijos centras;
- 1.5. VšĮ Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ligoninė;
- 1.6. VšĮ Antakalnio poliklinika;
- 1.7. VšĮ Vilniaus miesto psichikos sveikatos centras;
- 1.8. VšĮ Centro poliklinika;
- 1.9. VšĮ Vilniaus miesto universitetinė ligoninė;
- 1.10. Vilniaus priklausomybės ligų centras;
- 1.11. Valstybinė Teismo psichiatrijos tarnyba prie SAM;
- 1.12. VšĮ Respublikinė tuberkuliozės ir infekcinių ligų universitetinė ligoninė;
- 1.13. VšĮ Šeškinės poliklinika
- 1.14. VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika;
- 1.15. UAB „Sanitas Familiae“;
- 1.16. UAB „Baltupių šeimos medicinos centras“;
- 1.17. Lietuvos teisės universiteto Teismo medicinos institutas.

2. Dviejų metų laikotarpiui nuo 2005 09 01 iki 2007 09 01 tvirtinti šias rezidentūros bazes:

- 2.1. UAB „Northway medicinos centras“;
- 2.2. UAB „SK Impeks Medicinos diagnostikos centras“;

2.3. UAB „Pašilaičių šeimos medicinos centras“.

3. Vykstant Vilniaus m. sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizacijai ar atsiradus kitoms nenumatytoms aplinkybėms, suteikti teisę Rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo komisijai koreguoti patvirtintų rezidentūros bazių veiklos laikotarpius.

Rektorius

akad. B. Juodka

Išsiųsti: Doktorantūros ir rezidentūros sk., MedF, rezidentūros bazėms

S. Vaškevičienė, 2687093



VILNIAUS UNIVERSITETO
REKTORIUS

ĮSAKYMAS

DĖL KOMISIJOS DARBO REGLAMENTO

2005 m. gegužės 5 d. Nr. D – 208

Vilnius

Vadovaujantis LR Švietimo ir mokslo bei Sveikatos apsaugos ministrų 2004 m. birželio 17 d. įsakymu Nr. ISAK-969/V-455 „Dėl medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimų ir rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo nuostatų patvirtinimo“ tvirtinu rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisijos darbo reglamentą.

PRIEDAS. 2 lapai.

Prorektorius

dr. A. Pikturna

Doktorantūros ir rezidentūros sk., Finansų ir ekonomikos direkcijai, Medicinos fakultetui

A. Gutauskienė, 2687094



VILNIAUS UNIVERSITETO REKTORIUS

ĮSAKYMAS

DĖL KOMISIJOS

2005 m. 04 mėn. 20 d. Nr. D- 178

1. Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos Švietimo ir mokslo bei Sveikatos apsaugos ministrų 2004 m. birželio 17 d. įsakymu Nr.969/V-445 patvirtintais Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos nuostatais rezidentūros bazių vertinimui ir atrankai sudarau komisiją:

Doc.dr. Algirdas Utkus - Medicinos fakulteto prodekanas, komisijos pirmininkas

Dr. Juozas Stanaitis – Bendrosios, plastinės chirurgijos, ortopedijos traumatologijos klinikos docentas

Dr. Vytautas Kasiulevičius – Vidaus ligų, šeimos medicinos ir onkologijos klinikos lektorius

Jonas Bartlingas - SAM Sveikatos priežiūros išteklių valdymo skyriaus vedėjas

Robertas Adomaitis – MF gydytojas rezidentas

Jolanta Nekrošienė -Vilniaus universiteto Teisės skyriaus vedėja

Asta Gutauskienė – Doktorantūros ir rezidentūros skyriaus vyresnioji specialistė

2. Įpareigoju komisiją, išnagrinėjus medicinos įstaigų pateiktas paraiškas, iki š.m. gegužės 13 d. atrinkti bazes, nustatyti laikotarpį, kuriam atrinkta bazė ir pateikti tvirtinti.

3. Įsakymo vykdymo kontrolę pavedu Doktorantūros ir rezidentūros skyriui.

Rektorius

akad. B. Juodka

Išsiųsti: Doktorantūros ir rezidentūros sk., Medicinos fakultetui, komisijos nariams

S. Vaškevičienė, 2687093



VILNIAUS UNIVERSITETAS

REZIDENTŪROS BAZIŲ VERTINIMO IR ATRANKOS KOMISIJOS POSĖDŽIO

PROTOKOLAS

2005-05-02 Nr. 01

Vilnius

Posėdis įvyko 2005-05-02 15 val.

Pirmininkas - doc. Algirdas Utkus

Sekretorė - Asta Gutauskienė

Dalyvauja: dr. Vytautas Kasiulevičius, Jonas Bartlingas, Jolanta Nekrošienė (komisijos nariai),
Doktorantūros ir rezidentūros skyriaus vedėja Stanislava Vaškevičienė.

Nedalyvavo: doc. Juozas Stanaitis, Robertas Adomaitis.

Darbotvarkė:

1. Dėl VU rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos.

SVARSTYTA. VU rezidentūros bazių vertinimas ir atranka.

Vadovaujantis LR Švietimo ir mokslo bei Sveikatos apsaugos ministrų 2004 m. birželio 17 d. įsakymu Nr. ISAK-969/V-455 „Dėl medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimų ir rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo nuostatų patvirtinimo“ rezidentūros koordinatoriai parengė rezidentūros bazių vertinimo anketą (toliau – anketa). Sveikatos priežiūros įstaigos, pageidaujančios būti rezidentūros bazėmis, pildė internete pateiktą anketą. 2005-04-20 Rektoriaus įsakymu Nr. D-178 sudaryta rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisija (toliau – komisija) gavo 21 užpildytą anketą. Vadovaujantis Rezidentūros bazių vertinimo ir atrankos komisijos darbo reglamentu išnagrinėjusi gautas anketas komisija priėmė nutarimus.

NUTARTA:

1. Atrinkti 4 metų veiklos laikotarpiui šias rezidentūros bazines:

- 1.1. VšĮ Vilniaus gimdymo namai;
- 1.2. VšĮ Vilniaus psichosocialinės reabilitacijos centras;
- 1.3. VšĮ Vilniaus greitosios pagalbos universitetinė ligoninė;
- 1.4. Valstybinis patologijos centras;
- 1.5. VšĮ Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ligoninė;
- 1.6. VšĮ Antakalnio poliklinika;
- 1.7. VšĮ Vilniaus miesto psichikos sveikatos centras;
- 1.8. VšĮ Centro poliklinika;
- 1.9. VšĮ Vilniaus miesto universitetinė ligoninė;
- 1.10. Vilniaus priklausomybės ligų centras;
- 1.11. Valstybinė Teismo psichiatrijos tarnyba prie SAM;
- 1.12. VšĮ Respublikinė tuberkuliozės ir infekcinių ligų universitetinė ligoninė;

- 1.13. VšĮ Šeškinės poliklinika
 - 1.14. VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika;
 - 1.15. UAB „Sanitas Familiae“;
 - 1.16. UAB „Baltupių šeimos medicinos centras“;
 - 1.17. Lietuvos teisės universiteto Teismo medicinos institutas.
2. Atrinkti 2 metų rezidentūros veiklos laikotarpiui:
- 2.1. UAB „Northway medicinos centras“;
 - 2.2. UAB „SK Impeks Medicinos diagnostikos centras“;
 - 2.3. UAB „Pašilaičių šeimos medicinos centras“.
3. Lietuvos AIDS centro prašyti papildomos informacijos.
4. Vykstant Vilniaus m. sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizacijai, keičiantis įstatams, ar atsiradus kitoms nenumatytoms aplinkybėms komisija pasilieka teisę koreguoti atrinktų rezidentūros bazių veiklos laikotarpius.

Pirmininkas

doc. Algirdas Utkus

Sekretorė

Asta Gutauskienė