

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 13.02.2024 16:04:06
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение № __15__
к основной образовательной программе
высшего образования по специальности 31.08.42 «НЕВРОЛОГИЯ»
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»
Принято на заседании ученого Совета
протокол № 2 от «25» марта 2021 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

Специальность: 31.08.42 Неврология

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Производственная (клиническая) практика 1»**

**Блок 2 «Практики». Базовая часть
Б2. Б.1 (2160 часов, 60 з.е.)**

Москва 2021

Оглавление

- I. Цель и задачи практики "Производственная (клиническая) 1"
- II. Место "Производственной (клинической) практики 1" в структуре ОП ординатуры
- III. Планируемые результаты обучения при прохождении практики соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы
 - 3.1. Формируемые компетенции
 - 3.2. Требования к результатам освоения практики "Производственная (клиническая) 1"
 - 3.3. Карта компетенций программы практики "Производственная (клиническая) практика 1"
- IV. Структура, объём и содержание практики "Производственная (клиническая) 1"
 - 4.1. Структура практики "Производственная (клиническая) 1"
 - 4.2. Объём учебной нагрузки практики Б.2.Б.2 "Производственная (клиническая) 1"
 - 4.3. Содержание практики Б.2.Б.1 "Производственная (клиническая) 1"
- V. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации
- VI. Критерии и шкалы оценивания результатов прохождения практики, примерные задания
- VII. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики
- VIII. Материально-техническое обеспечение блока "Практики"

I. Цель и задачи практики «Производственная (клиническая) 1»:

I.1. Цель практики «Производственная (клиническая) 1»:

закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения на практических занятиях при освоении дисциплин базовой части учебного плана, завершение формирования профессиональных компетенций в диагностической, лечебной, профилактической и реабилитационной деятельности врача-невролога, приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях.

I.2. Задачи практики «Производственная (клиническая) 1»:

Задачи первого года обучения:

- совершенствование умений и навыков обследования пациента (сбор анамнеза, осмотр, оценка неврологического статуса)
- совершенствование умений и навыков обоснования топического и нозологического диагноза, проведения дифференциального диагноза, составления плана обследования пациента
- совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации: заполнение историй болезни, оформление выписных эпикризов
- совершенствование умений и навыков оказания экстренной врачебной помощи при неотложных состояниях

Задачи второго года обучения:

- совершенствование умений и навыков обследования пациента (сбор анамнеза, осмотр, оценка неврологического статуса, обоснование топического и нозологического диагноза, проведение дифференциального диагноза)
- овладение алгоритмами дифференциальной диагностики неврологической патологии
- совершенствование умений и навыков составления плана обследования пациентов
- совершенствование умений и навыков интерпретации инструментальных и лабораторных методов обследования
- овладение принципами терапии неврологических заболеваний
- совершенствование умений и навыков оказания экстренной врачебной помощи при неотложных состояниях
- овладение различными подходами к профилактике неврологических заболеваний, к диспансеризации неврологических пациентов
- закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации неврологических пациентов

- овладение умениями и навыками работы в неврологическом стационаре и в амбулаторно-поликлиническом звене

II. Место Производственной (клинической) практики 1 в структуре ОП ординатуры

2.1. Производственная (клиническая) практика 1 относится к базовой части Блока 2 «Практики» программы ординатуры.

В соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса Производственная (клиническая) практика 1 проходит на 1 и 2 году обучения.

Способы проведения практики: стационарная и выездная.

2.2. Для прохождения Производственной (клинической) практики 1 необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами:

Б1.Б.1 Неврология

Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение

Б1.Б.4 Медицина чрезвычайных ситуаций

Б1.Б.5 Патология

Б1.В.ОД.1 Онкология

Б1.В.ОД.2 Психиатрия

Б1.В.ОД.3 Инфекционные болезни, в том числе туберкулез

Б1.В.ДВ.1.1 Когнитивные расстройства и деменции

Б1.В.ДВ.1.2 Нейрогериятрия

2.3. Навыки, сформированные в процессе прохождения производственной (клинической) практики 1, необходимы для прохождения производственной (клинической) практики 2, относящейся к (вариативной части) и в дальнейшей практической деятельности.

III. Планируемые результаты обучения при прохождении практики соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы

3.1. Формируемые компетенции

В результате прохождения практики «Производственная (клиническая) 1» у обучающегося завершается формирование следующих компетенций:

универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу **УК-1**

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения **ПК-2**

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем **ПК-5**

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи **ПК-6**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении - **ПК-8**

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих – **ПК-9**.

3.2. Требования к результатам освоения практики «Производственная (клиническая) 1»

В результате прохождения производственной практики **ординатор первого года обучения** должен:

Знать:

- общие вопросы организации неврологической службы в Российской Федерации, структуру и содержание современных разделов законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы
- организацию работы неврологического отделения, учетно-отчетную документацию
- систему взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и др.
- основы трудового законодательства
- правила по охране труда и пожарной безопасности
- правила внутреннего трудового распорядка, санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения
- медицинскую этику, деонтологию, психологию профессионального общения
- правила оформления медицинской документации, заключений, выдачи справок и др.
- правила эксплуатации оргтехники и медицинского оборудования своего рабочего места
- современную классификацию заболеваний (МКБ 10)
- организацию работы приемного отделения по оказанию помощи больным неврологического профиля

- алгоритм действий врача при поступлении пациента с неврологической патологией, в том числе с нарушением сознания
- принципы интенсивной терапии и реанимации неврологических больных
- мониторинг за больными в палате и отделении интенсивной терапии
- клинико-фармакологическую характеристику препаратов, применяемых в неврологической практике, основы рационального питания неврологического больного

Уметь:

- собрать анамнез у пациента, его родственников или сопровождающих лиц
- оценить физическое и нервно-психическое развитие/состояние пациента
- оценить тяжесть состояния больного с неврологической патологией, оказать необходимую экстренную помощь при неотложных состояниях в неврологии - купирование отека мозга, эпилептического приступа, миастенического криза и др.
- установить и сформулировать диагноз, определить степень тяжести заболевания, провести дифференциальную диагностику
- определить необходимость и набор специальных дополнительных методов исследования больного
- интерпретировать результаты дополнительных методов исследования
- разработать план терапевтических действий, обосновать наиболее эффективный метод лечения заболевания, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения
- Вести необходимую медицинскую документацию.

Владеть:

- методами общеклинического обследования
- методами неврологического осмотра больного
- методикой проведения люмбальной пункции
- методикой проведения прозериновой пробы
- навыками ведения медицинской документации
- навыками интерпретации лабораторных показателей (общий и биохимический анализ крови и мочи, анализ ликвора) и инструментальных методов диагностики (УЗИ МАГ головы и шеи, ЭКГ, ЭЭГ, Эхо-ЭС, КТ, МРТ головного и спинного мозга, прозериновой пробы, суточного мониторирования ЭКГ, ЭЭГ, АД)
- алгоритмами оказания неотложной помощи при неотложных состояниях (акинетический криз, миастенический криз, эпилептический синдром, отек мозга и др.)

- навыками неврологического осмотра больного с нарушениями сознания
- алгоритмом оказания экстренной помощи при острой неврологической патологии, навыками реанимационных мероприятий
- алгоритмом проведения тромболизиса больным с ишемическим инсультом

В результате прохождения производственной практики **ординатор второго года обучения** должен:

Знать:

- организацию работы неврологического отделения, учетно-отчетную документацию
- алгоритм действий врача при поступлении пациента с неврологической патологией, в том числе с нарушением сознания
- структуру и организацию работы поликлинического отделения
- принципы организации и порядок медико-социальной экспертизы установления инвалидности, степени утраты трудоспособности.
- принципы интенсивной терапии и реанимации неврологических больных
- мониторинг за больными в палате и отделении интенсивной терапии
- клинико-фармакологическую характеристику препаратов, применяемых в неврологической практике, основы рационального питания неврологического больного
- организацию работы восстановительного отделения неврологического профиля

Уметь:

- собрать анамнез у пациента, его родственников или сопровождающих лиц
- оценить тяжесть состояния больного с неврологической патологией, оказать необходимую экстренную помощь при неотложных состояниях в неврологии - купирование отека мозга, эпилептического приступа, миастенического криза и др.
- установить и сформулировать диагноз, определить степень тяжести заболевания, провести дифференциальную диагностику
- определить необходимость и набор специальных дополнительных методов исследования больного
- интерпретировать результаты дополнительных методов исследования
- разработать план терапевтических действий, обосновать наиболее эффективный метод лечения заболевания, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения

- составить программу восстановления и реабилитации больных с заболеваниями нервной системы
- уметь анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению по проведению профилактических мероприятий, достижению целевых показателей, показателям заболеваемости и смертности. Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия на амбулаторном этапе. Выписывать рецепты
- провести консультацию пациентов в смежных отделениях стационара, для исключения или подтверждения неврологической патологии
- организовать и контролировать работу среднего медицинского персонала.

Владеть:

- методами физикального обследования больного, исследования неврологического статуса взрослого и ребенка
- методикой проведения люмбальной пункции
- методикой проведения прозеринового пробы
- навыками интерпретации лабораторных показателей, нейровизуализации (рентгенография, МРТ, КТ головного и спинного мозга, позвоночника) и инструментальных исследований
- навыками проведения люмбальной пункции, ЭХО-ЭС
- алгоритмом проведения системного тромболизиса
- неврологического осмотра больного с нарушениями сознания
- навыками оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в амбулаторно-поликлинических условиях
- навыками ведения медицинской документации

3.3. Карта компетенций программы практики «Производственная (клиническая) практика 1»

Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины ординатор должен		
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	Владеть навыками
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- структурно-функциональные особенности нервной системы - нозологические формы неврологических заболеваний	- пользоваться профессиональными источниками информации - анализировать полученную ин-	- технологией сравнительного анализа - дифференциально-диагностического поиска на основании

		<p>ний</p> <p>- современные методы диагностики и терапии</p> <p>Законы и правовые акты, регламентирующие медицинскую деятельность</p> <p>Международные классификации, в т.ч. МКБ 10</p> <p>- профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных</p>	<p>формацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</p> <p>- Формировать системный подход к анализу медицинской информации, восприятию инноваций, в целях совершенствования своей профессиональной деятельности.</p> <p>- Приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно образовательные технологии</p>	<p>данных обследования и использования профессиональных источников информации</p> <p>- применения возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач</p>
Профессиональные компетенции				
ПК - 2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Основные нозологические формы неврологических заболеваний. Принципы профилактики неврологических заболеваний.	Провести неврологический осмотр, оценить неврологический статус пациента; Выделить группы риска по развитию того или иного неврологического заболевания. Назначить дополнительное обследование и лечение.	Проведения профилактических осмотров.
ПК – 5	готовность к определению у пациентов	международные классификации, болезней, МКБ-10;	Обследовать неврологический статус, выявить	Обследования неврологического больного.

	<p>патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы неврологических заболеваний</p>	<p>общемозговые, менингеальные и очаговые симптомы поражения нервной системы. Собрать анамнез у неврологического больного.</p> <p>Обосновать топический и клинический диагноз.</p> <p>Составить план обследования неврологического больного.</p> <p>Определить объём необходимых параклинических и лабораторных исследований в зависимости от этиологии состояния.</p> <p>Оценить данные параклинических методов исследования.</p>	<p>Формулировки клинического диагноза в соответствии с МКБ – 10.</p>
ПК - 6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи</p>	<p>Принципы терапии основных неврологических заболеваний.</p> <p>Основы клинической фармакологии.</p> <p>Показания и противопоказания к назначению основных лекарственных препаратов</p>	<p>Определить тактику ведения пациента</p> <p>Выявить показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов с учетом нозологической формы</p> <p>Назначить лечение с учетом индивидуальных</p>	<p>Работы в отделении неврологии и нейрореанимации</p>

			особенностей пациента.	
ПК - 8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Принципы реабилитации неврологических больных. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при основных неврологических заболеваниях.	Составить план лечения и реабилитации с учетом индивидуальных особенностей пациента.	Обследования неврологического больного Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач
ПК - 9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Факторы риска основных неврологических заболеваний. Методы первичной и вторичной профилактики основных неврологических заболеваний. Методы и способы формирования здорового образа жизни.	Определить тактику ведения пациента в амбулаторных условиях. Назначить лечение с учетом индивидуальных особенностей пациента.	Общения с неврологически больными и их родственниками с учетом соблюдения норм медицинской этики и деонтологии.

IV. Структура, объём и содержание практики «Производственная (клиническая) 1».

Базы прохождения практики «Производственная (клиническая) 1»:
 Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)

●

Режим занятий: 9 академических часов в день (из них 6 ак.час. – аудиторной работы, 3 ак.час. – внеаудиторной (самостоятельной) работы).

4.1. Структура практики «Производственная (клиническая) 1»

Индекс	Наименование практики, разделов	Шифр компетенций
Б2.	Практики	
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика 1	
<i>Модуль 1</i>	Симуляционный курс	УК-1, ПК-5, ПК-6
<i>Модуль 2</i>	Производственная клиническая практика, 1 год обучения	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9
<i>Модуль 3</i>	Производственная клиническая практика, 2 год обучения	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

4.2. Объем учебной нагрузки практики Б.2.Б.2

«Производственная (клиническая) 1»

Индекс	Наименование практики, разделов	Объём учебной нагрузки		Форма контроля
		з.е. (часы)	недели	Зачёт
Б2.	Практики			
Б2.Б.1	Производственная (клиническая) практика 1	60 (2160 часов)	40	Зачёт с оценкой
<i>Модуль 1</i>	Симуляционный курс	3 (108 часов)	2	
<i>Модуль 2</i>	Производственная клиническая практика, 1 год обучения	9 (324 часа)	6	
<i>Модуль 3</i>	Производственная клиническая практика, 2 год обучения	48 (1728 часов)	32	

4.3. Содержание практики Б.2.Б.1 «Производственная (клиническая) 1»

№ п/п	Наименование модулей и разделов практик	База практики, объекты профессиональной деятельности	Формируемые профессиональные умения и навыки, виды профессиональной деятельности	Объём		Шифр компетенций
				часы	недели	
Модуль 1. Симуляционный курс				108	2	
<i>I. Общепрофессиональные умения и навыки</i>				36		ПК-5 ПК-6
1.1	Организация медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП)	манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор», манекен для проведения люмбальной пункции	1. Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей 2. Навык обеспечения искусственной вентиляции легких 3. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца 4. Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации 5. Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации 6. Навык введения препаратов внутривенно струйно	18		ПК-5 ПК-6

№ п/п	Наименование модулей и разделов практик	База практики, объекты профессиональной деятельности	Формируемые профессиональные умения и навыки, виды профессиональной деятельности	Объём		Шифр компетенций
				часы	недели	
1.2	овладение специальными навыками и манипуляциями неврологии, необходимыми для обеспечения лечебного процесса		7. навык проведения люмбальной пункции 8. навык проведения паравerteбральной блокады 8. Навык согласованной работы в команде	18		ПК-5 ПК-6
II. Специальные профессиональные умения и навыки: Отработка практических алгоритмов оказания неврологической помощи при различных ситуациях				72		УК-1 ПК-5 ПК-6
2.1.	Выявить центральный и периферический паралич-парез конечностей	Аудитории кафедры; ситуационная задача, ролевая игра, результаты обследования	1. Исследовать активные движения во всех суставах верхних и нижних конечностей. 2. Исследование пассивных движений в тех суставах, где ограничены активные движения. 3. Исследование мышечного тонуса пальпаторно и методом пассивных движений. 4. Исследование мышечной силы по 5- балльной системе. 5. Исследование сухожильных рефлексов (с бицепса, трицепса, коленных, ахилловых). 6. Исследование патологических рефлексов: (Бабинского, Оппенгейма, Россолимо).	6		УК-1 ПК-5 ПК-6
2.2.	Выявить расстройств чувствительности Выявить расстройств чувствительности	Аудитории кафедры; ситуационная задача, ролевая игра, результаты обследования	Исследование проводится: при четком объяснении больному задания; при закрытых глазах. 1. Исследовать болевую чувствительность, прикасаясь к коже тупым или острым предметом, а больному предлагают определить «тупо» или «остро». Для определения границы измененной	6		УК-1 ПК-5 ПК-6

№ п/п	Наименование модулей и разделов практик	База практики, объекты профессиональной деятельности	Формируемые профессиональные умения и навыки, виды профессиональной деятельности	Объём		Шифр компетенций
				часы	недели	
			<p>чувствительности исследование проводят как от здорового участка, так и в обратном направлении.</p> <p>2. Исследование температурной чувствительности проводится пробирками с горячей и холодной водой.</p> <p>3. Исследование тактильной чувствительности производят прикосновением к коже ваткой, кисточкой или пальцем, при ощущении прикосновения больного просят считать вслух или говорить «да».</p> <p>4. Исследование суставно-мышечного чувства проверяют проведением пассивных движений в суставах дистальных отделов конечностей, предварительно объяснив, какие движения будут производить (вверх-вниз); при выявлении ошибок переходят к более проксимальным суставам.</p> <p>5. Исследование вибрационной чувствительности производится камертоном низкой частоты (64-128 Гц). Ножку вибрирующего камертона ставят на костные выступы. Определяют, есть ли ощущение вибрации, ее продолжительность (норма 9-11сек.).</p> <p>6. Исследование двухмерно-пространственного чувства производится тупым предметом. На коже больного рисуют простые фигуры (треугольник, круг, крест, буквы, цифры). Больной должен распознать их.</p> <p>7. Стереогностическое чувство: больной должен узнать с закрытыми глазами наощупь знакомый предмет</p>			

№ п/п	Наименование модулей и разделов практик	База практики, объекты профессиональной деятельности	Формируемые профессиональные умения и навыки, виды профессиональной деятельности	Объём		Шифр компетенций
				часы	недели	
			(монету, ключ, булавку, коробку от спичек и т. д.) и правильно охарактеризовать его качества.			
2.3.	Выявить глазодвигательные расстройства.	Аудитории кафедры; ситуационная задача, ролевая игра, результаты обследования	1 .Осмотр ширины глазных щелей, зрачков. 2.Положение глазных яблок, косоглазие. 3.Движение глазных яблок. 4.Прямая и содружественная реакция зрачков на свет; реакция зрачков на аккомодацию и конвергенцию.	6		УК-1 ПК-5 ПК-6
2.4.	Уметь выявить атаксию.	Аудитории кафедры; ситуационная задача, ролевая игра, результаты обследования	1 .Исследование координаторных проб: пальценосовой, пяточно-коленной. 2.Выявление адиадохокинеза. 3.Стояние в позе Ромберга с открытыми и закрытыми глазами. 4.Исследование нистагма. 5.Исследование ходьбы.	6		УК-1 ПК-5, ПК-6
2.5.	Уметь выявить парезы-параличи мимической мускулатуры.	Аудитории кафедры; ситуационная задача, ролевая игра, результаты обследования	Исследование наморщивания лба, нахмуривания бровей, зажмуривания глаз, показывания зубов, надувания щёк, свиста.	6		УК-1 ПК-5, ПК-6
2.6.	Уметь выявить признаки бульбарного и псевдобульбарного паралича.	Аудитории кафедры; ситуационная задача, ролевая игра, результаты обследования	1 .Осмотр состояния мягкого нёба в покое и подвижность его при произношении звука «а». 2. Проверить глотание. 3. Исследование фонации и артикуляции речи. 4. Исследование глоточного рефлекса. 5. Положение языка при высовывании. 6. Исследование рефлексов орального автоматизма (хоботкового, сосательного, ладонно-подбородочного).	6		УК-1 ПК-5 ПК-6

№ п/п	Наименование модулей и разделов практик	База практики, объекты профессиональной деятельности	Формируемые профессиональные умения и навыки, виды профессиональной деятельности	Объём		Шифр компетенций
				часы	недели	
2.7.	Определить менингеальный синдром.	Аудитории кафедр; ситуационная задача, ролевая игра, результаты обследования	1. Исследовать с-м Манн-Гуревича (болезненность при движении глазных яблок). 2. Исследование ригидности затылочных мышц. 3. Исследование с-ма Кернига. 4. Исследование с-мов Брудзинского (верхнего, среднего, нижнего).	6		УК-1 ПК-5 ПК-6
2.8	Исследование симптомов натяжения.	Аудитории кафедр; ситуационная задача, ролевая игра, результаты обследования	1. Исследовать с-м Лассега (поднять больную прямую ногу) – боль в пояснице при поясничном корешковом болевом синдроме; согнуть поднятую ногу в коленном суставе – боль исчезает. 2. Симптом Нери – форсированный наклон головы – боль в пояснице при поясничном корешковом болевом синдроме.	6		
2.9	Провести прозериную пробу	Аудитории кафедр; ситуационная задача, ролевая игра, результаты обследования	1. Оценить показания и противопоказания к проведению прозериновой пробы. 2. Провести п/к введение 2 мл прозерина 3. Оценить результат действия препарата	6		
2.10	Первая помощь при эпилептическом статусе.	Аудитории кафедр; ситуационная задача, ролевая игра, результаты обследования	1. На месте освободить полость рта от инородных предметов. 2. Седуксен (сибазон, реланиум 20мг в/в медленно в 20 мл 40 % р-ра глюкозы). 3. Гексенал, тиопентал натрия – вводят в виде 10% раствора (1г растворяют в 10мл) по 1 мл на 10кг массы тела. Разовая доза не более 0,6-0,7г (6-7мл). Препарат вызывает остановку дыхания! 4. Натрия оксибутират – вводят внутривенно медленно 1-2 мл в минуту, В дозе не бо-	18		

№ п/п	Наименование модулей и разделов практик	База практики, объекты профессиональной деятельности	Формируемые профессиональные умения и навыки, виды профессиональной деятельности	Объём		Шифр компетенций
				часы	недели	
			<p>лее 250 мг/кг, обычно 10мл 20% раствора.</p> <p>5. Наркоз – смесью закиси азота и кислорода в соотношении 2:1.</p> <p>6. Окончательное копирование судорожного синдрома может быть в результате введения 100 мг седуксена в 500 мл 5% глюкозы со скоростью 40 мл/час в/в и введения фенобарбитала 20 мг/кг со скоростью 100 мг/мин.</p> <p>7. При продолжающихся судорогах проводят курарезацию дитилином в дозе 150-200мг с последующей интубацией трахеи и проведением аппаратной ИВЛ.</p> <p>8. Трудность интубации при судорогах, с одной стороны, и накопившаяся гипоксия за время судорог, с другой стороны, способствуют возникновению отека головного мозга. Для профилактики и предупреждения отека мозга необходимо осуществить введение 40-80мг лазикса, 10 мл 2,4% эуфиллина в/в и 250 мг гидрокортизона.</p>			
Модуль 2.						
Производственная клиническая практика, 1 год обучения				324	6	
I. Стационар				162	3	
1.1.	Правила оформления медицинской документации в стационаре: отделениях нейрореанимации, неврологии и др. отделениях	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- сбор анамнеза - составление плана обследования - оформление историй болезни, эпикризов	54	1	УК-1 ПК-6
1.2.	Методика обследования пациента	Организации, осуществляющие медицинскую	- навыки обследования пациентов с неврологической	54	1	УК-1

№ п/п	Наименование модулей и разделов практик	База практики, объекты профессиональной деятельности	Формируемые профессиональные умения и навыки, виды профессиональной деятельности	Объём		Шифр компетенций
				часы	недели	
	с неврологической патологией	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	патологией - оценка неврологического статуса взрослого - исследование неврологического статуса ребенка - обоснование топического диагноза - методика проведения люмбальной пункции - методика проведения прозериновой пробы			ПК-5 ПК-6
1.3	Методика оценки и интерпретации результатов дополнительных методов исследования в неврологии Методика постановки диагноза неврологического заболевания	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- навыки обследования пациентов с неврологической патологией - навыки интерпретации результатов лабораторных, КТ, МРТ, ЭЭГ, ЭНМГ, УЗИ-исследований - умения и навыки постановки, формулировки, обоснования топического и нозологического диагноза - принципы дифференциальной диагностики	54	1	
II. Поликлиника				162	3	
2.1.	Правила оформления медицинской документации в амбулаторно-поликлинической практике	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- оформление историй болезни, эпикризов, рецептов, листков временной нетрудоспособности - сбор анамнеза - составление плана обследования, оформление направлений на исследования	54	1	УК-1 ПК-5 ПК-6
2.2.	Методика постановки диагноза неврологического заболевания	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- навыки обследования пациентов на амбулаторно-поликлиническом этапе - умения и навыки постановки, формулировки, обоснования топического и нозологического диагноза - дифференциальная диагностика заболеваний - интерпретация результатов	108	2	УК-1, ПК-5, ПК-6

№ п/п	Наименование модулей и разделов практик	База практики, объекты профессиональной деятельности	Формируемые профессиональные умения и навыки, виды профессиональной деятельности	Объём		Шифр компетенций
				часы	недели	
			обследования и их комплексная оценка			
Модуль 3. Производственная клиническая практика, 2 год обучения				1152	32	
I. Стационар				432	12	
1.1.	Методика постановки диагноза и дифференциальная диагностика больных с различной неврологической патологией	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- навыки обследования пациентов с неврологической патологией - умения и навыки постановки, формулировки, обоснования топического и нозологического диагноза - дифференциальная диагностика заболеваний - интерпретация результатов обследования	108	4	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-9
	Методика оценки и интерпретации результатов дополнительных методов исследования в неврологии	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- интерпретация результатов КТ, МРТ, ЭЭГ, ЭНМГ, УЗИ исследований - комплексная оценка результатов лабораторных и инструментальных методов			
1.2.	Методика постановки диагноза и особенности ведения и терапии пациентов с различной неврологической патологией	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- навыки обследования пациентов с неврологической патологией - умения и навыки постановки, формулировки, обоснования топического и нозологического диагноза - дифференциальная диагностика заболеваний - интерпретация результатов дополнительного обследования - принципы терапии неврологических заболеваний, индивидуальный выбор препаратов - оценки эффективности проводимой терапии	216	4	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-9
1.3.	Принципы реабилитации неврологических больных,	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность	- особенности ведения, терапии, реабилитации неврологических больных	108	4	УК-1 ПК-5 ПК-6

№ п/п	Наименование модулей и разделов практик	База практики, объекты профессиональной деятельности	Формируемые профессиональные умения и навыки, виды профессиональной деятельности	Объём		Шифр компетенций
				часы	недели	
	работа мультидисциплинарной бригады. Роль специалистов - неврологов, кинезотерапевтов, реабилитологов, логопедов, нейропсихологов, психологов, эрготерапевтов, психиатров, терапевтов, мед.сестер, социальных работников в программе реабилитации больных	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- методика разъяснения информации в доступной форме, навыки убеждения, разъяснения, ведения дискуссии на профессиональные темы - основы оценки эффективности проводимой терапии			ПК-8 ПК-9
II. Поликлиника				720	20	
2.1.	Правила оформления медицинской документации в амбулаторно-поликлинической практике	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- оформление истории болезни, эпикризов, рецептов, листков временной нетрудоспособности - сбор анамнеза - составление плана обследования, оформление направлений на исследования	108	2	УК-1 ПК-5 ПК-6
2.2.	Методика постановки диагноза неврологического заболевания	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- навыки обследования пациентов с неврологической патологией - интерпретация результатов обследования - умения и навыки постановки, формулировки, обоснования топического и нозологического диагноза - дифференциальная диагностика заболеваний	108	4	УК-1 ПК-5 ПК-6
2.3.	Особенности обследования неврологических больных на поликлиническом этапе	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации	- навыки обследования пациентов с неврологической патологией на поликлиническом этапе - дифференциальная диагно-	180	4	УК-1 ПК-5 ПК-6

№ п/п	Наименование модулей и разделов практик	База практики, объекты профессиональной деятельности	Формируемые профессиональные умения и навыки, виды профессиональной деятельности	Объём		Шифр компетенций
				часы	недели	
			стика и алгоритмы диагностики - навыки взаимодействия с врачами других специальностей в амбулаторно-поликлиническом звене			
2.4	Особенности терапии неврологических больных на поликлиническом этапе	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- навыки обследования пациентов с неврологической патологией - дифференциальная диагностика и алгоритмы диагностики - интерпретация результатов обследования и их комплексная оценка - обоснование клинического диагноза - составление обоснованного плана лечения больных с различной неврологической патологией	216	6	УК-1 ПК-5 ПК-6
2.6.	Профилактические осмотры, диспансеризация населения	Организации, осуществляющие медицинскую деятельность (по Договору об организации практической подготовки)	- навыки обследования пациентов - дифференциальная диагностика и алгоритмы диагностики - интерпретация результатов обследования и их комплексная оценка - основы оценки эффективности проводимой терапии - профилактика заболеваний нервной системы, пропаганда "здорового образа жизни" у населения - особенности диспансерного наблюдения пациентов - методика разъяснения информации в доступной форме, навыками убеждения, разъяснения, ведения дискуссии на профессиональные темы	108	4	УК-1 ПК-2 ПК-6 ПК-9

V. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации

• **Текущий контроль** проводится руководителем практики по итогам выполнения заданий текущего контроля в виде разбора клинической ситуации и оценка практических навыков выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи.

• **Рубежный контроль** проводится по итогам освоения разделов модуля путём предоставления ординаторами отчёта об освоении и демонстрации практических навыков в рамках конкретного раздела профессиональной деятельности

• **Промежуточный контроль** проводится по итогам прохождения практики или её разделов и/или Модулей:

- **на первом курсе обучения** – во 2-ом семестре, после освоения двух модулей: Модуля 1 и Модуля 2.

- **на втором курсе обучения:**

- в 3-ем семестре - по пройденным к моменту аттестации разделам Модуля 3 в соответствии с учебным планом подготовки ординатора;

- в 4-ом семестре – по итогам прохождения практики

Промежуточная аттестация практики проводится в форме зачёта на первом курсе и зачёта с оценкой на втором курсе

VI. Критерии и шкалы оценивания результатов прохождения практики:

1) выполнения заданий промежуточной аттестации:

- тестовое задание

- ситуационная задача

2) оценки практических навыков

3) заполненного дневника практики (Приложение 1)

4) отчета о практике обучающегося (Приложение 2)

5) характеристик руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры (Приложение 3).

Для оценивания результатов практики 2-го семестра 1-го курса используется двух бальная система: **зачтено/не зачтено**

«зачтено» - выставляется при наличии дневника, отчёта о прохождении модулей практики, предусмотренных учебным планом; положительных характеристик руководителей практик

«не зачтено» - выставляется при отсутствии дневника, отчёта о прохождении модулей практики, предусмотренных учебным планом; отрицательных характеристик руководителей практик.

2 год обучения (3-ий и 4-ый семестр) – зачёт с оценкой

Для оценивания результатов практики 2-го года обучения используется стандартная четырёх бальная система (с расчётам итоговой оценки как среднего арифметического по всем критериям):

Критерии оценивания	№ сем.	Шкала оценивания			
		«отлично»,	«хорошо»	«удовлетворительно»	«не удовлетворительно»
дневник о прохождении практики	2-4	заполнен	Заполнен с небольшими недочётами	Заполнен небрежно, не полностью	Не заполнен
характеристики	2-4	положительные	С незначительными замечаниями	С существенными замечаниями	Отрицательные или отсутствуют
тестовое задание (в зависимости от этапа прохождения практики - семестра) – доля правильных ответов)	2	$\geq 70\%$	60 - 69%	50 - 59%	$< 50\%$
	3	$\geq 80\%$	70 - 79%	60 - 69%	$< 60\%$
	4	$\geq 90\%$	80 – 89%	70 – 79%	$< 70\%$
Ситуационная задача		Решение самостоятельное, аргументированное	Решение самостоятельное, с небольшими неточностями и замечаниями	Решение при наводящих вопросах	Решить задачу не способен
практические навыки		Выполняет без замечаний	Выполняет с небольшими замечаниями	Выполняет с ошибками	Не выполняет

Примерные вопросы:

1. Техника проведения непрямого массажа сердца.
2. Техника проведения искусственного дыхания.
3. Техника внутривенного введения препаратов.
4. Методика составления родословной.
5. Интерпретация данных биохимического анализа крови и мочи.
6. Интерпретация данных общего и биохимического анализа ликвора.
7. Методика проведения люмбальной пункции.
8. Методика проведения паравертебральной блокады
9. Методика проведения прозеринового пробы.

10. Особенности питания больных с нарушениями глотания (бульбарным и псевдобульбарным синдромом).

Ситуационная задача № 1.

Больной К., 42 лет, жалобы на прогрессирующее снижение зрения на оба глаза, больше справа, в последние полгода, диффузную головную боль, быструю утомляемость, снижение обоняния, ослабление половой функции. При осмотре обращает внимание увеличенные размеры нижней челюсти, кистей и стоп, диастемы. В неврологическом статусе: битемпоральная гемианопсия, центральный парез лицевого нерва слева. На рентгенограммах черепа увеличение размеров турецкого седла с истончением его дна и задней стенки. При офтальмоскопии определяются явления атрофии соска зрительного нерва с обеих сторон, больше справа.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какое исследование предпочтительно провести для уточнения диагноза.
3. Предложите основной метод лечения при подтверждении диагноза.

Примерный перечень практических навыков:

- Методы общеклинического обследования больного
- Методика оценки неврологического статуса больного
 - Выявить центральный и периферический паралич-парез конечностей
 - Выявить расстройства чувствительности
 - Выявить глазодвигательные расстройства
 - Выявить атаксию
 - Выявить парезы-параличи мимической мускулатуры
 - Выявить признаки бульбарного и псевдобульбарного паралича
 - Определить менингеальный синдром
 - Исследовать симптомы натяжения
- Методика люмбальной пункции
- Методика проведения прозериновой пробы
- Методика ведения медицинской документации
- Интерпретация лабораторных показателей
- Интерпретация инструментальных методов диагностики (УЗИ сосудов головы и шеи, ЭКГ, ЭЭГ, Эхо-ЭС, КТ, МРТ головного и спинного мозга, прозериновой пробы, суточное мониторирование ЭКГ, ЭЭГ)
- Методика оказания неотложной помощи (сердечно-легочная реанимация)

- Алгоритмы оказания неотложной помощи при акинетическом кризе, миастеническом кризе, эпилептических судорогах, вегетативном кризе и др. неотложных состояний в неврологии
- Алгоритмы оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в амбулаторно-поликлинических условиях
- Методика неврологического осмотра больного, находящегося в состоянии комы
- Алгоритм проведения тромболизиса больным с ишемическим инсультом

1. Примерные билеты для сдачи практических навыков на промежуточной аттестации

Билет 1

1. Краткий неврологический осмотр функции черепно-мозговых нервов.
2. Оказание первой врачебной помощи при обмороке.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 2

1. Показать приемы исследования менингеальных симптомов. Проба на окуломоторные рефлексы (с-м «кукольных глаз») – условия и методика проведения.
2. Оказание первой врачебной помощи при эпилептическом приступе.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 3

1. Показать приемы исследования силы мышц конечностей и тонуса мышц.
2. Первая врачебная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 4

1. Показать приемы исследования глубоких и поверхностных рефлексов.
2. Первая врачебная помощь при панической атаке.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 5

1. Методика исследования 7 и 5 пары черепно-мозговых нервов, пробы на патологическую утомляемость мышц.

2. Оказание первой врачебной помощи при отеке мозга.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 6

1. Методы исследования поверхностной и глубокой чувствительности. Показать приемы исследования поверхностных рефлексов (со слизистых, кожи), указать их дугу замыкания (ядро ч.м.н)
2. Оказание первой врачебной помощи при миастеническом кризе.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 7

1. Показать приемы исследования клонусов и патологических рефлексов (стопные, кистевые), их диагностическая значимость.
2. Купирование холинергического криза при миастении.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 8

1. Методы исследования координации движений (пробы, позы).
2. Тактика оказания помощи при быстро прогрессирующем типе течения синдрома Гийена-Барре.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 9

1. Показать методику исследования аксиальных (осевых) рефлексов. Пробы на скрытые парезы.
2. Тактика обследования и оказания помощи больному в коме.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 10

1. Методика исследования функции черепно-мозговых нервов (с 1 по 8 пару)
2. Купирование психомоторного возбуждения (при какой неврологической патологии может возникнуть, чем купировать)
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 11

1. Методика исследования функции каудальной группы черепно-мозговых нервов (с 9 по 12 пару)
2. Лечение акинетического криза у больного Паркинсонизмом.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 12

1. Методика исследования речи, праксиса, памяти, мышления (приемы, тесты, задания)
2. Купирование отека мозга.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 13

1. Показать приемы исследования силы мышц конечностей и тонуса мышц.
2. Первая врачебная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 14

1. Показать приемы исследования клонусов и патологических рефлексов (стопные, кистевые), их диагностическая значимость
2. Оказание первой врачебной помощи при клинической смерти
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 15

1. Показать приемы исследования менингеальных симптомов. Проба на наличие окуломоторных рефлексов (с-м «кукольных глаз») – условия и методика проведения.
2. Первая врачебная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 16.

1. Диагностика синдрома паркинсонизма. Проведение тестов на гипокинезию.
2. Первая врачебная помощь при эпилептическом статусе.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения. (Краниограмма).

Билет 17.

1. Методы оценки вертеброгенного синдрома. Методика выявления симптомов натяжения.
2. Первая врачебная помощь при акинетическом кризе.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения. (Спондилограмма).

Билет 18.

1. Методы исследования функций вегетативной нервной системы.
2. Врачебная тактика при миастеническом кризе.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 19.

1. Методы выявления постуральной неустойчивости.
2. Врачебная тактика при холинергическом кризе.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

Билет 20.

1. Исследование мышечного тонуса. Дифференциальная диагностика различных вариантов изменения тонуса. Пробы на скрытую мышечную ригидность.
2. Врачебная тактика при остром нарушении мозгового кровообращения.
3. Приложение. Дать интерпретацию метода исследования. Сделать заключение о характере поражения.

2 . П р и м е р н ы е т е с т о в ы е з а д а н и я д л я п р о м е ж у т о ч н о й а т т е с т а ц и и

№	Прав. ответ	Вопрос и варианты ответа
		Подтема: лабораторные методы исследования в диагностике неврологических заболеваний.
1		Ликворологическое исследование противопоказано даже при отсутствии признаков интракраниальной гипертензии, если подозревается
		невринома VIII в I (отитрической) стадии клинического течения
		невринома VIII во II (отоневрологической) стадии клинического течения
		опухоль височной доли
		опухоль лобной доли
		Верны все ответы
2		Для изменений ликвора при вирусных энцефалитах не характерно наличие
		лимфоцитарного плеоцитоза
		увеличения содержания белка
		увеличения содержания глюкозы и хлоридов
		верно 1) и 2)

		верно 2) и 3)
3		При отстаивании ликвора больного туберкулезным менингитом через 12-24 ч может быть обнаружена
		опалесценция
		фибриновая пленка
		ксантохромия
		верно 1) и 2)
4		При рассеянном склерозе в ликворе может быть обнаружено
		олигоклональные скопления
		опалесценция
		снижения содержания глюкозы
		лимфоцитарный плеоцитоз не более 50/мм ³
		Верно 1) и 4)

3. Примеры ситуационных задач для промежуточной аттестации

Задачи по топике

Задание 1

У больной отсутствуют активные движения в ногах. Мышечный тонус повышен по спастическому типу. Высокие коленные и ахилловы рефлексы, клonusы надколенников и стоп. Положительные рефлексы Бабинского и Россолимо. Укажите локализацию поражения.

Задание 2

У пациента отмечается снижение мышечной силы в правой руке до 3 баллов, гипотония, атрофия, фибриллярные подергивания в мышцах. Не вызываются сухожильные и периостальные рефлексы с правой руки. Поставьте топический диагноз.

Задачи по нозологии

Ситуационная задача № 1.

Больной Д., 34 лет, поступил в клинику в связи с внезапно развившимися головной болью по типу «удара в затылок», повторной рвоты, эпизода утраты сознания с генерализованными тонико-клоническими судорогами.

В анамнезе: До настоящего заболевания был практически здоров, вел активный образ жизни. Периодически отмечал интенсивные пульсирующие боли в правой половине головы, которые купировал отдыхом или приемом анальгетиков.

При поступлении: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. АД 140/80 мм.рт.ст., пульс 64 в минуту, ритмичный, тоны сердца приглушены. Дыхание шумное, ритмичное, ЧДЦ 18 в минуту.

Неврологический статус: Возбужден, неадекватен, держится руками за голову. Симптомы Бехтерева и Мондонеци с двух сторон, грубая ригидность затылочных мышц, двусторонний симптом Кернига. Зрачки равны, фотореакция сохранна. Глазодвигательных нарушений нет. Корнеальные рефлексы симметричны. Лицо симметрично. Язык по средней линии. Парезов в конечностях нет. Сухожильные рефлексы с рук живые, D=S, коленные рефлексы угнетены. Двусторонний симптом Бабинского.

Дополнительные методы исследования:

ЭХО ЭС: ЭХО ЭС: MS=MD=Tr=72MM. Ширина III желудочка = 6мм. Смещения срединных структур мозга нет.

Анализ спинномозговой жидкости: Спинномозговая жидкость интенсивно окрашена кровью, вытекает под повышенным давлением крупными каплями. После центрифугирования в осадке цитоз 1050/3 преимущественно эритроциты, белок 0,1%.

ЭКГ: синусовая аритмия, ЧСС 54 в минуту.

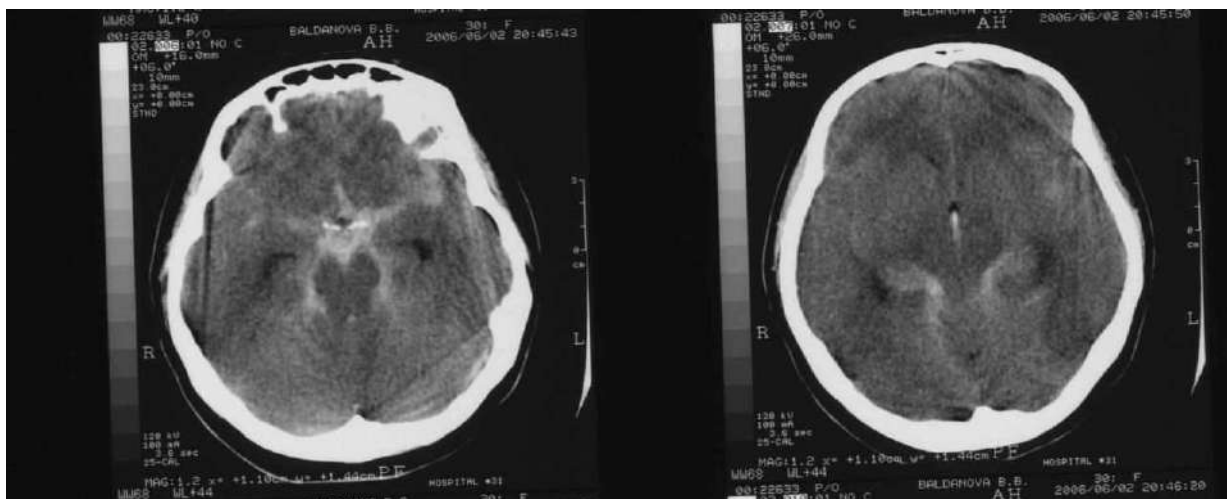


Рис. 1. КТ головного мозга. Больной Д., 34 лет

Контрольные вопросы

1. К какой группе заболеваний относится вышеописанное состояние?
2. Каков предположительный диагноз?
3. Какова предположительная причина кровоизлияния?
4. Какими дополнительными методами исследования можно подтвердить клинический диагноз и уточнить этиологию кровоизлияния?
5. Расшифруйте данные МРТ головного мозга (рис. 1).
6. Сформулируйте клинический диагноз.
7. Какова тактика ведения больного?

VII. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

6.1. Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование, автор, год и место издания	Количество экземпляров	
		в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4
1.	Неврология и нейрохирургия + CD: учебник в 2-х томах. Том 1. Гусев Е.И., Никифоров А.С., Сковцова В.И. М., изд. ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 608с	+	+
2.	Болезни нервной системы. Руководство для врачей (в 2-х томах). Под ред. Н.Н.Яхно. М., «Медицина», 2001	+	+
3.	Ишемия головного мозга. Гусев Е.И., Сковцова В.И. М., «Медицина». 2001	+	+

4.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы: краткое рук-во.- 17-е изд. Триумфов А.В. М. : МЕДпресс-информ,2012	+	+
5.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы Скоромец А.А. М. ГЭОТАР-Медиа, 2007		+
6.	Лучевая диагностика: учебник. Т.1.- Труфанов, Г.Е., ред. М. : ГЭОТАР-Медиа,2011	+	+
7.	Национальное руководство по неврологии. Под редакцией Е.И. Гусева, В.И. Скворцовой, Н.В. Коновалова. Геотар-Мед. 2009 г	+	+
8.	Синдром Гийена-Барре. Пирадов М.А.. Интермедика. Москва 2003. 240 с.	+	+
9.	Рассеянный склероз. Избранные вопросы теории и практики. Под ред. Завалишина, И.А., Головкина В.И. М., 2000.	+	+

6.1. Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование, автор, год и место издания	Количество экземпляров	
		в библиотеке	на кафедре
1	2	7	8
1	Конформационные болезни мозга. Иллариошкин С.Н. М., «Янус-К», 2003.	+	
2	Руководство для врачей Под ред. Л.В. Стаховской, С.В. Котова М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2014. – 400 с.	+	
3	Эпилепсия. Карлов В.А. М., «Медицина». 1990.	+	
4	Нейродегенеративные болезни и старение. Руководство для врачей. Под ред. И.Л.Завалишина, Н.Н.Яхно, С.И.Чавриловой. Москва, ГУПП "Детская книга" Роскомпечати, ООО "Эльф ИПР", 2001.	+	
	Диагностика смерти мозга. Мусин Р.С., Стулин И.Д., Солонский Д.С., Синкин М.В. Геотар-медиа. Москва 2010 г. 112 с.	+	

	Ранняя реабилитация больных с церебральным инсультом. Иванова Г.Е., Петрова Е.А., Скворцова В.И.. Врач, 2007, № 9, стр. 4-9.	+	
	Проблема инсульта в Российской Федерации. Качество жизни. Гусев Е.И., Скворцова В.И., Киликовский В.В., Стаховская Л.В., Айриян Н.Ю. Медицина, 2006, № 2, стр 10-15.	+	
	О нозологической гетерогенности постинсультной депрессии. Качество жизни. Концевой В.А., Скворцова В.И., Петрова Е.А., Савина М.А. Медицина, 2006, № 2, стр. 58-61	+	

Обеспечение образовательного процесса электронными образовательными ресурсами, электронно-библиотечной системой по образовательной программе

ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ (свободный доступ):

- <http://www.fiziolog.ru>
- <http://www.booksmed.ru>
- <http://www.biobsu.ru>
- <http://www.distedu.ru>
- <http://www.fizi-olig.ru>
- <http://www.humanphysiology.ru>
- <http://www.nature.ru>
- <http://www.poiskknig.ru>
- <http://www.aha.org>

ИНФОРМАЦИОННО-ПОИСКОВЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ (на дисках):

ЗАРУБЕЖНЫЕ: Oxford Medical Databases; P.O.S.S.U.M.
Отечественные: «Нейроген», «Офтальмоген»

Электронные библиотечные системы

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «Clinical Key» издательства Elsevier
3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru)
4. Электронная библиотека медицинского ВУЗа E-library <http://e-library.ru>

VIII. Материально-техническое обеспечение блока «Практики»

Учебная аудитория для занятий лекционного типа: мультимедийный проектор, экран.

Учебная аудитория для проведения практических и семинарских занятий, для текущего контроля и промежуточной аттестации: мультимедийный проектор, экран, наглядные таблицы; плакаты.

Помещение для самостоятельной работы: компьютер, подключенный к сети Интернет, библиотека, учебно-методические материалы кафедры.

Гериатрическое отделение: негатоскоп, измеритель артериального давления, сфигмоманометр, стетофонендоскоп, отоскоп, аудиометр, устройство для усиления звука, молоточек неврологический, камертон, электрокардиограф многоканальный, пульсоксиметр (оксиметр пульсовой), ростометр, спирометр, весы медицинские, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный, дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации, секундометр, облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (в т.ч. передвижной), комплект реабилитационных тренажеров.

Неврологическое отделение: неврологический молоточек, термометр, негатоскоп, аспиратор (отсасыватель) медицинский, эхоэнцефалоскоп, глюкометр, стабิโลграф компьютерный (устройство для диагностики функции равновесия), электроэнцефалограф, программы когнитивной реабилитации.