


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**СОГЛАСОВАНО**

Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию и развитию  
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС

Протокол № 7

от «27» апреля 2023г.



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА  
Минздрава России

 Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

Протокол № 15

от «18» мая 2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ОСНОВНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ  
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.42 «НЕВРОЛОГИЯ»**

Б2.О Обязательная часть практики

Б2.О.01 – Производственная клиническая практика

Форма обучения: очная

Продолжительность: 2340 часа

Трудоемкость в зачетных единицах - 65 з. е.

Благовещенск, 2023 г.

Рабочая программа производственной (клинической) базовой практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 «Неврология» разработана сотрудниками кафедры Нервных болезней, психиатрии и наркологии на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022г. № 103.

**Авторы:**

Заведующий кафедрой нервных болезней, психиатрии и наркологии к.м.н., доцент Карнаух А.И.

Профессор кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии, д.м.н. Карнаух В.Н.

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом фармакологии ФГОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, д.м.н.,

профессор **Войцеховский В.В.**

Главный внештатный невролог при Министерстве здравоохранения Амурской области **Остриченко В.М.**

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии протокол № 9 от «13» апреля 2023 г.

Заведующий кафедрой Карнаух А.И., д.м.н., доцент Карнаух А.И.

Заключения Экспертной комиссией по рецензированию Рабочих программ протокол №1 от «» 24 марта 2023 г.

Эксперт экспертной комиссии ассистент кафедры внутренних болезней ФПК и ППС Собко А.Н. Собко А.Н.

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол №7 от «19» апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н. С.В. Медведева С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО С.В. Медведева С.В. Медведева

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1</b>	<b>Пояснительная записка</b>	<b>4</b>
1.1	Краткая характеристика дисциплины	4
1.2	Требования к результатам освоения программы практики	5
1.3	Формы организации освоения практики	6
1.4	Виды контроля знаний по дисциплине	7
<b>2</b>	<b>Содержание рабочей программы производственной (клинической) практики</b>	<b>7</b>
2.1	Содержание практики( выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	7
2.2	Критерии оценивания результатов обучения	10
<b>3</b>	<b>Учебно-методическое и информационное обеспечение</b>	<b>11</b>
3.1	Перечень основной и дополнительной литературы	11
3.2	Перечень учебно-методического обеспечения	12
3.3	Материально – техническая база образовательного процесса	13
<b>4</b>	<b>Фонд оценочных средств</b>	<b>13</b>
4.1	Примеры тестовых заданий	13
4.2	Примеры ситуационных задач	14
4.3.	Перечень практических навыков и заданий, обязательных для освоения	16

# 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Краткая характеристика практики

Рабочая программа производственной (клинической) практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Неврология» (далее – рабочая программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «неврология».

Современная неврология, как одна из важнейших клинических дисциплин и специальностей, на сегодняшний день является мультипрофильным, одним из динамично развивающихся разделов медицины. Освоение программы производственной (клинической) практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Неврология» предполагает закрепление теоретических знаний по неврологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-невролога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Актуальность рабочей программы производственной (клинической) практики связана с высокой потребностью практического здравоохранения во врачах неврологах с одновременным повышением требований к подготовке специалистов всех уровней оказания медицинской помощи детскому и взрослому населению: от первичного звена до специализированной стационарной помощи.

Данная программа разработана в соответствии со всеми вышеуказанными позициями и направлена на подготовку врача-специалиста по профилю неврология, обладающего полным перечнем основных и дополнительных современных компетенций.

Производственная клиническая практика относится к Блоку 2, обязательные практики основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Неврология».

**Цель прохождения практики:** получение профессиональных навыков и умений работы в реальных условиях путем организации участия обучающихся в медицинской деятельности, в том числе в оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи взрослым и детям для достижения результатов освоения программы ординатуры.

**Задачи практики:** освоение рабочей программы практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Неврология»:

### **Задачи первого года обучения:**

1. Освоение принципов организации работы взрослого и детского неврологических отделений, неврологического кабинета поликлиники.
2. Владение принципами оказания специализированной медицинской помощи пациентам в условиях стационара и поликлиники.
3. Владение навыками специализированного осмотра пациентов неврологического профиля.
4. Владение навыками назначения обследования и интерпретации результатов, определения медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования.
5. Владение навыками проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы, обоснования и постановки диагноза с привлечением врачей-специалистов.
6. Владение навыками выполнения врачебных манипуляций, используемых в неврологии.

7. Овладение навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, и оказания первой врачебной помощи.
8. Овладение навыками проведения профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения.
9. Совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
10. Совершенствование навыков самообразования - постоянного повышения профессиональной квалификации.
11. Овладение навыками оказания лечебно-диагностической помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

#### **Задачи второго года обучения:**

1. Совершенствование умений и навыков в оценке жалоб, сборе анамнеза, осмотра и обследования пациентов неврологического профиля.
2. Совершенствование умений и навыков в формулировании предварительного диагноза и составлении плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов, интерпретации результатов обследования пациентов, определения медицинских показаний и противопоказаний к проведению дополнительных методов обследования.
3. Совершенствование навыков специализированного осмотра пациентов неврологического профиля.
4. Совершенствование навыков проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний нервной системы, обоснования и постановки диагноза с привлечением врачей-специалистов.
5. Совершенствование навыков выполнения врачебных манипуляций, используемых в неврологии.
6. Совершенствование навыков распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, и оказания первой врачебной помощи.
7. Совершенствование специализированных умений и навыков профессиональной деятельности в рамках специальности
8. Совершенствование умений и навыков профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками, ведения медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
9. Адаптация полученных теоретических и практических знаний к реальным условиям работы в учреждениях практического здравоохранения.

#### **1.2. Требования к результатам освоения программы практики**

Процесс освоения клинической производственной практики направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1,3,4,5), общепрофессиональных (ОПК 4,5,6,7,8,9,10) и профессиональных компетенций (ПК 1,2,3,4,5,6,7), которые соответствуют требованиям профессионального стандарта и квалификационным характеристикам врача-невролога (*Сопряжение компетенций с трудовыми функциями, индикаторы достижения представлены в приложении 1*).

##### **Универсальные компетенции (УК)**

**УК-1.** Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

**УК-3.** Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

**УК-4.** Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

**УК-5.** Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

#### **Общепрофессиональные компетенции (ОПК)**

**ОПК-4.** Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

**ОПК-5.** Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

**ОПК-6.** Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

**ОПК-7.** Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

**ОПК-8.** Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

**ОПК-9.** Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

**ОПК-10.** Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

#### **Профессиональные компетенции (ПК)**

**ПК-1.** Способен к проведению обследования в целях выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и установления диагноза

**ПК-2.** Способен к назначению и проведению лечения с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, контроль его эффективности и безопасности

**ПК-3.** Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий медицинской реабилитации с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

**ПК-4.** Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

**ПК-5.** Способен к проведению медицинских экспертиз.

**ПК-6.** Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

**ПК-7.** Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи у пациентов с неврологическими заболеваниями при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

### **1.3. Формы организации освоения практики**

Производственная клиническая практика является разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видами деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации на основании договора (далее – клиническая база).

Прохождение клинической практики включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствии с правилами внутреннего трудового

распорядка и графиком дежурств той клинической базы, на которой ординатор проходит практику).

Обучающиеся в период прохождения практики:

- ✓ ведут отчеты за дежурство;
- ✓ ведут раздел дневника ординатора, посвященного клинической производственной практики;
- ✓ соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- ✓ соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой производственной практики.

#### 1.4. Виды контроля знаний по программе практики

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- ✓ отчеты за дежурства;
- ✓ дневник ординатора;
- ✓ характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики (представляется после каждого раздела практики);

Оценивание практики осуществляется в ходе:

- ✓ Текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики.
- ✓ Промежуточной аттестации (зачет с оценкой в 3 семестре), которая проводится руководителем практической подготовки от Академии в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики, оценкой практических навыков в симулированных условиях, решения кейсов клинических задач. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

## 2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 65 зачетных единиц, 2340 часов, 43,5 недель.

### 2.1. Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)

№	Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Продолжительность	Формируемые компетенции
<b>Б2.О.01 Первый год обучения</b>			
1.	<b>Оказание медицинской помощи взрослым пациентам неврологического профиля</b>	972 академических часа,	УК – 1, 3, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8,9;10 ПК – 1,2,3,4,5,6,7
1.1.	Оказание плановой медицинской помощи взрослым пациентам в стационарных и амбулаторных условиях: - сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), интерпретация результатов; - осмотр пациентов, определение медицинских показаний		

	<p>ний к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования, назначение обследования и интерпретация результатов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определение медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования;</li> <li>- проведение неврологического осмотра пациента с установлением топического диагноза;</li> <li>- определение показаний для люмбальной пункции;</li> <li>- проведение люмбальной пункции с измерением ликворного давления (по показаниям);</li> <li>- проведение ликвородинамических проб</li> <li>- определение показаний для консультации специалистов;</li> <li>- участие в обходах зав. отделением, доцента и профессора, клинических разборах больных.</li> <li>- интерпретация результатов рентгенологического исследования, МРТ исследования головного и спинного мозга, компьютерной томографии;</li> </ul> <p>осуществление профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения;</p>		
1.2.	<p>Оказание экстренной помощи взрослым пациентам неврологического профиля в условиях приемно-диагностического, неврологического, а также других отделений стационара:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбор жалоб и анамнеза заболевания, их интерпретация;</li> <li>- исследование неврологического статуса и его интерпретация, установление топического и предварительного клинического диагноза;</li> <li>- определение показаний для параклинических методов обследования, интерпретация результатов;</li> <li>- определение показаний для консультаций специалистов;</li> <li>- определение показаний для люмбальной пункции;</li> <li>- проведение люмбальной пункции с измерением ликворного давления (по показаниям);</li> <li>- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти</li> </ul>		
1.3.	<p>Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросы выписок, формы статистической отчетности; формулировка диагноза согласно МКБ-10</p>		
<b>Б2.О.01 Второй год обучения</b>			
<b>2.</b>	<b>Оказание медицинской помощи детям и взрослым пациентам неврологического профиля</b>	1368 академических часов,	УК – 1, 3, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8,9;10 ПК – 1,2,3,4,5,6,7
2.1.	<p>Оказание плановой медицинской помощи взрослым пациентам в стационарных и амбулаторных условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), интерпретация результатов;</li> <li>- осмотр пациентов, определение медицинских показаний к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования, назначение об-</li> </ul>		



	<p>следования и интерпретация результатов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определение медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования;</li> <li>- проведение неврологического осмотра пациента с установлением топического диагноза;</li> <li>- определение показаний для люмбальной пункции;</li> <li>- проведение люмбальной пункции с измерением ликворного давления (по показаниям);</li> <li>- проведение ликвородинамических проб;</li> <li>- определение показаний для консультации специалистов;</li> <li>- участие в обходах зав. отделением, доцента и профессора; клинических разборах больных;</li> <li>- интерпретация результатов рентгенологического исследования, МРТ исследования головного и спинного мозга, компьютерной томографии;</li> <li>- осуществление профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения;</li> </ul>		
2.2.	<p>Оказание экстренной помощи взрослым пациентам неврологического профиля в условиях приемно-диагностического, неврологического, а также других отделений стационара:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбор жалоб и анамнеза заболевания, их интерпретация;</li> <li>- исследование неврологического статуса и его интерпретация, установление топического и предварительного клинического диагноза;</li> <li>- определение показаний для параклинических методов обследования, интерпретация результатов;</li> <li>- определение показаний для консультаций специалистов;</li> <li>- определение показаний для люмбальной пункции;</li> <li>- проведение люмбальной пункции с измерением ликворного давления (по показаниям);</li> </ul> <p>распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти</p>		
2.3.	<p>Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписки из истории болезни, запросы выписок, формы статистической отчетности; формулировка диагноза согласно МКБ-10</p>		

## **2.2. Критерии оценивания результатов обучения**

Оценка полученных знаний по программе практики проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;

- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся практики оценивается по следующей шкале: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно. Оценка успешности преодоления сценария деловой игры (симуляционного сценария) или демонстрации выполнения практического навыка проводится в результате вычисления процента правильных действий согласно прилагаемого чек-листа. Соответствие процентного усвоения материала, балльной системы оценок представлены в таблице.

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти балльной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»
80-89%	Программный	«4»
50-79%	Необходимый/базовый	«3»
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»

#### Характеристика оценки:

– Отметку «5» («отлично») - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.

– Отметку «4» («хорошо») - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.

– Отметку «3» («удовлетворительно») - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.

– Отметку «2» («неудовлетворительно») - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

### 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. . Перечень основной и дополнительной учебной литературы

##### *Основная литература:*

1. Неврология и нейрохирургия. Т. 2. Нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470657.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. Т. 1. Неврология : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470640.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466728.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т.2 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 432 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6159-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461594.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

##### *Дополнительная литература:*

1. Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 816 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-6027-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460276.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462997.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461631.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Критерии оценки качества медицинской помощи для врачей-неврологов / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/AOR-2021.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Табеева, Г. Р. Головная боль / Табеева Г. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-5864-8. - Текст : электронный // URL :

- <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458648.html> (дата обращения: 31.10.2022).  
- Режим доступа : по подписке.
6. Пирадов, М. А. Инсульт : пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танашян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5782-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html> (дата обращения: 31.10.2022).  
- Режим доступа : по подписке.
7. Кадыков, А. С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шапаронова - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа/ - 2020. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5448-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454480.html> (дата обращения: 31.10.2022).  
- Режим доступа : по подписке.
8. Неробкова, Л. Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5371-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453711.html> (дата обращения: 31.10.2022).  
- Режим доступа : по подписке.
9. Извозчиков, С. Б. Туннельные пудендоневропатии : руководство / С. Б. Извозчиков. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-5384-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453841.html> (дата обращения: 31.10.2022).  
- Режим доступа : по подписке.

### **3.2. Перечень учебно-методического обеспечения, в том числе подготовленного кафедрой**

#### **Учебные, учебно-методические материалы подготовленные сотрудниками кафедры:**

1. Карнаух А.И. Гистологическая классификация опухолей головного мозга. Методическое пособие. 2001.
2. Хелимский А.М., Карнаух А.И. Клиника, диагностика и лечение черепно-мозговых травм. Учебное пособие, 2003.
3. Ушакова З.А. Карнаух А.И., Карнаух В.Н. Методика осмотра и обследование неврологических больных. Методическое пособие. 2014.
4. Ушакова З.А. Карнаух А.И., Карнаух В.Н. Классификация важнейших заболеваний нервной системы. Примеры формулировки диагноза. Методическое пособие, 2005.
5. Карнаух В.Н., Мельниченко Н.А. Клинические аспекты нейросифилиса. Методическое пособие, 2006.
6. Барабаш И.А. Варианты течения рассеянного склероза в Амурской области. Рекомендации по ведению больных. Методические рекомендации. 2006.
7. Карнаух А.И. Профилактика и лечение коагулопатий при внутричерепных кровоизлияниях. Методические рекомендации. 2006.
8. Карнаух В.Н., Барабаш И.А., Малкова Н.А. Диагностика и лечение рассеянного склероза. Методические рекомендации. 2007.
9. Карнаух В.Н., Третьякова Н.А. Факторы риска и профилактика инсульта. Методическое пособие. 2010.
10. Еременко В.И. Дисциркуляторная энцефалопатия. Методическое пособие, 2010.
11. Карнаух В.Н., Барабаш И.А. Клинически изолированный синдром при рассеянном склерозе. Диагностика, дифференциальная диагностика. Методические рекомендации. 2011.
12. Карнаух А.И. Рекомендательный протокол по ведению больных с субарахноидальным кровоизлиянием вследствие разрыва аневризм сосудов головного мозга. Методическое пособие. 2011.

13. Карнаух А.И. Рекомендательный протокол ведения больных с гипертензивными внутримозговыми гематомами. Методическое пособие. 2011.
14. Карнаух А.И. Рекомендации по ведению больных с глиомами головного мозга. Методические рекомендации. 2012.
15. Карнаух В.Н., Третьякова Н.А., Меньшикова И.Г. Факторы риска и профилактика инсульта. Методические рекомендации. 2014.
16. Карнаух В.Н., Тропина Т.Н., Давыдова И.А. Больной после инсульта на амбулаторном приеме. Методические рекомендации. 2014.
17. Карнаух В.Н. Диагностика и ведение больных рассеянным склерозом согласно стандартам оказания медицинской помощи. Методическое пособие. 2016.
18. Конькова Д.Ю., Карнаух В.Н. Ранняя диагностика и дифференциальная диагностика миастении. Методическое пособие. 2016.

#### **Учебные видеофильмы**

1. Методика исследования черепно-мозговых нервов
2. Методика исследования двигательной сферы
3. Исследование менингеальных симптомов
4. Люмбальная пункция

#### **Видеофильмы и видеоклипы, в том числе подготовленные сотрудниками кафедры:**

1. Походка больного
2. Опухоль головного мозга
3. Костно-пластическая трепанация черепа
4. Височная эпилепсия
5. Клещевой энцефалит
6. Экстрапирамидные нарушения
7. Синдром Туретта
8. Акинетический мутизм
9. Люмбальная пункция
10. Экстренная диагностика инсульта
11. Диагностика и терапия ишемического инсульта
12. Патогенез и лечение рассеянного склероза

### **3.3. Описание материально-технической базы для образовательного процесса**

Клиническими базами для реализации программы практики являются: неврологическое отделение, приемно-диагностическое отделение, неврологическое отделение для лечения больных с ОНМК (РСЦ), нейрохирургическое отделение ГАУЗ АО АОКБ, психоневрологическое отделение, приемно-диагностическое отделение ГАУЗ АО АОДКБ, а также неврологические кабинеты в Амурской областной консультативной поликлинике и поликлиниках №1,2,3,4 г. Благовещенска, оснащенные всем перечнем оборудования, необходимого для оказания плановой и экстренной помощи детям и взрослым пациентам неврологического профиля.

Перечень материально-технического обеспечения прохождения практики на клинической базе может меняться, в зависимости от особенностей профессиональной деятельности.

При прохождении практики (части практики) в Академии обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Академии. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, аппаратуре для проведения диагностических и лечебных мероприятий пациентам неврологического профиля, находящихся на балансе Аккредитационно-симуляционного центра Академии. Центр занимает более 700м<sup>2</sup> и оснащен оборудованием различного класса реалистичности (роботы-симуляторы пациентов всех возрастных групп с системой искусственной физиологии, распознавания лекарственных средств; фантомы и

тренажеры для отработки всех необходимых навыков в рамках специальности и навыков оказания первой врачебной помощи при критических состояниях.

Образовательный процесс по программе практики обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в Приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Неврология».

#### **4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

##### **4.1 Примеры тестовых заданий промежуточной аттестации:**

- 1. Исследование плазмы больного гепатоцеребральной дистрофией выявляет**
  - A. понижение уровня церуллоплазмينا и гиперкупремию
  - B. понижение уровня церуллоплазмينا и гипокупремию
  - C. повышение уровня церуллоплазмينا и гипокупремию
  - D. повышение уровня церуллоплазмينا и гиперкупремию
- 2. При нейрофиброматозе 2 типа наиболее часто поражается черепно-мозговой нерв**
  - A. VIII
  - B. VII
  - C. VI
  - D. III
- 3. Развитие фокальных судорожных припадков характерно для**
  - A. менингиом полушарной локализации
  - B. опухолей задней черепной ямки
  - C. невриноме черепных нервов
  - D. аденоме гипофиза
- 4. Черепно-мозговая травма с наличием субарахноидального кровоизлияния, отсутствием очаговой симптоматики и переломов костей черепа это**
  - A. ушиб головного мозга тяжелой степени
  - B. сотрясение головного мозга
  - C. ушиб головного мозга легкой степени тяжести
  - D. ушиб головного мозга средней степени тяжести

**Эталоны ответов: 1-А, 2-А, 3-В, 4- С.**

##### **4.2. Примеры ситуационных задач.**

###### **Задача №1**

Больная М., 29 лет поступила в стационар с жалобами на двоение при взгляде во все стороны, затруднение глотания, выраженную слабость в конечностях, усиливающуюся при физической нагрузке.

Больна в течение года, когда после операции кесарева сечения появилась выраженная общая слабость, которая сохранилась после выписки и нарастала во второй половине дня и после физической нагрузки. Ухудшение состояния в течение недели, когда присоединилось двоение, затруднение при еде.

Соматически здорова. В неврологическом статусе: птоз слева, диплопия при взгляде во все стороны, легкое расходящееся косоглазие слева, движения левого глаза ограничены кнутри. Слабость лицевой мускулатуры. Голос тихий, "затухающий", глотание затруднено, мягкое небо фонировало слабо, утомляемость жевательных мышц при еде. Мышечный тонус диффузно снижен, умеренное снижение мышечной силы в кистях рук и в нижних конечностях, рефлексы равномерно снижены. Чувствительность не нарушена.

Обследование: клинические анализы крови, мочи, ликвора – в пределах нормы, рентгенография черепа, ЭЭГ, ЭХО-ЭГ – без патологии.

**Вопросы:****Предполагаемый диагноз?**

- 1). Прогрессирующая мышечная дистрофия
- 2). Спинальная амиотрофия
- 3). Невральная амиотрофия
- 4). Миастения

**С чем связана мышечная слабость?**

- 1). С первичным поражением мышц
- 2). С множественным поражением периферических нервов.
- 3). Нарушением нервно-мышечной передачи
- 4). В связи со спастичностью мышц

**Дополнительные исследования для подтверждения диагноза?**

- 1). КТ, МТР головного и спинного мозга
- 2). ЭНМГ, прозеринавая проба
- 3). РЭГ, УЗДГ

**Задача №2.**

Больной 42 лет предъявляет жалобы на слабость в руках, которая нарастает в течение 3 месяцев, последнее время появилось затруднение при глотании. При осмотре: голос тихий, рефлексы глоточный и с мягкого неба сохранены, язык уплощен, фибриллярные подергивания в мышцах языка, положительные рефлексы орального автоматизма. Значительно снижена сила в руках, выраженные атрофии межкостных мышц на кистях, фибриллярные подергивания в них, умеренное снижение силы, атрофии и в проксимальных отделах ног. Рефлексы с конечностей высокие, положительный рефлекс Бабинского с обеих сторон. Чувствительных расстройств не выявлено.

**Вопросы:****Характер парезов в конечностях?**

- 1). Центральные
- 2). Периферические
- 3). Смешанные
- 4). Периферический в руках, центральный в ногах

**С чем связано нарушение глотания?**

- 1). Бульбарный синдром
- 2). Псевдобульбарный синдром

**Появление фибриллярных подергиваний связано с поражением**

- 1). Пирамидных путей
- 2). Периферических нервов
- 3). Клеток переднего рога
- 4). Двигательных корешков

**Наиболее информативно для уточнения диагноза?**

- 1). Рентгенография черепа
- 2). Рентгенография шейного отдела позвоночника
- 3). Миелография
- 4). Электромиография

**Клинический диагноз?**

- 1). Сирингомиелия
- 2). Рассеянный склероз
- 3). Боковой амиотрофический склероз
- 4). Прогрессирующая мышечная дистрофия

**Эталонные ответы:** Задача №1: ответы -4,3,2. Задача №2: 3, 1, 3, 4, 3.

**Ссылки на тестовые задания промежуточных аттестаций в системе дистанционного обучения Moodle** [Неврология ОА: Итоговый тест для ординаторов 2 года обучения \(educ-amursma.ru\)](http://educ-amursma.ru)

#### **4.3. Перечень практических навыков обязательных для освоения, необходимых для сдачи зачета**

1. Провести сбор анамнеза, осмотр и составить программу обследования больного.
2. Провести полное клиническое обследование по всем органам и системам.
3. Оценить тяжесть состояния больного – дыхание, гемодинамика, сердечная деятельность.
4. Оценить состояние сознания, уровень угнетения.
5. Оценить состояние краниальной иннервации, двигательной и чувствительной сферы, в том числе у больного с нарушением сознания.
6. Выявить наличие менингеального симптомокомплекса
7. Провести оценку психопатологического статуса (оценить личностные и поведенческие нарушения, когнитивные функции).
8. Оценить показатели периферической крови, анализа мочи, данные биохимического исследования крови.
9. Оценить клиническую значимость электролитного и кислотно-основного баланса
10. Провести люмбальную пункцию и оценить анализ ликвора
11. Оценить результаты ЭЭГ
12. Оценить результаты офтальмоскопического исследования (глазное дно, поля зрения)
13. Оценить результаты рентгенологического исследования позвоночника и черепа, органов грудной клетки, суставов и костей.
14. Оценить данные КТ и МРТ головного и спинного мозга.
15. Оценить ЭНМГ, ЭМГ, УЗДГ экстра и интракраниальных артерий, дуплексное сканирование МАГ.
16. Составить программу ранней реабилитации при острой неврологической патологии: ЧМТ, инсульт, нейроинфекция и др.
17. Составить программу профилактики осложнений – пролежней, пневмонии, тромбозов вен нижних конечностей.
18. Оказать первую врачебную помощь
  - обморок
  - эпилептический припадок
  - эпилептический статус
  - паническая атака
  - гипертонический криз
  - «острый» живот
  - кома
  - дислокационный синдром
  - острый отек мозга
  - слабость дыхательной мускулатуры
  - острая задержка мочи
  - острые аллергические реакции
  - синдром дегидратации
  - ЧМТ и спинальная травма
  - острые нейроинфекции
  - острый болевой синдром
  - острая интоксикация – алкоголем, его суррогатами, психотропными препаратами
  - психомоторное возбуждение различного генеза
19. Составить программу реабилитации двигательных расстройств
20. Составить программу физиолечения





