

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧН/МО

## **ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

Наименование практики

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (базовая часть)**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

**31.08.42 Неврология**

---

*(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))*

**Квалификация выпускника**

**Врач-невролог**

---

*указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)*

### **1. Цели практики:**

Цель – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-невролога, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

### **2. Задачи практики:**

Задачами учебной практики являются:

1. Освоить информацию о заболевании.
2. Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания.
3. Оценить тяжесть состояния больного.
4. Оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии).
5. Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования.
6. Определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.).
7. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного.
8. Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции.
9. Определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними.
10. Регистрировать и расшифровывать электрокардиограммы.
11. Рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов.
12. Оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
13. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
14. Владеть методами купирования болевого синдрома.
15. Владеть основными принципами лечения различных неврологических заболеваний: (острые нарушения мозгового кровообращения, инфекционные заболевания нервной системы, заболевания периферической нервной системы, демиелинизирующие заболевания нервной системы, эпилепсия и другие пароксизмальные состояния, нейродегенеративные заболевания, хронически прогрессирующие заболевания), профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы.
16. Владеть вопросами асептики и антисептики.
17. Освоить подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции.
18. Владеть вопросами интенсивной терапии и реанимации.
19. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.
20. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
21. Провести дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, обосновать клинический диагноз.
22. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям.

23. Обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной нейрохирургической патологии.
24. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ.
25. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.
26. Владеть основами фармакотерапии при неврологических заболеваниях.
27. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у неврологических больных.
28. Владеть основными принципами лечения различных терапевтических заболеваний: болезни органов кроветворения (анемии, коагулопатии, лейкозы, агранулоцитоз), заболевания печени (гепатиты, циррозы), заболевания суставов (ревматическая атака, ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева, подагра, псевдоподагра, псориатический артрит, деформирующий остеоартроз, диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартрит), инфекционные заболевания, включая туберкулез.
29. Владеть основными принципами лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.

### **3. Место практики в структуре ОП ВО:**

Производственная (клиническая) практика относится к базовой части блока 2.

### **4. Формы проведения практики:**

Стационарная

### **5. Место и время проведения производственной практики:**

Производственная (клиническая) практика проводится в течение первого и второго года обучения на клинических базах кафедры обучения.

### **6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения учебной практики:**

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

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

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

##### профилактическая деятельность:

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной

обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

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 с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

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

**Знать:**

- Основные принципы асептики и антисептики в хирургии;
- Основы рационального питания и принципы диетотерапии в неврологической клинике;
- Профилактика наиболее распространенных неврологических заболеваний;
- Клиническую картину наиболее распространенных неврологических заболеваний;
- Общие и специальные методы исследования в неврологии;
- Принципы лечения больных с наиболее распространенными неврологическими заболеваниями в стационаре;
- Основы фармакотерапии в неврологии;
- Принципы лечения больных с наиболее распространенными неврологическими заболеваниями в поликлинике;
- Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи;
- Принципы выполнения типичных неврологических манипуляций;
- Принципы, приемы и методы обезболивания в неврологии;
- Принципы современной гемотрансфузиологии;
- Принципы лечения амбулаторных больных с неврологической патологией;
- Основы организации и проведения диспансеризации неврологических больных.

### **Уметь:**

- Оценивать факторы риска инфекционных осложнений в неврологии;
- Планировать адекватные режимы антибактериальной профилактики;
- Соблюдать особенности санэпидрежима в неврологических отделениях общего и специального профиля, в отделении реанимации и интенсивной терапии для больных неврологического профиля и диагностических кабинетах;
- Планировать рациональную схему питания при основных неврологических заболеваниях;
- Оценивать факторы риска основных неврологических заболеваний;
- Получать информации о развитии и течении заболевания;
- Применять объективные методы обследования больного, выявление общих и специфических признаков неврологических заболеваний;
- Определять показания к применению специальных (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных и др.), методов исследования, интерпретировать полученные данные;
- Проводить дифференциальную диагностику неврологических заболеваний;
- Формулировать и обосновывать клинический диагноз;
- Определять показания к госпитализации больного;
- Определять показания к экстренной, срочной или плановой операции;
- Определять показания, план и содержание консервативного лечения;
- Определять необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- Выбирать адекватный метод обезболивания;
- Проводить инфузионную терапию;
- Определять показания к гемотрансфузии;
- Выявлять возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия.
- Оформлять медицинскую документацию.

### **Владеть:**

- Методикой обработки рук перед выполнением манипуляций и использования средств индивидуальной защиты;
- Методикой обработки операционного поля;
- Методикой оценки тяжести состояния больного;
- Навыками составления дифференцированного плана обследования больного, а также его коррекции в динамике;
- Навыками интерпретировать и анализировать результаты клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- Организация госпитализации в соответствии с состоянием пациента;
- Навыками составления плана лечения больного, проведения его коррекции в динамике;
- Основными неврологическими приемами и манипуляциями;
- Владеть амбулаторными неврологическими приемами и манипуляциями;
- Формирование диспансерных групп;
- Навыками оказания срочной помощи при неотложных состояниях;
- Навыками проведения местной анестезии;
- Навыками определения группы крови;
- Навыками проведения переливания крови;

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

**Знать:**

- Методы реабилитации больных с наиболее распространенными неврологическими заболеваниями;
- Навыки санитарно-просветительной работы;
- Основы законодательства по охране здоровья населения;
- Организационная структура и принципы организации неврологической помощи
- Принципы врачебной этики и деонтологии;
- Техника безопасности при работе с аппаратурой
- Организация документооборота в неврологии;
- Анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- Тактические принципы лечения основных неврологических заболеваний;
- Технику выполнения основных операций которые используют в лечении неотложных неврологических заболеваний;

**Уметь:**

- Выявлять факторы риска развития неврологического заболевания;
- Определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- Проводить экспертизу трудоспособности в неврологии;
- Организовывать и планировать санитарно-просветительную работы;
- Соблюдать законодательные нормы в практической работе;
- Организовать госпитализацию и лечение больного в соответствии с организационной структурой стационара;
- Соблюдать деонтологические морально-этические нормы в практической работе;
- Соблюдать правила техники безопасности в практической работы;
- Вести медицинскую документацию;
- Представлять пациентов на ВК;
- Анализировать результаты собственной деятельности для предупреждения ятрогенных ошибок и осложнений.

**Владеть:**

- Техникой выполнения основных неврологических манипуляций - люмбальная пункция и др.;
- Навыками оформления документации для проведения экспертизы;
- Навыками оформления санаторно-курортной карты;
- Навыками межличностного общения;
- Навыками планирования и осуществления функции врача невролога в соответствии с законодательными нормами;
- Навыками планирования и осуществления функции врача-невролога в соответствии с деонтологическими и морально-этическими нормами;
- Навыками планирования и осуществления функции врача невролога в соответствии с требованиями техники безопасности;
- Навыками оформления истории болезни, отказа в госпитализации, выписной.

**7. Структура и содержание учебной практики:**

Общая трудоемкость базовой части производственной (клинической) практики составляет 54 зачетные единицы, 1944 часа.

Первый год обучения					
Б2.Б.02 (П) Производственная (клиническая) практика: стационар					
№	Наименование раздела практики. Виды профессиональной деятельности.	Место прохождения практики	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции	Форма контроля
1.	<b>Функциональная диагностика Б2.Б.02.1 (П)</b> Приём профильных больных, участие в диагностических исследованиях, самостоятельное выполнение диагностических исследований, интерпретация результатов обследования, составление протоколов обследования	1. ГКБ им.В.В.Виноградова 2. ГВВ№1  <i>Отделения функциональной диагностики</i>	108 часов (3 ЗЕ)	УК-1, ПК-2, ПК-5	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
2.	<b>Интенсивная терапия и реанимация Б2.Б.02.2 (П)</b> Курация профильных больных, участие в обеспечении анестезиологического пособия; проведение интенсивной терапии, самостоятельное выполнение манипуляций.	1. ГКБ им.В.В.Виноградова 2. ГВВ№1  <i>Отделения реанимации и интенсивной терапии для больных неврологического профиля</i>	144 часа (4 ЗЕ)	УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
3.	<b>Приемное отделение Б2.Б.02.4 (П)</b>	1. ГКБ им.В.В.Виноградова	108 часов (3 ЗЕ)	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о

	Прием и курация профильных больных, участие в диагностических и лечебных манипуляциях, интерпретация результатов исследования, самостоятельное выполнение манипуляций	2. ГВВ№1 <i>Приемные отделения (Центры)</i>			практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
4.	<b>Неврология Б2.Б.02.6 (П)</b> Работа в отделении, участие в манипуляциях, самостоятельное выполнение манипуляций, ургентная неврологическая помощь, ведение медицинской документации, участие в консилиумах, клинических разборах, экспертиза трудоспособности	1. ГКБ им.В.В.Виноградова 2. ГВВ№1 <i>Неврологические отделения (Центры)</i>	720 часов (20 ЗЕ)	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
<b>Б2.Б.03 (П) Производственная (клиническая) практика: поликлиника</b>					
5.	<b>Кабинет врача-невролога Б2.Б.03. 1(П)</b> Консультативно-диагностический амбулаторный прием профильных больных, амбулаторная медицинская помощь, диспансерное наблюдение, реабилитация в	1. ГКБ им.В.В.Виноградова 2. ГВВ№1 <i>Консультативно-диагностическое отделение; Лечебно-диагностический центр</i>	108 часов (3 ЗЕ)	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.



	послеоперационном периоде, экспертизу трудоспособности				
<b>Второй год</b>					
<b>П.2.Б.02 Стационар</b>					
6.	<b>нейрореанимация</b> <b>Б2.Б.02.3 (П)</b> Участие в манипуляциях, мониторинг показателей гемодинамики и гомеостаза во время ИК, подготовка аппарата ИК к работе, проведение ИК под контролем врача; составление протокола ИК.	1. ГКБ им.В.В.Виногорова 2. ГВВ№1  <i>Отделения реанимации и интенсивной терапии для больных неврологического профиля;</i>	144 часа (4 ЗЕ)	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
7.	<b>неврология</b> <b>Б2.Б.02.5 (П)</b> Работа в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельно выполнение операций и манипуляций, ургентная хирургическая помощь, ведение медицинской документации, участие в консилиумах, клинических разборах, экспертиза трудоспособности	1. ГКБ им.В.В.Виногорова 2. ГВВ№1  <i>Неврологические отделения</i>	720 часов (20 ЗЕ)	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
<b>Б2.Б.03 (П) Производственная (клиническая) практика: поликлиника</b>					

8.	<b>Кабинет врача-невролога Б2.Б.03.2(П)</b> Консультативно-диагностический амбулаторный прием профильных больных, амбулаторная медицинская помощь, диспансерное наблюдение, реабилитация в послеоперационном периоде, экспертизу трудоспособности	1. ГКБ им.В.В.Виноградова 2. ГВВ№1  <i>Консультативно-диагностическое отделение;          Лечебно-диагностический центр</i>	72 часа (2 ЗЕ) 2 недели	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
----	--	--	----------------------------	--	---

**8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике.**

**9. Формы аттестации (по итогам практики):**

- Дневник ординатора по производственной практике.
- Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики.
- Отчет о практике на заседании кафедры
- Вопросы, направленные на выявление уровня практической подготовки ординатора

**10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

**а) основная литература:**

**7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

1. Мартынов Ю.С. НЕВРОЛОГИЯ. Учебник.- М. .2009.
2. Мартынов Ю.С., Соков Е.Л. и др. ПРАКТИКУМ ПО НЕВРОЛОГИИ. - М. 2013.
3. БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. Руководство для врачей. Под ред. Н.Н,Яхно.- М. «Медицина», 2011.
4. Триумфов А.В. ТОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.- М., 2007.
5. Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. ТОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. - СПб., 2010 г.
6. Штульман Д.Р., Левин О.С. НЕВРОЛОГИЯ. Справочник практического врача.- М., 2007.
7. Попелянский Я.Ю. ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ВЕРТЕБРОНЕВРОЛОГИЯ.- М., 2003.
8. Шток В.Н., Левин О.С., Федорова Н.В. ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА. М.2010.
9. ВЕГЕТАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА. КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ. Под ред. А.М. Вейна.- М., 2003.
10. Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. НЕВРОЛОГИЯ И НЕЙРОХИРУРГИЯ.- М., 2010 г., Т. 1, Т 2.
11. НЕВРОЛОГИЯ. Национальное руководство. Под ред. Е. И. Гусева, В. И. Скворцовой и др., М., 2010 г.

12. Зенков Л.Р., Ронкин М.А. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ. Руководство для врачей.- М.2013
13. Allan Ropper, Martin Samuels. Adams and Victor's Principles of Neurology, 10th Edition, 2014.
14. Adrian Wills, Neil Kitchen, Hadi Manji, Sean Connelly, Amrish Mehta. Oxford Handbook of Neurology (Oxford Handbooks Series) Published February 15th 2007 by Oxford University Press. 2010.
15. Clinical Neuroanatomy by Richard S. Snell MD PhD, 2010.

Дополнительная литература:

1. Дамулин И.В., Сонин А.Г. ДЕМЕНЦИЯ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, УХОД ЗА БОЛЬНЫМ И ПРОФИЛАКТИКА. - М., 2012.
2. Гнездицкий В.В. ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ МОЗГА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.- М., 2003.
3. Зенков Л.Р. КЛИНИЧЕСКАЯ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЯ.- М., 2004.
4. ПРАКТИЧЕСКАЯ КАРДИОНЕВРОЛОГИЯ. Под ред. З.А.Суслиной, А.В.Фонякина.-М., 2010.
5. Вейн А.М., Дюкова Г.М.и др. ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ. Руководство для врачей. - М.,2004
6. ХРОНИЧЕСКИЕ НЕЙРОИНФЕКЦИИ. Под ред. И.А.Завалишина. - М., 2012 г.
7. Соков Е.Л., Корнилова Л.Е. НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ И ТОПИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ.- М., РУДН, 2014.
8. Sokov E.L., Konilova L.E. NEUROLOGICAL EXAMINATION AND TOPICAL DIAGNOSIS. M. PFUR, 2014.
9. Cotran R.S., Kumar Y., Collins T. Robbins pathologic basic of disease. - 6-th ed. - Philadelphia etc.: W.B. Saunders Company, 1999. - 1425 p.

в) программное обеспечение:

1. Программа тестирования «Ментор»

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Электронно-библиотечная система РУДН;
2. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru>);
3. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
4. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
5. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
6. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>);
7. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);

#### **11. Материально-техническое обеспечение практики:**

- Практическая подготовка ординаторов осуществляется в структурных подразделениях РУДН (учебные и лекционные аудитории Медицинского института РУДН, Компьютерные классы, Медицинский центр РУДН) и на клинических базах профильных кафедр.

- Учебные и лекционные аудитории, расположенные в РУДН и на территории клинических баз оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

#### **12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю):**

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственных за практическую подготовку ординаторов от кафедры и базы практики. На промежуточной

аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора в соответствии с Таблицей (см. п. 7).

После завершения каждого модуля практики обучающийся формирует Отчет о практике. Отчет по практике заслушивается на заседании кафедры во время промежуточной аттестации (1 раз в семестр), по результатам которой выставляется итоговая оценка по соответствующему модулю практики.

Критерии оценивания результатов практики:

«Отлично» - навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики;

«Хорошо» - навыки сформированы, но применяются не систематически, либо имеются отдельные несущественные замечания руководителей практики;

«Удовлетворительно» - навыки сформированы недостаточно, применяются не систематически, имеются существенные замечания со стороны руководителей практики;

«Неудовлетворительно» - навыки не сформированы.

Итоговая аттестация по практике осуществляется в конце второго года обучения, суммируются результаты прохождения всех модулей практики, а также проводится устное собеседование по вопросам, выявляющим практическую подготовку врача.

Результаты аттестации оцениваются по 100-балльной системе оценок.

**Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок успеваемости)**

(В соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.):

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 – 100	5	A
86 – 94		B
69 – 85	4	C
61 – 68	3	D
51 – 60		E
31 – 50	2	FX
0 – 30		F
51 – 100	Зачет	Passed

**Требования к оформлению отчета по практике**

Документ должен быть создан на компьютере (программа Microsoft Word), распечатан на одной стороне листа, формат стандартный – А4. Поля страницы: левое – 30 мм, другие – по 20 мм. Выравнивание текста – по ширине. Красная строка оформляется на одном уровне на всех страницах реферата. Отступ красной строки равен 1,25 см. Шрифт основного текста – TimesNewRoman. Размер – 14 п. Цвет – черный. Интервал между строками – полуторный. Листы реферата должны быть пронумерованы внизу слева.

*Титульный лист отчета* должен содержать информацию об образовательной организации, кафедре, информацию об ординаторе и руководителе практики, название модуля практики, сведения о сроках и месте прохождения практики.

В *Отчете* должен быть отражен перечень практических навыков (диагностические, лечебные манипуляции, операции, обходы, консилиумы и др.), в которых ординатор принимал участие, и/или выполнял самостоятельно, количество выполненных процедур. Отдельно указывается информация о дежурствах (частота, отделение, объем выполненных медицинских манипуляций).

Отчет также может содержать информацию об участии ординатора в научной деятельности (посещение научных мероприятий, подготовка научных публикаций).

Отчет визируется руководителями практики от кафедры и со стороны клинической базы (как правило, заведующий отделением), который выставляет оценку, фиксирует замечания и рекомендации по практике.


**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-невролога:**

1. Перечислите показания и противопоказания к назначению основных гипотензивных препаратов при острых нарушениях мозгового кровообращения по ишемическому и геморрагическому типу;
2. Перечислите показания к проведению кортикостероидной терапии;
3. Опишите методику проведения люмбальной пункции;
4. Опишите принципы дифференциальной диагностики геморрагических и ишемических инсультов;
5. Опишите принципы дифференциальной диагностики болезни Паркинсона и синдрома паркинсонизма;
6. Составьте и обоснуйте план и объем лечебно-диагностических мероприятий при синдроме острой демиелинизирующей полирадикулоневропатии (синдроме Гийена-Барре);
7. Составьте и обоснуйте план и объем лечебно-диагностических мероприятий при рассеянном склерозе в стадии экзоцербации;
8. Составьте и обоснуйте план и объем лечебно-диагностических мероприятий при подозрении на менингококковый менингит;
9. Составьте и обоснуйте план и объем лечебно-диагностических мероприятий при впервые возникшем судорожном припадке
10. Составьте и обоснуйте план и объем лечебно-диагностических мероприятий при эпилептическом статусе
11. Опишите показания и противопоказания к назначению непрямых антикоагулянтов у пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения;
12. Опишите показания к назначению непрямых антиконвульсантов в зависимости от типа припадков
13. Дать характеристику основных осложнений антикоагулянтной терапии, методов лабораторного контроля, профилактики;
14. Укажите показания и противопоказания к проведению тромболитической терапии при тромбозах легочной артерии в зависимости от объема поражения и давности заболевания;

**Разработчики:**

д.м.н., заведующий кафедрой нервных болезней  
и нейрохирургии

заведующий кафедрой нервных болезней  
и нейрохирургии, д.м.н.



Г.Е. Чмутин

Г.Е. Чмутин