

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

Медицинский институт

Рекомендовано МССН/МО

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Наименование практики

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (вариативная 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:

1. Обеспечение готовности и способности грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности невролога;

2. Обеспечение готовности и способности грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;

3. Обеспечение способности грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;

4. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций по узко-специализированным разделам неврологии;

5. Обеспечение практической готовности к участию в выполнении типичных манипуляций;

6. Овладение навыками и манипуляциями в рамках вариативных дисциплин, предусмотренных учебным планом;

7. Обеспечение способности и возможности грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов неврологического профиля;

8. Обеспечение готовности и способности грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками;

9. Обеспечение готовности к проведению экспертизы стойкой нетрудоспособности.

3. Место практики в структуре ОП ВО:

Производственная (клиническая) практика относится к вариативной 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: кафедра нервных болезней и нейрохирургии РУДН

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

Универсальные компетенции (УК):

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции (ПК):

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 неврологической патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

В результате прохождения производственной практики ординатор должен:

Знать:

- этиологию, патогенез, клинику и симптоматику заболеваний центральной и периферической нервных систем;
- этиологию, патогенез, клинику и симптоматику неврологических заболеваний;
- Всероссийские и Международные рекомендации по лечению пациентов с патологией нервной системы, а также результаты крупных рандомизированных исследований.
- Принципы организации неврологической службы в России;
- Основные правила радиационной безопасности;
- Показания и противопоказания к основным неврологическим манипуляциям;
- Современные принципы диагностики, лечения профилактики неврологических заболеваний;

Уметь:

- определить показания и противопоказания к применению современных методов диагностики неврологических заболеваний, интерпретировать результаты исследований, разработать оптимальную тактику лечения;
- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
- проводить профилактику и лечение послеоперационных осложнений;
- организовывать и проводить диспансерное наблюдение пациентов с неврологическими заболеваниями;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания;
- определить объём лечебных мероприятий с учётом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;

Владеть :

- навыками проведения и анализа ЭЭГ, Эхо-ЭГ) и интерпретации данных инструментальных методов обследования;
- навыками люмбальной пункции;
- навыками программирования работы системы ЭКС.
- всеми способами остановки кровотечения при ранениях сердца и сосудов;
- умением выполнять функциональный артериальный и венозный доступ;

7. Структура и содержание учебной практики:

Общая трудоемкость вариативной части производственной (клинической) практики составляет 8 зачетных единиц, 288 часов.

<i>Второй год</i>					
П.2.Б Вариативная часть					
П.2.В.01 Стационар					
№	Наименование раздела практики. Виды профессиональной деятельности.	Место прохождения практики	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции	Форма контроля
9.	Неврология П1.В.01.01 Работа в отделении, участие в диагностических и лечебных манипуляциях, самостоятельное выполнение диагностических и лечебных манипуляций, ведение медицинской документации	1. ГКБ им.В.В.Виноградова 2. ГВВ №1 <i>специализированные неврологические отделения,</i>	144 часа (4 ЗЕ)	УК-1, ПК-5, ПК-6	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
10	нейрореанимация П1. В.01.02 Курация профильных больных участие в диагностических и лечебных манипуляциях, самостоятельное выполнение диагностических и лечебных манипуляций, ведение медицинской документации	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, ПК-5, ПК-6	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:

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.

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

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 припадка
13. Дать характеристику основных осложнений антикоагулянтной терапии, методов лабораторного контроля, профилактики;

14. Укажите показания и противопоказания к проведению тромболитической терапии при тромбоэмболии легочной артерии в зависимости от объема поражения и давности заболевания;

Разработчики:

Заведующий кафедрой нервных болезней
и нейрохирургии



Г.Е. Чмутин

Заведующий кафедрой нервных болезней
и нейрохирургии

Г.Е. Чмутин