

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



**УТВЕРЖДАЮ:**

И.о. ректора ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава  
России

к.б.н., доцент

 В.В. Большаков

«25» апреля 2024 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ –  
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
**31.08.42 – НЕВРОЛОГИЯ**

Квалификация выпускника

«Врач-невролог»

Направленность (профиль)

Неврология

Форма обучения

очная

Нормативный срок освоения

2 года

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.42 – Неврология, квалификация «врач-невролог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 103 от 02.02.2022 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Центральным методическим советом «24» апреля 2024 г. Протокол № 3

Председатель ЦМС  к.б.н., доцент Большаков В.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «25» апреля 2024 г. Протокол № 11

Основную образовательную программу разработал(-и):  
д.м.н., профессор кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации Семенов В.А.

#### Рецензенты

Заведующий кафедрой неврологии,  
мануальной терапии и  
рефлексотерапии НГИУВ – филиал  
ФГБОУ ДПО РМАНМО Минздрава  
России, к.м.н.

Е.А. Полукарова

Главный областной специалист  
невролог, главный врач ГАУЗ КО  
КГКБ № 11, к.м.н.

Е.Г. Арефьева



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Общие положения</b>	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО	6
1.3. Общая характеристика специальности 31.08.05 «Клиническая лабораторная диагностика»	7
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО	9
<b>2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)</b>	14
2.1. Федеральный компонент	14
2.2. Перечень знаний, умений и владений врача клинической лабораторной диагностики (ординатора)	17
2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин	24
<b>3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ПО специальности</b>	28
3.1. Учебный план (Приложение 1)	28
3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)	28
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин (Приложение 3)	28
3.4. Программы практики (Приложение 4)	28
<b>4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение ОП)</b>	29
4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО	29
4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению ПО	30
4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО	34
<b>5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО</b>	36
5.1. Фонды оценочных средств	36
5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников	37
<b>Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.</b>	48



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 1.1 Введение

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности

31.08.42 – Неврология, реализуемая в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (далее Университет) разработана вузом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Неврология» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

**Актуальность** программы ординатуры специальности 31.08.42-

«Неврология» заключается в формировании компетенций выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

**Целями освоения ординатуры** по дисциплине «Неврология» являются подготовка врача клинической лабораторной диагностики с уровнем компетенции, позволяющей обеспечить оказание специализированной и высококвалифицированной медицинской помощи населению по профилю «неврология» в амбулаторных и стационарных условиях.

**Задачи ординатуры по специальности «Неврология»:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых и фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача невролога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.



2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при неотложных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и манипуляциями по неврологии, смежным специальностям, а также манипуляциями по оказанию неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
7. Формирование компетенций врача невролога в соответствии с видами профессиональной деятельности.

## **1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО**

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г № 273-ФЗ;
3. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2012г № 323-ФЗ;



- Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ ;
4. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте РФ 28 января 2014 г., регистрационный N 31136);
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.09.2013, регистрационный №29950);
6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 02 февраля 2022 г. № 103 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология»;
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки» (с изменениями и дополнениями, действует в редакции от 2020 года);
8. Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н (ред. от 09.12.2019) "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 10.01.2014г №4 "Об установлении соответствия специальностей высшего образования по направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры – стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 22.02.2012г №127»;
10. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от



- 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно- педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);
11. Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
12. Устав ФГБОУ ВО «КемГМУ» Минздрава России;
13. Положение об ординатуре;
14. Правила приема в ординатуру.

### **1.3. Общая характеристика специальности 31.08.42 «Неврология»**

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Обучение по программе ординатуры в ФГБОУ ВО КемГМУ осуществляется в очной форме обучения.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее – з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры:

- в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год,



составляет 60 з.е.;

- при обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

- Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. №620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г, регистрационный № 30304), а также государственной итоговой аттестации.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.





#### **1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО**

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры (далее - выпускники), могут осуществлять профессиональную деятельность:

1. Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);
2. Здравоохранение (в сфере клинической лабораторной диагностики);
3. Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения).

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

В рамках освоения программы ординатуры выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

1. медицинский;
2. научно-исследовательский;
3. организационно-управленческий;
4. педагогический.

Таблица 1- Области профессиональной деятельности в соотношении с типами задач профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности (по	Типы задач профессиональной	Задачи профессиональной деятельности	Объекты профессиональной
деятельности (по	льной	й деятельности	ной



Реестру Минтруда)	деятельности		деятельности (или области знания)
01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований)	Педагогическ ий	Преподавание по программам профессиональног о обучения, среднего профессиональног о и высшего образования, дополнительного профессиональног о образования	Обучающиеся по программам профессиональ ного обучения, среднего профессиональ ного и высшего образования, обучающиеся по дополнительн ым профессиональ ным программам
		Разработка программ профессиональног о обучения, среднего профессиональног о и высшего образования, дополнительного	–Образователь ные программы в системе профессиональ ного обучения, среднего профессиональ ного и



		профессионально го образования	высшего образования, дополнительно го профессиональ ного образования –Образователь ные организации Российской Федерации
	Научно- исследовател ьский	Анализ медицинской документации, научной литературы, выявление и формулирование актуальных проблем в сфере акушерства и гинекологии на основе полученных научных знаний	–Совокупност ь средств и технологий, базы данных, медицинская документация –Медицинские и научно- исследователь ские организации
02 Здравоохранение (в сфере ультразвуковой	Медицински й	Профилактика, диагностика и	Население



диагностики)		лечение заболеваний и (или) состояний органов, систем органов, тканей и полостей организма человека	
07 Административноуправленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения)	Организационно-управленческой	–Анализ и применение нормативной документации (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные классификации) для оценки качества, безопасности и эффективности медицинской	–Нормативные документы, совокупность ресурсов, средств и технологий, направленных на оказание специализированной помощи –Медицинские организации –Медицинские работники



		<p>деятельности</p> <p>–Использование знаний организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов</p> <p>– Анализ показателей работы структурных подразделений медицинских организаций различных типов - Оценка эффективности современных медикоорганиза ционных и социальноэконом ических технологий при оказании</p>	
--	--	--	--



		медицинских услуг	
--	--	----------------------	--

### 1.5. Перечень профессиональных стандартов, соотнесенных с ФГОС ВО.

№ п/п	Код профессионального стандарта	Наименование области профессиональной деятельности. Наименование профессионального стандарта
<b>02 Здравоохранение</b>		
1	02.046	Профессиональный стандарт "Врач невролог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н

## 2. Планируемые результаты освоения программы ординатуры (компетенции)

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

### 2.1. Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Дисциплины/практики, участвующие в формировании компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации	Общественное здоровье и здравоохранение Патология Научно - исследовательская работа



		в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом. УК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации. УК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта. УК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности	Общественное здоровье и здравоохранение Научно - исследовательская работа
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.3. Умеет мотивировать и	Неврология Неврология/практика



		оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.	
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами	Неврология Неврология/практика
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные	Неврология Неврология/практика





		<p>риски при изменении карьерной траектории.</p> <p>УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.</p>	
--	--	---	--

## 2.2. Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Дисциплины/ практики, участвующие в формировании компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<p>ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании.</p> <p>ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационнокоммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.</p> <p>ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение</p> <p>Научно - исследовательская работа</p> <p>Информатика и медицинская статистика</p>



		<p>оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.</p> <p>ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.</p> <p>ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.</p>	
Организационно управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных</p>	Общественное здоровье и здравоохранение Научно - исследовательская работа Информатика и медицинская статистика



		<p>детерминант здоровья населения.</p> <p>ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.</p>	
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	<p>ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования.</p> <p>ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.</p> <p>ОПК-3.3. Осуществляет</p>	Неврология Педагогика



		самообразовательную деятельностью с целью профессионального и личностного роста.	
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p>	<p>Неврология</p> <p>Базовая СЛР взрослых</p> <p>Экстренная</p> <p>Медицинская помощь</p> <p>Сбор жалоб и анамнеза</p> <p>Соматоневрология</p> <p>Функциональные заболевания нервной системы</p> <p>Неврогенные болевые синдромы</p> <p>Неврология/практика</p> <p>Детская неврология/практика</p>
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях</p> <p>ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения пациентов</p> <p>ОПК-5.3. Контролирует безопасность лечения пациентов</p>	<p>Неврология</p> <p>Базовая СЛР взрослых</p> <p>Экстренная</p> <p>Медицинская помощь</p> <p>Сбор жалоб и анамнеза</p> <p>Соматоневрология</p> <p>Функциональные заболевания нервной системы</p> <p>Неврогенные болевые синдромы</p>



			Неврология/практика Детская неврология/практика
	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-6.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации ОПК-6.2. Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации. ОПК-6.3. Проводит и контролирует эффективность реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.	Неврология Неврология/практика
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую и иную деятельность. ОПК-7.2. Умеет устанавливать причинноследственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья. ОПК-7.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и	Неврология Неврология/практика



		<p>иными состояниями.</p> <p>ОПК-7.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.</p>	
	<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ОПК – 8.1. Знает и владеет методикой проведения мероприятий по профилактике развития заболеваний у населения</p> <p>ОПК – 8.2. Знает и владеет методикой проведения мероприятий по санитарногигиеническому просвещению населения</p> <p>ОПК – 8.3. Знает и владеет методикой проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни</p>	<p>Неврология</p> <p>Неврология/практика</p> <p>Общественное здоровье и здравоохранение</p>
	<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-9.1 Контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала лаборатории.</p> <p>ОПК-9.2 Обеспечивает выполнение находящимся в распоряжении медицинским персоналом лаборатории требований охраны труда и санитарно-противоэпидемического режима.</p>	<p>Неврология</p> <p>Неврология/практика</p> <p>Общественное здоровье и здравоохранение</p> <p>Научно - исследовательская работа</p> <p>Информатика и медицинская статистика</p>



		ОПК-9.3 Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде. ОПК-9.4 Проводит внутренний аудит деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала лаборатории.	
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. ОПК-10.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов. ОПК-10.3 Выполняет мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	Неврология Медицина чрезвычайных ситуаций Базовая СЛР взрослых Экстренная медицинская помощь Неврология/практика

### 2.3. Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения (в соответствии с ФГОС ВО и Профессиональным стандартом)

Обобщенные трудовые функции	Трудовые функции	Наименование компетенции выпускника ординатуры	Наименование индикатора достижения компетенции	Дисциплины/ практики, участвующие в формировании и компетенции
-----------------------------	------------------	--	--	--



<p>А Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	<p>A/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза</p>	<p>ПК-1. Способен проводить обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза</p>	<p>ПК-1.1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ПК-1.2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ПК-1.3. Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры) ПК-1.4. Исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе: - оценивать уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); - оценивать общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности); - оценивать менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева); - оценивать функции черепных нервов (выявлять нарушения обоняния, оценивать изменения остроты зрения и полей зрения, оценивать фотореакции, исследовать объем движений глазных яблок, выявлять анизокорию, диплопию, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора, выявлять признаки нарушения чувствительности на лице - периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва) и (или) центральный тип, нарушения жевания, оценивать функции мимических мышц и выявлять центральный и периферический тип поражения мимических</p>	<p>Неврология Соматоневрология Функциональные заболевания нервной системы Неврогенные болевые синдромы Неврология/практика Детская неврология/практика</p>
--	---	--	---	--





			<p>мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гиперacusию, нарушение вкуса на передней языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней языка);</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- выявлять наличие вегетативных нарушений;</li><li>- оценивать силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны;</li><li>- оценивать четкость речи пациента, выявлять нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка;</li><li>- выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;</li><li>- выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;</li><li>- исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;</li><li>- выявлять нарушения мышечного тонуса;</li><li>- вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы;</li><li>- вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клонусы, синкинезии;</li><li>- оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции;</li><li>- исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую);</li><li>- выявлять невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные)</li></ul>	
--	--	--	--	--



			<p>и корковые расстройства чувствительности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять симптомы натяжения нервных стволов и корешков;</li> <li>- оценивать координацию движений;</li> <li>- оценивать выполнение координаторных проб;</li> <li>- оценивать ходьбу;</li> <li>- исследовать равновесие в покое;</li> <li>- выявлять основные симптомы атаксии;</li> <li>- оценивать высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства;</li> <li>- выявлять вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций</li> </ul>	
A/02.8	<p>Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-1.1. Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.2. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.3. Оценивать эффективность и безопасность</p>	<p>Неврология Соматоневрология Функциональные заболевания нервной системы Неврогенные болевые синдромы Неврология/практика Детская неврология/практика</p>



			<p>применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-1.4. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания</p> <p>ПК-1.5. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.</p>	
	<p>А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации и пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ПК-1.1. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.2. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>Неврология Соматоневрология Функциональные заболевания нервной системы Неврогенные болевые синдромы Неврология/практика Детская неврология/практика</p>



	ь		<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.3. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.4. Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.5. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ПК-1.6. Определять медицинские показания для</p>	
--	---	--	--	--



			направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы ПК-1.7. Выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ	
	А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-4. Способен приводить и контролировать эффективность мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-1.1. Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами ПК-1.2. Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы ПК-1.3. Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития ПК-1.4. Производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы ПК-1.5. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту ПК-1.6. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции ПК-1.7. Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления	Неврология Соматоневрология Функциональные заболевания нервной системы Неврогенные болевые синдромы Неврология/практика Детская неврология/практика



			алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	
	А/05.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ПК-5. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	ПК-1.1. Оценивать тяжесть состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь ПК-1.2. Определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению, для назначения необходимого лечения, направленного на облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни ПК-1.3. Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ПК-1.4. Разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома, тягостных симптомов, социального положения, а также индивидуальных потребностей пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.5. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной	Неврология Соматоневрология Функциональные заболевания нервной системы Неврогенные болевые синдромы Неврология/практика Детская неврология/практика



			<p>системы, получающего паллиативную медицинскую помощь</p> <p>ПК-1.6. Предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику</p> <p>ПК-1.7. Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы</p> <p>ПК-1.8. Решать вопросы о трудоспособности пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь</p> <p>ПК-1.9. Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации</p>	
	<p>А/06.8</p> <p>Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	<p>ПК-6.</p> <p>Способен к проведению медицинского освидетельствования и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	<p>ПК-1.1. Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, в части, касающейся заболеваний и (или) состояний нервной системы</p> <p>ПК-1.2. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, нахождение медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-1.3. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями,</p>	<p>Неврология</p> <p>Соматоневрология</p> <p>Функциональные заболевания нервной системы</p> <p>Неврогенные болевые синдромы</p> <p>Неврология/практика</p>

			последствиями травм или дефектами нервной системы ПК-1.4. Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы	
А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-7 Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-1.1. Составлять план работы и отчет о своей работе ПК-1.2. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения ПК-1.3. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения ПК-1.4. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом ПК-1.5. Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" ПК-1.6. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Неврология Организация здравоохранения и общественное здоровье Информатика и медицинская статистика Соматоневрология Функциональные заболевания нервной системы Неврогенные болевые синдромы Неврология/практика	
А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-8 Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1.1. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания ПК-1.2. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) ПК-1.3. Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и	Неврология Неврология /практика Экстренная медицинская помощь Базовая СЛР взрослых	





			состояниях с признаками угрозы жизни лицам с болезнями почек и (или) нарушениями функции почек, в том числе при остром почечном повреждении, а также реципиентам трансплантированной почки ПК-1.4. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) ПК-1.5. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	
--	--	--	--	--

### **3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности**

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.42 – Неврология разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач-клинической лабораторной диагностики".



### **3.1. Учебный план Приложение 1**

### **3.2. Календарный учебный график Приложение 2**

### **3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин Приложение 3**

### **3.4. Программа практики Приложение 4**

## **4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательного процесса)**

### **4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО**

Реализация программы ординатуры обеспечивается педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми КемГМУ к реализации программы ординатуры на иных условиях в соответствии с Порядком допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование.

Квалификация педагогических работников КемГМУ должна отвечать квалификационным требованиям, указанных в квалификационных справочниках и (или) профессиональных стандартах.

Не менее 70 процентов численности педагогических работников КемГМУ, участвующих в реализации программы ординатуры, и лиц, привлекаемых КемГМУ к реализации программы ординатуры на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), должны вести научную, учебно-методическую и (или) практическую работу, соответствующую профилю преподаваемой дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика».

Не менее 10 процентов численности педагогических работников КемГМУ, участвующих в реализации программы ординатуры, и лиц,



привлекаемых КемГМУ к реализации программы ординатуры на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), должны являться руководителями и (или) работниками иных организаций, осуществляющими трудовую деятельность в профессиональной сфере, соответствующей профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники (иметь стаж работы в по профилю «Неврология» не менее 3 лет).

Не менее 65 процентов численности педагогических работников КемГМУ и лиц, привлекаемых к образовательной деятельности КемГМУ на иных условиях (исходя из количества замещаемых ставок, приведенного к целочисленным значениям), должны иметь ученую степень (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное в иностранном государстве и признаваемое в Российской Федерации).

#### **4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение**

Реализация программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.42 «Неврология» обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, наглядными пособиями, мультимедийными материалами. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов, обучающихся по программе ординатуры

#### **Информационное обеспечение**

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и	Срок оказания услуги
-------	---	----------------------



информационных баз данных)		
1.	ЭБС «Консультант студента»: сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - 2024. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 31ЭА23Б срок оказания услуг 01.01.2024 - 31.12.2024
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»: сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - 2024. - URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru">https://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 01ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU»)»: сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2024. - URL: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 04ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
4.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап»: сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - 2024. - URL: <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 05ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
5.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». - Москва, 2015 - 2024. - URL: <a href="https://moodle.kemsma.ru/">https://moodle.kemsma.ru/</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 1312Б23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
6.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ»: сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - 2024. - URL: <a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 31ЭА23Б срок оказания услуги 31.12.2023 - 31.12.2024
7.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ»: сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». - Москва, 2013 - 2024. - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 02ЭА23Б срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
8.	Электронная библиотека медицинской литературы на портале EduPort Global от CBS Publishers & Distributors Pvt. Ltd. (Индия). - URL: <a href="https://eduport-global.com/">https://eduport-global.com/</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору 60ЕП23 срок оказания услуги 15.11.2023 - 31.12.2024
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение»: сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - 2024. - URL: <a href="http://kod.kodeks.ru/docs">http://kod.kodeks.ru/docs</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 0112Б23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024



10.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017 г.). - Кемерово, 2017 - 2024. - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный
-----	---	--

### Учебно – методическое обеспечение

№п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
<b>Основная литература</b>				
1	Внутренние болезни: учебник: в 2т. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. – М: ГЭОТАР- Медиа, 2012. – Т. 1 – 958 с. Т. 2 – 895 с	616- 08 В 608	7	13
<b>Дополнительная литература</b>				
2	Бадочкин В.В., Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадочкина - М. : Литтерра, 2014. - 592 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			13
3	Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			13
4	Мухин Н.А., Нефрология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			13
5	Насонов Е. Л., Российские клинические рекомендации.			13



	Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
6	Огурцов П.П., Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
7	Рукавицын О.А., Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 784 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
8	Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л.Козловской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
9	Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-еизд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13

### **4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО**

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, 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:

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы, портативный электрокардиограф с функцией автономной работы, электроэнцефалограф, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибриллятор с функцией синхронизации, ингалятор, портативный пульсоксиметр, автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой, инфузомат, мобильная реанимационная тележка, переносной набор для оказания реанимационного пособия, отсасыватель послеоперационный, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежзамороженной плазмы, аппарат для подогрева



кровезаменителей и растворов, аквадистиллятор, аппарат для быстрого размораживания плазмы, аппарат для плазмафереза, аппарат для цитафереза, быстрозамораживатель для плазмы крови, весы медицинские (для взвешивания крови и ее компонентов), весы-помешиватели, весы для уравнивания центрифужных стаканов, камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежзамороженной плазмы, комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмоэкстрактор (автоматический или механический (ручной), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером), устройства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы-помешиватели для взятия крови мобильные) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд укомплектован





печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов, обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## **5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО**

### **5.1. Фонды оценочных средств**

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой государственной аттестации создан фонд оценочных средств, в который включены оценочные средства. Критерии оценивания, инструкции и методические материалы по процедуре оценивания для текущих и промежуточных контролей и государственной итоговой аттестации. Фонд



оценочных средств разрабатывается рабочими группами кафедр, на которых проходит обучение ординаторов, утверждается советом ПДО. Фонд оценочных средств является частью учебно-методического комплекса программы ординатуры по специальности 31.08.42 «неврология».

### **Форма контроля практической подготовки ординаторов**

#### *Контроль практики и отчетность ординатора.*

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим.

Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики (представители лечебно-профилактических учреждений).

#### *Дневник ординатора.*

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль - непосредственные руководители практики - представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

#### *Отчет о практике.*

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета. Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики. Для допуска



к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- 1) отчет о прохождении практики;
- 2) дневник ординатора.

## **5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников.**

Итоговые квалификационные экзамены предназначены для определения практической и теоретической подготовленности врача к выполнению профессиональных задач, установленных настоящим государственным образовательным стандартом. Проверочные испытания проводятся в три этапа.

На первом этапе квалификационного экзамена проводится тестовый контроль. Тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача в клинической ординатуре по неврологии, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача-невролога. Программа квалификационных тестов по специальности «Неврология» ежегодно обновляется. Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Выпускникам ординатуры предлагается ответить на задания в виде тестирования.

*Критерии оценки тестирования:*

91-100%- отлично

81-90% - хорошо

71-80 % - удовлетворительно

70 и менее % - неудовлетворительно

На втором и третьем этапе квалификационного экзамена оцениваются практические навыки и ситуационные задачи с собеседованием специалиста в соответствии с требованиями настоящего образовательного стандарта врача-невролога. Набор практических навыков для каждого обучающегося



включает в себя: собрать жалобы, анамнез, провести неврологическое обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови и мочи, биохимическое исследование крови, ультразвуковое исследование и др.), заполнить необходимую медицинскую документацию.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как «зачтено» или «не зачтено». Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно – практические навыки не зачитываются.

На третьем этапе проводится собеседование квалификационной комиссии (предлагаются экзаменационные билеты, включающие ситуационные задачи). Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача-невролога. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

### **Критерии оценки:**

- Отлично – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.

- Хорошо – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность



раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные экзаменуемым с помощью преподавателя.

- Удовлетворительно – дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

- Неудовлетворительно – Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Неврологии». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врача-невролога» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врача-невролога». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

**Тестовые задания (примеры):**



Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
<p>ЕСЛИ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПРОВОДНИКОВЫХ РАССТРОЙСТВ ПОВЕРХНОСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ ТН10 ДЕРМАТОМА, ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТА</p> <p>а) Th 6 или Th7; б) Th8 или Th 9; в) Th9 или Th10; г) Th 10 или Th11; д) Th11 или Th12.</p>	б)
<p>СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) фонд медицинского страхования, орган управления здравоохранением, страховая организация; б) орган управления здравоохранением, медицинское учреждение, граждане, страховая организация; в) фонд медицинского страхования, орган управления здравоохранением, медицинское учреждение; г) фонд медицинского страхования, медицинское учреждение, граждане, страховая организация; д) медицинское учреждение, страховая организация, граждане</p>	г)
<p>ПРИЗНАКАМИ УСВОЕНИЯ УЧАЩИМИСЯ ЗНАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) применение материала на практике б) осознание фактов правил понятий в) готовность пересказать материал своими словами г) формулирование правил понятий д) готовность приводить примеры для конкретизации выводов обобщений</p>	а)
<p>ОДНИМ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МИГРЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) эрготамин; б) суматриптан; в) пропранолол; г) золмитриптан; д) напроксен</p>	в)
<p>ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ У</p>	а)



ВОДИТЕЛЕЙ ПАССАЖИРСКОГО АВТОТРАНСПОРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЧАСТОТОЙ а) 1 раз в год; б) ежеквартально; в) 2 раза в год; г) 1 раз в 2 года; д) 1 раз в 3 года.	
ХАРАКТЕРНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ РТУТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ а) нижний парапарез; б) бульбарный паралич; в) анизокория; г) моторная афазия; д) интенционный тремор	д)
ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА а) всех заболеваний, зарегистрированных за год среди населения; б) всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения; в) новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном году выявленных среди населения заболеваний; г) острых заболеваний, выявленных при проведении профилактических осмотров среди населения за календарный год; д) хронических заболеваний, выявленных при проведении профилактических осмотров среди населения за календарный год.	в)
ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЭТИОЛОГИИ НЕЙРОИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИОРИТЕТНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ а) рентгенография черепа и органов грудной клетки; б) люмбальная пункция и клинический анализ ЦСЖ; в) серологические исследования крови и ЦСЖ; г) магнитно-резонансная и компьютерная томография головного мозга; д) ангиография сосудов головного мозга	в)
К АНТИДЕПРЕССАНТАМ ИЗ ГРУППЫ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА И НОРАДРЕНАЛИНА ОТНОСИТСЯ а) amitriptyline; б) agomelatine;	в)



в) венлафаксин; г) флуоксетин; д) сертралин	
СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА а) при внезапно развившихся терминальных состояниях б) только при внезапной смерти детей в) в каждом случае смерти больного г) только при внезапной смерти молодых женщин д) только при внезапной смерти молодых мужчин	а)
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАПРАВЛЕНИЮ ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ОНМК, НА ДОЛЕЧИВАНИЕ (РЕАБИЛИТАЦИЮ) В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ САНАТОРИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ а) ранний восстановительный период после спонтанного субарахноидального кровоизлияния; б) ранний восстановительный период ОНМК по ишемическому типу; в) компенсированный сахарный диабет; г) эпилепсия в анамнезе; д) хроническая ишемия головного мозга с выраженным психоорганическим синдромом	д)
ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: а) экстренная, неотложная, плановая б) амбулаторная, стационарная, на дому в) первичная, специализированная, высокотехнологичная, скорая, паллиативная г) на платной основе, по полису ОМС д) доврачебная, врачебная, специализированная	а)

### Ситуационные задачи (примеры):

#### Ситуационная задача № 1

Больной 46 лет, на протяжении нескольких лет страдал хроническим алкоголизмом. В конце прошлого года появилось постепенно нараставшее чувство ползания мурашек в кистях и стопах, боли в икроножных мышцах. Позднее присоединилось пошатывание при ходьбе, особенно в темноте, стал





ронять предметы из рук. Значительно ухудшилась память. Объективно: функция черепно-мозговых нервов не нарушена. Симптом Ромберга положительный при закрытых глазах. Походка атактическая, при ходьбе смотрит на ноги. Объем активных движений рук и ног не ограничен. Мышечная сила снижена в дистальных отделах рук и ног. Мышечный тонус снижен.

Аналгезия верхних и нижних конечностей по типу перчаток и чулок. Нарушена вибрационная чувствительность и расстроено мышечно-суставное чувство в пальцах ног. Отмечается болезненность при пальпации по ходу седалищного нерва. Ослаблены карпо-радиальные рефлексы. Коленные рефлексy вызываются, равные, ахилловы отсутствуют. Стопы и кисти отечны, потные, несколько цианотичные, холодные. Тазовых расстройств нет. Память нарушена: помнит хорошо давние события, но свежие и предшествующие болезни события не помнит. Быстро забывает то, что ему говорят. Прощупывается край печени. Цереброспинальная жидкость прозрачная, давление 180 мм вод.ст., белка 0,25г/л, цитоз  $2 \cdot 10^6$  /л. реакция Панди отрицательная. Микрореакция на сифилис в крови и в цереброспинальной жидкости отрицательная.

### **Вопросы.**

1. Где локализуется патологический очаг?
2. В связи с чем возникла атаксия? Каков ее характер?
3. Определите диагноз болезни.
4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
5. Составьте схему лечения

### **Эталон ответа к задаче №1**

1. В периферических нервах дистальных отделов конечностей.
2. Сенситивная атаксия, связанная с нарушением всех видов чувствительности в дистальных отделах конечностей.
3. Алкогольная полинейропатия верхних и нижних конечностей с сенсо-



моторными и вегетативными нарушениями. Алкогольная энцефалопатия с мнестическими нарушениями.

4. Полинейропатии, связанные с метаболическими расстройствами и нарушением питания (диабетическая, уремическая, при дефиците витаминов), системными заболеваниями (диспротеинемии, саркоидоз, заболевания соединительной ткани, васкулиты), экзогенными интоксикациями, инфекционными заболеваниями (дифтерия, корь, эпидемический паротит, ВИЧ-инфекция и др.), воздействием физических факторов (холод, вибрация) паранеопластическая полинейропатия.

5. 1) Отказ от алкоголя, диета с достаточным содержанием белков, жиров и углеводов, витаминов

2) Витамины группы В (тиамин, пиридоксин, цианокобаламин) парентерально в течение 10 дней, с последующим переходом на пероральный прием.

3) Тиоктовая кислота 600 мг в/в кап. 1 р./сут. 2 недели, далее по 600 мг внутрь 1 р./сут. до 1 месяца. 4) Мексидол 0,05 г в/в капельно 1 р./сут., постепенно увеличивая до достижения терапевтического эффекта, макс. 0,3 г/сут.

## **Ситуационная задача № 2**

Больной К., 42 года. Болен около 10-ти лет. Заболевание началось с чувства «ползания мурашек» в стопах, ощущения ваты под ногами, пошатывания в темноте. Периодически появлялась боль в ногах: «молниеносная», «стреляющая», «режущая», иногда возникали приступы боли в эпигастральной области, сопровождавшиеся тошнотой и рвотой. Исследование желудочно-кишечного тракта не выявило патологии. С течением времени, несмотря на лечение, пошатывание при ходьбе настолько усилилось, что в темноте больной ходить не мог и стал неуверенно ходить днем. Изменилась конфигурация левого коленного сустава. Появилась



задержка мочеиспускания. При осмотре установлено: зрачки узкие,  $D>S$ , правый деформирован. Прямая реакция на свет отсутствует, на конвергенцию сохранена. Симптом Ромберга при закрытых глазах резко положительный. Ходит неуверенно, широко расставляя ноги, высоко поднимает, а затем ударяет пятками о пол. Переразгибание в коленных суставах. Сила во всех сегментах рук и ног достаточная, тонус мышц ног снижен. Пальценосовую пробу выполняет удовлетворительно. Расстроено мышечно-суставное чувство в пальцах ног. Болевая и тактильная чувствительность сохранена. Коленные и ахилловы рефлексы не вызываются. Левый коленный сустав увеличен, деформирован, боли при движении нет. На рентгенограмме этого сустава видна атрофия суставных поверхностей, остеопороз. Микрореакция в крови отрицательная, в цереброспинальной жидкости РИБТ положительная. Ликвор прозрачный, бесцветный. Давление 220 мм вод.ст., цитоз  $45 \cdot 10^6$  /л, лимфоциты 100%.

### **Вопросы:**

1. Выделите ведущий неврологический синдром.
2. Назовите синдром нарушения реакций зрачков.
3. Сформулируйте клинический диагноз.
4. Тактика ведения пациента.

### **Эталон ответа к задаче №2**

1. Сенситивная атаксия.
2. Синдром Аргайля-Робертсона.
3. Поздний нейросифилис, спинная сухотка.
4. Консультация дерматовенеролога для назначения специфической терапии, проведение метаболической терапии.

### **Ситуационная задача № 3**

Больная Н., 32 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на периодически возникающие приступы пульсирующей головной боли, локализующейся в



лобно-височно-глазничной области, чаще справа. Боль нарастает постепенно, в течение 1,5-2 часов, усиливается при физической нагрузке и громком разговоре, сопровождается тошнотой, рвотой. После рвоты интенсивность головной боли снижается. Длительность болевого приступа около 24-48 часов. Приступ провоцируется приемом красного вина и кофе. Всего за последний год было около шести подобных приступов. Тетя больной по материнской линии страдала аналогичными приступами, которые прекратились после наступления менопаузы. При осмотре в неврологическом статусе и на глазном дне патологических изменений не выявлено, на РЭГ - явления сосудистой дистонии.

**Вопросы:**

1. Поставьте данной больной диагноз.
2. Назначьте лечение.

**Эталон ответа к задаче № 3:**

1. Мигрень без ауры.
2. Прекратить употребление напитков, провоцирующих приступ мигрени. Во время приступа - Ибупрофен 400 мг или другое НПВС, в том числе комбинированные лекарственные средства (Мигренол, Залдиар, Кафергот и др.), при неэффективности - назальный спрей Дигитдроэрготамина либо Имигран - 6 мг п/к.

**6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.**

1. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
2. Федеральный закон РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
3. П-СМК-03.153 «О порядке организации и осуществления образовательной деятельности по ООП ВО - программам ординатуры»;



4. П-СМК-03.111 «О формах, периодичности, порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов»;
5. П-СМК-03.150 «О ГИА ординаторов, обучающихся по ООП»;
6. П-СМК-03.40 «О порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся по программам ординатуры»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 декабря 2012 г. № 1047н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю"неврология"
8. Типовая инструкция к заполнению форм первичной медицинской документации лечебно- профилактических учреждений Приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 (в ред. Приказов Минздрава СССР от 31.12.1987 N 1338, от 25.01.1988 N50).
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 170 от 27 мая 1997г «О переходе органов и учреждений здравоохранения РФ на международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра».
10. Приказ Министерства здравоохранения от 20 декабря 2012 года N 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.)
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи населению»
13. СанПин 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекций»



14. Приказ Минздравмедпрома РФ от 16.08.1994 № 170 (ред. от 18.04.1995) "О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации"

15. Приказ Минздрава СССР от 12.07.89 N 408 "О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране»

16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 635н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при внутричерепной травме"

17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 861н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при донорстве аутологичного костного мозга"

18. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 771н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при параличе Белла тяжелой степени тяжести"

19. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 779н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при серозном менингите средней степени тяжести"

20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1085н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первом клиническом проявлении рассеянного склероза (клинически изолированном синдроме)"

21. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1409н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при остром рассеянном энцефаломиелите"

22. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1497н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при поражениях лицевого нерва"

23. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от



24 декабря 2012 г. № 1535н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при внутричерепных и внутримозговых абсцессах"

24. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1536н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при вирусном энцефалите, миелите"

25. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1556н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Паркинсона с выраженными когнитивными и другими немоторными расстройствами"

26. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1540н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при дистониях"

27. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1541н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при эпилепсии"

28. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1583н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни Паркинсона, требующей стационарного лечения в связи с нестабильной реакцией на противопаркинсонические средства"

29. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1623н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при параличе Белла легкой степени тяжести"

30. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1691н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при спинальных мышечных атрофиях"

31. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1693н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при транзиторной ишемической атаке"



32. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1695н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при эпилепсии"

33. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1696н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при экстрапирамидных и двигательных нарушениях"

34. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1701н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при мышечной дистонии"

35. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1703н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при мигрени"

36. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. N 652н Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при врожденных аномалиях нервной системы.

37. Клинические рекомендации "Головная боль напряжения (ГБН) у взрослых" (утв. Минздравом России)

38. Клинические рекомендации "Сирингомиелия" (утв. Минздравом России)

39. Клинические рекомендации "Хроническая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия у детей" (утв. Минздравом России)