

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



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф.

Е.В. Коськина

Коськина Е.В.

« 27 »

06

20 19 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ «НЕВРОЛОГИЯ»
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.42 «НЕВРОЛОГИЯ»**

Специальность	31.08.42 «Неврология»
Квалификация выпускника	Врач-невролог
Форма обучения	Очная
Управление последиplomной подготовки специалистов	
Кафедра-разработчик рабочей программы	Неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации

Трудоемкость – 66 ЗЕТ/2376 часов

I семестр – 10,5 ЗЕТ / 378 часов

II семестр – 31,5 ЗЕТ / 1134 часов

III семестр – 4,5 ЗЕТ / 162 часа


IV семестр – 19,5 ЗЕТ / 702 часа

Кемерово 2019

Рабочая программа дисциплины «Неврология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.42 «Неврология», квалификация «Врач-невролог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1084 от «25» августа 2014 г. (рег. В Министерстве юстиции РФ № 34462 от 27.10.2014 г.) и учебным планом по специальности 31.08.42 «Неврология», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 31 » 01 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 27 » 06 2019 г Протокол № 6

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

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении
Регистрационный номер 390
Начальник УМУ  д.м.н. доцент Л.А. Леванова
« 27 » 06 2019 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

- 1.1.1. Целями освоения практики «Неврология» являются закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по специальности «Неврология», формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.
- 1.1.2. Задачи практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков врача-невролога; формирование целостного представления о этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении и профилактики заболеваний нервной системы, выработка умений выявлять симптомы и синдромы заболеваний нервной системы, проводить раннюю диагностику, лечение и профилактику заболеваний нервной системы среди населения.

1.2. Место практики в структуре ОПОП

- 1.2.1. Практика относится к базовой части Блока 2.
- 1.2.2. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:
Неврология, Соматоневрология, Неврогенные болевые синдромы, Функциональные заболевания нервной системы.
- 1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:
Детская неврология

В основе практики лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. Профилактическая
2. Диагностическая
3. Лечебная
4. Реабилитационная

1.3 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения практики.

№ п/п	Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня.			
	Код	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1/ универсальная	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	механизмы синдромов, клинику, диагностику и лечение заболевания	проводить дифференциальную диагностику заболеваний, осуществлять индивидуальный подход к лечению больного, первичной и вторичной профилактике	алгоритмами диагностики, стандартами лечения заболеваний нервной систем	<p>Текущий контроль: Вопросы к зачету</p> <p>Промежуточная аттестация: Вопросы к зачету, Практические навыки №47, №52-57</p>
2	ПК-1/ профилактическая деятельность	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также	этиологию, патогенез и меры профилактики заболеваний нервной системы;	выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний нервной системы;	методиками проведения профилактики неврологических заболеваний методами проведения санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам	<p>Текущий контроль: Вопросы к зачету</p> <p>Промежуточная аттестация: Вопросы к зачету, Практические навыки № 38, № 46-51</p>

		направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания				
3	ПК-2/ профилактическая деятельность	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы диспансеризации населения	организовать диспансерное наблюдение пациентов с неврологической патологией	навыками диспансерного наблюдения за здоровыми населением и больными неврологического профиля	Текущий контроль: Вопросы к зачету
						Промежуточная аттестация: Вопросы к зачету, Практические навыки № 32-37
4	ПК-5/ 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	методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического,	определить неврологический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести неврологическое обследование пациента; оценить состояние пациента для принятия	методикой неврологического обследования; методикой люмбальной пункции; навыками постановки развернутого клинического неврологического диагноза	Текущий контроль: Вопросы к зачету
						Промежуточная аттестация: Вопросы к зачету, Практические навыки № 1-12, 14-18, 31, 39-41, 58

			<p>лабораторного, инструментального обследования неврологических больных; современную классификацию неврологических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением,</p>	<p>решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз</p>		
--	--	--	---	---	--	--

			<p>общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии</p>			
5	ПК-6/ лечебная деятельность	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	<p>основные подходы к ведению больных с неврологическими заболеваниями, основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных, показания для плановой и экстренной госпитализации неврологических больных; методы лечения и показания к их применению при заболеваниях</p>	<p>определить тяжесть состояния, объем необходимой помощи и тактику ведения больного при неврологических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с неврологическим заболеванием, разработать план действий с учетом протекания болезни и ее осложнений; сформулировать показания к</p>	<p>навыками оценки тяжести течения заболевания и определения соответствующей тактики ведения и лечения больных с неврологическими заболеваниями</p>	<p>Текущий контроль: Вопросы к зачету</p> <p>Промежуточная аттестация: Вопросы к зачету, Практические навыки №13, 19-24, 31, 42-45, 59-62</p>

			нервной системы	избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах в неврологии, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины)		
--	--	--	-----------------	---	--	--

6	ПК-8/ реабилитационная деятельность	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	принципы оказания санаторно-курортного лечения, принципы медицинской реабилитации при неврологических заболеваниях	определить необходимость и объем мероприятий по медицинской реабилитации больных с неврологическими заболеваниями	навыками оказания реабилитационной помощи неврологическим больным	Текущий контроль: Вопросы к зачету
Промежуточная аттестация: Вопросы к зачету, Практические навыки № 25-30						

1.4 Объем учебной практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
Аудиторная работа , в том числе:	-	-	-	-	-	-
Лекции (Л)			-	-	-	-
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	-	-	-	-	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	-	-	-	-	-	-
Семинары (С)	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа ординатора (СР) , в том числе НИР	66	2376	378	1134	162	702
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	-	-	3	-	3
	экзамен (Э)	-	-	-	-	-
Экзамен / зачет	-	-				зачет
ИТОГО	66	2376	378	1134	162	702

2 Структура и содержание практики

Общая трудоемкость модуля практики составляет 66 зачетных единиц, 2376 ч.

2.1 Учебно-тематический план практики

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Организация неврологической помощи в РФ. Ведение медицинской документации.	1	2376	-	-	-	-	-	2376
2	Лабораторно-инструментальная и лучевая диагностика в неврологии.	1,2	114+150	-	-	-	-	-	264
3	Курация неврологических больных, находящихся на лечении в неврологическом стационаре	2	264	-	-	-	-	-	264
4	Неотложная и экстренная помощь больным неврологического профиля	2	264	-	-	-	-	-	264
5	Лечение пациентов неврологического профиля	2	264	-	-	-	-	-	264
6	Реабилитация больных	2,3	192+72	-	-	-	-	-	264

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	неврологического профиля в условиях стационара								
7	Экспертиза нетрудоспособности в неврологии	3,4	90+174	-	-	-	-	-	264
8	Динамическое наблюдение пациентов неврологического профиля, находящихся на диспансерном учете	4	264	-	-	-	-	-	264
9	Реабилитация пациентов неврологического профиля в амбулаторных условиях	4	264	-	-	-	-	-	264
	Всего		2376	-	-	-	-	-	2376

2.4. Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Организация неврологической помощи в РФ. Ведение медицинской документации.	Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к прохождению практики в отделении Курация больных в отделении, постановка диагноза, назначение дополнительных методов исследования, назначение лечения, ведение документации	264	1	УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности Владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств	Вопросы к зачету, Практические навыки №47, №52-57

					<p>ПК-1/ профилактическая деятельность</p> <p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики заболеваний нервной системы</p> <p>Уметь: выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний нервной системы;</p> <p>Владеть: методиками проведения профилактики заболеваний нервной системы, методами проведения санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам</p>	<p>Практические навыки № 38, 46-51</p>
2	Лабораторно-инструментальная и лучевая диагностика в неврологии.	Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, элек-	264	1, 2	<p>ПК-5/ диагностическая деятельность</p> <p>готовность к определению пациентов</p>	<p>Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра больного с подозрением на заболевание нервной системы,</p> <p>методы</p>	<p>Практические навыки № 1-12, 14-18, 31, 39-41, 58</p>

		<p>тронных источников информации для подготовки к прохождению практики в отделении</p> <p>Курация больных в отделении, постановка диагноза, назначение дополнительных методов исследования, назначение лечения, ведение документации</p>		<p>патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; современную классификацию неврологических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза заболевания нервной системы</p> <p>Уметь: определить неврологический статус пациента с подозрением на заболевание нервной</p>	
--	--	--	--	---	---	--

					<p>системы: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести неврологическое обследование пациента; оценить состояние пациента с заболеванием нервной системы для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз</p> <p>Владеть: методикой неврологического обследования пациента с подозрением на заболевание нервной</p>	
--	--	--	--	--	---	--

						системы; навыками постановки развернутого клинического неврологического диагноза	
3	Курация неврологических больных, находящихся на лечении в неврологическом стационаре	Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к прохождению практики в отделении Курация больных в отделении, постановка диагноза, назначение дополнительных методов исследования, назначение лечения, ведение документации	264	2	ПК-5/ диагностическая деятельность готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра больного с подозрением на заболевание нервной системы, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; современную классификацию неврологических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной	Практические навыки № 1-12, 14-18, 31, 39-41, 58

					<p>системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза заболевания нервной системы</p> <p>Уметь: определить неврологический статус пациента с подозрением на заболевание нервной системы: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести неврологическое обследование пациента; оценить состояние пациента с заболеванием нервной системы для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований</p> <p style="text-align: right;">В</p>
--	--	--	--	--	---

					соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз Владеть: методикой неврологического обследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; навыками постановки развернутого клинического неврологического диагноза		
					ПК-6/ лечебная деятельность готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	Знать: основные подходы к ведению больных с заболеваниями нервной системы, основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи пациентам с неврологическими заболеваниями, показания для плановой и экстренной госпитализации пациентов с подозрением на неврологическое заболевание; методы лечения и показания к их применению при заболеваниях нервной	Практические навыки №13, 19-24, 31, 42-45, 59-62

					<p>системы</p> <p>Уметь: определить тяжесть состояния, объем необходимой помощи и тактику ведения больного при неврологических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с неврологическим заболеванием, разработать план действий с учетом протекания болезни и ее осложнений;</p> <p>сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов;</p>	
--	--	--	--	--	--	--

						Владеть: навыками определения тяжести течения заболевания и определения соответствующей тактики ведения при неврологических заболеваниях; навыками ведения и лечения больных с заболеваниями нервной системы	
4	Неотложная и экстренная помощь больным неврологического профиля	<p>Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к прохождению практики в отделении</p> <p>Курация больных в отделении, постановка диагноза, назначение дополнительных методов исследования, назначение лечения, ведение</p>	264	2	<p>ПК-5/ диагностическая деятельность</p> <p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра больного с подозрением на заболевание нервной системы, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; современную</p>	Практические навыки № 58

		документации			<p>классификацию неврологических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза заболевания нервной системы</p> <p>Уметь: определить неврологический статус пациента с подозрением на заболевание нервной системы: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести неврологическое обследование пациента; оценить состояние пациента с заболеванием нервной системы для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз неврологического заболевания</p>	-
--	--	--------------	--	--	--	---

					<p>синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p> <p>сформулировать клинический диагноз</p> <p>Владеть: методикой неврологического обследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы;</p> <p>навыками постановки развернутого клинического неврологического диагноза</p>	
				<p>ПК-6/ лечебная деятельность</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи</p>	<p>Знать: основные подходы к ведению больных с заболеваниями нервной системы, основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи пациентам с неврологическими заболеваниями, показания</p>	<p>Практические навыки № 59-62</p>

					<p>для плановой и экстренной госпитализации пациентов с подозрением на неврологическое заболевание; методы лечения и показания к их применению при заболеваниях нервной системы</p> <p>Уметь: определить тяжесть состояния, объем необходимой помощи и тактику ведения больного при неврологических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента с неврологическим заболеванием, разработать план действий с учетом протекания болезни и ее осложнений;</p> <p>сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и</p>	
--	--	--	--	--	---	--

						<p>дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов;</p> <p>Владеть: навыками определения тяжести течения заболевания и определения соответствующей тактики ведения при неврологических заболеваниях; навыками ведения и лечения больных с заболеваниями нервной системы</p>	
5	Лечение пациентов неврологического профиля	<p>Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к прохождению практики в отделении</p> <p>Курация больных в отделении, постановка диагноза, назначение дополнительных</p>	264	2	<p>ПК-5/ диагностическая деятельность</p> <p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра больного с подозрением на заболевание нервной системы, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; современные методы клинического, лабораторного, инструментального</p>	<p>Практические навыки № 1-12, 14-18, 31, 39-41</p>

		методов исследования, назначение лечения, ведение документации				<p>обследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; современную классификацию неврологических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза заболевания нервной системы</p> <p>Уметь: определить неврологический статус пациента с подозрением на заболевание нервной системы: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести неврологическое обследование пациента; оценить состояние пациента с заболеванием нервной системы для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p>
--	--	--	--	--	--	---

						<p>поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз</p> <p>Владеть: методикой неврологического обследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; навыками постановки развернутого клинического неврологического диагноза</p>	
6	Реабилитация больных неврологического профиля в условиях стационара	Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источни-	264	2,3	ПК-5/ диагностическая деятельность готовность к определению пациентов патологических	<p>Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра больного с подозрением на заболевание нервной системы, методы диагностики,</p>	Практические навыки № 1-12, 14-18, 31, 39-41

		<p>ков информации для подготовки к прохождению практики в отделении</p> <p>Курация больных в отделении, постановка диагноза, назначение дополнительных методов исследования, назначение лечения, ведение документации</p>			<p>состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; современную классификацию неврологических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза заболевания нервной системы</p> <p>Уметь: определить неврологический статус пациента с подозрением на заболевание нервной системы: собрать анамнез,</p>	
--	--	---	--	--	---	--

					<p> провести опрос пациента и/или его родственников, провести неврологическое обследование пациента; оценить состояние пациента с заболеванием нервной системы для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз Владеть: методикой неврологического обследования пациента с подозрением на заболевание нервной системы; </p>	
--	--	--	--	--	--	--

						навыками постановки развернутого клинического неврологического диагноза	
7	Экспертиза нетрудоспособности в неврологии	<p>Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к прохождению практики в отделении</p> <p>Курация больных в отделении, постановка диагноза, назначение дополнительных методов исследования, назначение лечения, ведение документации</p>	264	3, 4	<p>ПК-8/ реабилитационная деятельность</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению;</p> <p>Уметь: работать с нормативно-правовыми документами; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории;</p> <p>Владеть: методами организации медицинской помощи; методами и</p>	Практические навыки № 25-30

						моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями	
8	Динамическое наблюдение пациентов неврологического профиля, находящихся на диспансерном учете	Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источников информации для подготовки к прохождению практики в отделении Курация больных в отделении, постановка диагноза, назначение дополнительных методов исследования, назначение лечения, ведение документации	264	4	ПК-2/ профилактическая деятельность готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Знать: показания к диспансерному наблюдению за пациентами с психическими заболеваниями; Уметь: применить методы диспансерного наблюдения больных психическими заболеваниями; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам; Владеть: анализом работы психиатрического кабинета, диспансерного отделения, ведением отчетности о их работе в соответствии с установленными требованиями населения	Практические навыки № 32-37
9	Реабилитация пациентов неврологического профиля в амбулаторных условиях	Проработка учебного материала по конспектам лекций, основной и дополнительной учебной литературой, электронных источни-	264	4	ПК-2/ профилактическая деятельность готовность к проведению профилактических	Знать: показания к диспансерному наблюдению за пациентами с психическими заболеваниями; Уметь: применить методы диспансерного наблюдения больных психическими за-	Практические навыки № 32--37

		<p>ков информации для подготовки к прохождению практики в отделении</p> <p>Курация больных в отделении, постановка диагноза, назначение дополнительных методов исследования, назначение лечения, ведение документации</p>		<p>медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>болеваниями; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам; Владеть: анализом работы психиатрического кабинета, диспансерного отделения, ведением отчетность о их работе в соответствии с установленными требованиями населения</p>	
				<p>ПК-5/ диагностическая деятельность</p> <p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при психических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов патогенез психических заболеваний; уметь: Собрать информацию о психическом заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных,</p>	<p>Практические навыки № 1-12, 14-18, 31, 39-41</p>

				<p>рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>проводить дифференциальный диагноз;</p> <p>оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</p> <p>Владеть: Навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом; оценки тяжести состояния больного, оказания необходимой срочную помощь, провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, определить показания для госпитализации и организовать ее;</p> <p>определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий;</p> <p>оценки полученных ре-</p>	
--	--	--	--	--	--

					<p>зультатов инструментальных и лабораторных методов обследования</p>	
				<p>ПК-8/ реабилитационная деятельность</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению;</p> <p>Уметь: работать с нормативно-правовыми документами; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории;</p> <p>Владеть: методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения,</p>	<p>Практические навыки № 25-30</p>

					медицинскими организациями	
Всего часов:		2376		x	x	x

3 ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1 Виды образовательных технологий

Прохождение практики «Неврология» проводится в виде самостоятельной работы ординаторов. Практика проводится в клинике неврологии ФГБОУ ВО КемГМУ, включающей в себя:

1. Кафедра неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО КемГМУ;

2. ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница» имени С.В. Беляева: Неврологическое отделение ГАУЗ КОКБ; Поликлиника ГАУЗ КОКБ; Приемное отделение ГАУЗ КОКБ.

3. ГАУЗ КО «Областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского»:

Неврологическое отделение ГАУЗ КО ОКБСМП; Приемное отделение ГАУЗ КО ОКБСМП.

4. МБУЗ «Кемеровский кардиологический диспансер»: Неврологическое отделение
Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по практике и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний обучающихся: обучающие компьютерные программы, тестирование.

4 КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Контрольно-диагностические материалы.

Критерии оценки практических навыков:

- Отлично – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

- Хорошо – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

- Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

- Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

1.1.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

2. Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы.

3. Возрастные характеристики нервной системы.

4. Нейрон, нейроглия, синапс: строение, функциональное значение, роль в норме и патологии.

5. Механизм проведения возбуждения по аксону, аксоплазматический ток.

6. Гематоэнцефалический барьер.

7. Основные отделы нервной системы их анатомо-физиологические особенности.

8. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии: неврологический осмотр, LP, Rg, ЭЭГ, РЭГ, ЭхоЭГ, ЭМГ, КТ, МРТ, ПЭТ.
9. Преимущества и диагностическая ценность отдельных методов и их комплекса.
10. Методология построения неврологического диагноза.
11. Этико-деонтологические аспекты ведения неврологических больных.
12. Учение И.П. Павлова об анализаторах.
13. Основные виды экстеро- и проприоцептивной чувствительности.
14. Пути и центры чувствительности.
15. Виды нарушения чувствительности.
16. Невральный тип нарушения чувствительности.
17. Сегментный (ганглионарный, корешковый, роговой) тип нарушения чувствительности.
18. Проводниковый (спинальный, церебральный) тип нарушения чувствительности.
19. Кортикальный тип нарушения чувствительности.
20. Механизмы боли.
21. Виды боли.
22. Учение Павлова И.П. Безусловные рефлексy.
23. Учение Павлова И.П. Условные рефлексy.
24. Анатомический субстрат рефлексов, исследуемых в неврологической практике.
25. Понятие о рефлекторных кругах.
26. Характеристика периферического паралича.
27. Характеристика центрального паралича.
28. Методика исследования мышечного тонуса.
29. Методика исследования мышечной силы
30. Методика исследования сухожильных рефлексов.
31. Методика исследования патологических рефлексов.
32. Анатомо-физиологические особенности экстрапирамидной системы.
33. Основные связи экстрапирамидной системы.
34. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы.
35. Гипертонически-гипокинетический синдром.
36. Гипотонически-гиперкинетический синдром.
37. Дистонические гиперкинезы.
38. Анатомо-физиологические особенности зрительного бугра.
39. Симптомокомплекс поражения зрительного бугра.
40. Анатомо-физиологические особенности внутренней капсулы.
41. Симптомокомплекс поражения внутренней капсулы.
42. Анатомо-физиологические особенности мозжечка.
43. Связи мозжечка с другими отделами нервной системы.
44. Симптомы и синдромы поражения мозжечка.
45. Поражение мозжечка. Статико-локомоторная атаксия.
46. Поражение мозжечка. Динамическая атаксия.
47. Клинические методы исследования координации движений.
48. Виды атаксий, их дифференциальная диагностика.
49. Сенситивная атаксия.
50. Вестибулярная атаксия.
51. Кортикальная (лобная) атаксия.
52. Строение спинного мозга, сегментарный аппарат спинного мозга.
53. Спинальные центры (цилио-, ано-, везикоспинальный, половой).
54. Синдромы поражения спинного мозга на различных уровнях.
55. Синдром половинного поражения спинного мозга (Броун-Секара).
56. Поражение плечевого сплетения.

57. Поражение лучевого нерва.
58. Поражение локтевого нерва.
59. Поражение срединного нерва.
60. Поражение седалищного нерва и его ветвей.
61. Поражение бедренного нерва.
62. Анатомо-физиологические особенности ствола головного мозга.
63. Синдромы поражения ствола мозга на различных уровнях, альтернирующие синдромы.
64. Анатомо-физиологические особенности I пары ЧМН, обонятельная система, синдромы поражения.
65. Анатомо-физиологические особенности II пары ЧМН, зрительная система, признаки поражения на разных уровнях.
66. Нейроофтальмологические и параклинические методы исследования зрительной системы.
67. Анатомо-физиологические особенности III, IV, VI пар черепно-мозговых нервов, глазодвигательная система, синдромы поражения.
68. Медиальный (задний) продольный пучок, синдромы поражения.
69. Зрачковый рефлекс и признаки его поражения.
70. Синдром Аргайла-Робертсона.
71. Синдром Эйди.
72. Анатомо-физиологические особенности V пары черепно-мозговых нервов.
73. Синдромы поражения V пары ЧМН на различных уровнях.
74. Анатомо-физиологические особенности VII пары ЧМН, синдромы поражения на различных уровнях.
75. Анатомо-физиологические особенности VIII пары ЧМН, слуховая и вестибулярная системы, синдромы поражения на различных уровнях.
76. Анатомо-физиологические особенности IX пары ЧМН, синдромы поражения на различных уровнях.
77. Анатомо-физиологические особенности X пары ЧМН, синдромы поражения на различных уровнях.
78. Анатомо-физиологические особенности XI пары ЧМН, синдромы поражения на различных уровнях.
79. Анатомо-физиологические особенности XII пары ЧМН, синдромы поражения на различных уровнях.
80. Бульбарный синдром, псевдобульбарный синдром.
81. Синдром поражения мосто-мозжечкового угла, яремного отверстия.
82. Анатомо-физиологические особенности вегетативной (автономной) нервной системы
83. Симпатический отдел вегетативной нервной системы
84. Парасимпатический отдел вегетативной нервной системы
85. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы.
86. Симптомы и синдромы поражения центрального отдела вегетативной нервной системы.
87. Симпатоадреналовый криз.
88. Вагоинсулярный криз.
89. Неврогенные нарушения функций тазовых органов.
90. Анатомо-физиологические особенности ликворопроводящих путей и оболочек мозга.
91. Менингеальный синдром.
92. Методы исследования цереброспинальной жидкости.
93. Белково-клеточная диссоциация.

94. Клеточно-белковая диссоциация.
95. Гипертензионный синдром, дислокационный синдром: основные клинические и параклинические признаки.
96. Гидроцефалия.
97. Анатомо-физиологические основы регуляции сознания, бодрствования, сна.
98. Формы нарушений сознания.
99. Диагностика нарушений сознания.
100. Шкала комы Глазго.
100. Нарушения сна и бодрствования.
101. Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции.
 101. Учение И.П. Павлова о высшей нервной деятельности.
 102. Высшие мозговые (психические) функции.
 103. Афазия.
 104. Апраксия.
 105. Агнозия.
 106. Синдромы поражения и раздражения лобных долей головного мозга.
 107. Синдромы поражения и раздражения теменных долей головного мозга.
 108. Синдромы поражения и раздражения височных долей головного мозга.
 109. Синдромы поражения и раздражения затылочных долей головного мозга.
 110. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология.
 111. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
 112. Преходящее нарушение мозгового кровообращения и ишемический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
 113. Геморрагический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению.
 114. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению.
 115. Параклинические методы диагностики острых нарушений мозгового кровообращения.
 116. Первичная и вторичная профилактика инсульта.
 117. Дисциркуляторная энцефалопатия: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение и профилактика.
 118. Сосудистая деменция: патогенез, клиника, диагностика, профилактика.
 119. Нарушения спинального кровообращения.
 120. Классификация заболеваний периферической нервной системы.
 121. Поражение плечевого сплетения.
 122. Невропатия срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового нервов.
 123. Синдром карпального канала.
 124. Синдром кубитального канала.
 125. Полинейропатии при соматических заболеваниях.
 126. Острая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия.
 127. Хроническая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия.
 128. Невропатия лицевого нерва: клиника, диагностика, лечение.
 129. Невралгия тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение.
 130. Остеохондроз позвоночника: дископатии, компрессионные и рефлекторные синдромы.
 131. Миофасциальный синдром.
 132. Люмбоишиалгия и цервикобрахиалгия.
 133. Компрессионная радикулопатия.
 134. Компрессионная миелопатия.
 135. Основные типы наследственной передачи мутантного гена.

136. основные закономерности наследования и методы генетического анализа.
137. Принципы составления родословных карт, медико-генетическое консультирование.
138. Наследственное предрасположение.
139. Болезнь Дауна.
140. Синдромы Шерешевского-Тернера.
141. Синдром Клайнфельтера.
142. ХХХ синдром.
143. Миопатия Дюшена.
144. Миопатия Беккера.
145. Миопатия Эрба-Рота.
146. Миопатия Ландузи-Дежерина.
147. Спинальная амиотрофия Верднига-Гофмана.
148. Невральная амиотрофия Шарко-Мари.
149. Миотония Томсена.
150. Миастения.
151. Параклинические методы исследований при нервно-мышечных заболеваниях.
152. Гепатолентикулярная дистрофия.
153. Хорея Гентингтона.
154. Амавротическая идиотия
155. Лейкодистрофия.
156. Атаксия Фридрейха.
157. Атаксия Пьера-Мари.
158. Болезнь Штрюмпеля.
159. Болезнь Паркинсона
160. Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения.
161. Параклинические методы исследования в диагностике рассеянного склероза.
162. Острый рассеянный энцефаломиелит.
163. Дифференциальная диагностика рассеянного склероза и острого рассеянного энцефаломиелита.
164. Подходы к лечению демиелинизирующих заболеваний.
165. Параклинические методы исследования применяемые в диагностике сирингомиелии.
166. Подходы к лечению сирингомиелии.
167. Боковой амиотрофический склероз.
168. Параклинические методы диагностики бокового амиотрофического склероза
169. Клещевой энцефалит.
170. Клещевой боррелиоз.
171. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе.
172. Ревматические поражения нервной системы, малая хорея.
173. Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
174. Герпетическое поражение нервной системы: опоясывающий лишай, герпетический энцефалит.
175. Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания.
176. Дифтерийная полиневропатия.
177. Ботулизм.
178. Нейросифилис.
179. Поражение нервной системы при СПИДе.
180. Опухоли головного мозга: классификация, клиника, диагностика.
181. Особенности течения супратенториальных опухолей головного мозга.
182. Особенности течения субтенториальных опухолей головного мозга.

183. Интрамедуллярные опухоли спинного мозга.
184. Экстрамедуллярные опухоли спинного мозга (интра-, экстрадуральные).
185. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга.
186. Абсцессы головного мозга.
187. Эпидурит.
188. Паразитарное поражение центральной нервной системы.
189. Нейрофиброматоз Реклингхаузена.
190. Классификация закрытой черепно-мозговой травмы.
191. Сотрясение головного мозга.
192. Ушиб головного мозга.
193. Внутрочерепные травматические гематомы.
194. Посткоммоционный синдром.
195. Сотрясение спинного мозга.
196. Ушиб спинного мозга.
197. Спинальный шок.
198. Плексопатия плечевого сплетения (синдром Дежерина-Клюмпке, Дюшенна-Эрба).
199. Травматические поражения нервов конечностей.
200. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков.
201. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома.
202. Лечение эпилепсии.
203. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение.
204. Неврогенные обмороки - классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
205. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания
206. Неотложные состояния в неврологии и их терапия.
207. Классификация неврозов: неврастения, истерия, психастения, реактивное состояние.
208. Этиология и патогенез функциональных расстройств нервной системы.
209. Учение И.П. Павлова о типах высшей нервной деятельности человека.
210. Дисфункция вегетативной нервной системы.
211. Мигрень.
212. Головная боль напряжения.
213. Пучковая (кластерная) головная боль.
214. Медикаментозно-индуцированная (абузусная) головная боль.
215. Вторичные головные боли.
216. Атипичная лицевая боль.
217. Алгоритмы лечения головной и лицевой боли.
218. Поражения нервной системы при острой интоксикации этанолом.
219. Поражения нервной системы при хронической интоксикации этанолом.
220. Поражения нервной системы при интоксикации окисью углерода.
221. Поражение нервной системы при острой интоксикации метанолом.
222. Поражение нервной системы при острой интоксикации тетраэтилсвинцом.
223. Поражения нервной системы при острой и хронической интоксикации ртутью.
224. Поражения нервной системы при острой и хронической интоксикации свинцом.
225. Поражения нервной системы при острой и хронической интоксикации мышьяком.
226. Поражения нервной системы при острой и хронической интоксикации марганцем.

227. Особенности неврологических расстройств в пожилом и старческом возрасте.
228. Изменения нервной системы в пожилом и старческом возрасте.
229. Особенности лечения и обследования нейрогериатрических больных.

4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля:

1. Укажите число сегментов в отделах спинного мозга:

- а) Шейных – 7, грудных – 11, поясничных – 4, крестцовых – 6, копчиковых – 3;
б) Шейных – 8, грудных – 12, поясничных – 5, крестцовых – 5, копчиковых – 2;
в) Бульбарных – 2, шейных – 7, грудных – 10, крестцовых – 2;
г) Шейных – 8, грудных – 10, поясничных – 4, крестцовых – 5, копчиковых – 2;

2. Назовите утолщения спинного мозга:

- а) Шейное, грудное, поясничное;
б) Верхнешейное, грудное, поясничное, крестцовое;
в) Шейное, поясничное;
г) Шейное, грудное;

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля:

1. При обследовании больного установлен диагноз: первичный цереброспинальный менингит. Какие из перечисленных симптомов обосновывают диагноз?

- а) воспалительные изменения в легких;
б) нейтрофильный плеоцитоз в ЦСЖ;
в) лимфоцитарный плеоцитоз в ЦСЖ;
г) пневмококки в ЦСЖ;
д) стрептококки в ЦСЖ

2. Какой диагностический тест подтверждает диагноз миастении?

- а) исследование сахара в моче;
б) прозергиновая проба;
в) гипервентиляционный тест при ЭЭГ;
г) исследование КФК крови

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля:

1. Эпилептический синдром характерен для:

- а) менингита;
б) полиомиелита;
в) энцефалита;
г) миелополирадикулоневрита

2. Какие исследования надо провести для подтверждения диагноза спинальной амиотрофии?

- а) исследование глазного дна;
б) концентрация меди в крови
в) ЭМГ;
г) креатинфосфокиназа крови

4.1.5. Ситуационные клинические задачи:

1. Больной 46 лет, на протяжении нескольких лет страдал хроническим алкоголизмом. В конце прошлого года появилось постепенно нарастающее 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 в верхних и нижних конечностях 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 рефлексy. 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.

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 $45 \cdot 10^6/\text{л}$, лимфоциты 100%.

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

Эталон ответа:

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

4.1.6. Список тем рефератов:

1. Эпилепсия.
2. Нарушения сна и бодрствования.
3. Миастения.
4. Дисциркуляторные венозные энцефалопатии.
5. Сирингомиелия.
6. Сосудистые поражения спинного мозга.
7. Поражения нервной системы при ВИЧ-инфекции.
8. Метастатические опухоли головного мозга.
9. Ушиб головного мозга.
10. Актуальные проблемы сомнологии.
11. Опухоли затылочной доли.
12. Хроническая ишемия головного мозга.
13. Субарахноидальные кровоизлияния.
14. Поражения экстрапирамидной системы.
15. Туннельные синдромы.
16. Невралгия тройничного нерва.
17. Поздняя мозжечковая атаксия Холмса.
18. Шейный остеохондроз у детей.
19. Аневризмы сосудов головного мозга.
20. Паркинсонизм.
21. Общая характеристика черепно-мозговых травм.
22. Головокружение, особенности диагностики и лечения.
23. Этиология и патогенез ишемического инсульта.
24. Тромбоз кавернозного синуса.
25. Миопатии.
26. Болезнь Якоба-Крейтцфельда.
27. Лейкоэнцефалиты.
28. Лейкодистрофии.

29. Мигренозные синдромы.
30. Пароксизмальная миоплегия.
31. Региональные клещевые нейроинфекции
32. Стигмы дизэмбриогенеза

4.1.7. Задания для аттестации практических навыков:

№ п/п	Практический навык, умение
1.	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
2.	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
3.	Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры)
4.	<p>Исследовать и интерпретировать неврологический статус, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 зрения, корковый и стволовой парез зрения, 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 мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гиперакузию, нарушение вкуса на передней (2)/3 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 1/3 языка); - выявлять наличие вегетативных нарушений; - оценивать силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны; - оценивать четкость речи пациента, выявлять нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка; - вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы; - вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клонусы, синкинезии; - оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции; - исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую); - выявлять невральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности; - выявлять симптомы натяжения нервных стволов и корешков; - оценивать координацию движений; - оценивать выполнение координаторных проб;

	<ul style="list-style-type: none"> - оценивать ходьбу; исследовать равновесие в покое; - выявлять основные симптомы атаксии; - оценивать высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства; - выявлять вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций
5.	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
6.	Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
7.	Обосновывать и планировать объем инструментального обследования 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
8.	Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции
9.	Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования 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
10.	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
11.	Производить лекарственные пробы (прозеринавая проба, аспириновая проба)
12.	Выполнять люмбальную пункцию
13.	Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
14.	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
15.	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
16.	Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
17.	Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложненного) с учетом МКБ
18.	Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
19.	Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

20.	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
21.	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
22.	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
23.	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
24.	Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения
25.	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
26.	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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
27.	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
28.	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
29.	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
30.	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы
31.	Выявлять эмоциональные расстройства и выполнять их коррекцию у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на всем протяжении выполнения реабилитационных программ

32.	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами
33.	Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы
34.	Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития
35.	Производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы
36.	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
37.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
38.	Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
39.	Оценивать тяжесть состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь
40.	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
41.	Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
42.	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
43.	Обосновывать схему, план и тактику ведения пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь
44.	Предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику
45.	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
46.	Решать вопросы о трудоспособности пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы, получающего паллиативную медицинскую помощь
47.	Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации
48.	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
49.	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
50.	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы

51.	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
52.	Составлять план работы и отчет о своей работе
53.	Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения
54.	Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения
55.	Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
56.	Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
57.	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
58.	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
59.	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
60.	Оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и 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
61.	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))
62.	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

4.2. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
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 обучающегося.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте	B	95-91	5

демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа.			
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 обучающимся с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
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 обучающийся затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены	E	65-61	3 (3-)

грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся 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 обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
УК-1	ЕСЛИ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПРОВОДНИКОВЫХ РАССТРОЙСТВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ Th10 ДЕРМАТОМА, ПОРАЖЕНИЕ СПИННОГО МОЗГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТА а) Th 6 или Th 7; б) Th8 или Th 9; в) Th9 или Th10; г) Th 10 или Th 11; д) Th11 или Th12.	б)
ПК-1	К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТСЯ а) дислипидемия, беременность, ДЦП; б) адинамия, ВИЧ-инфекция, перенесенные ЧМТ; в) заболевания печени, сахарный диабет, лимфолейкоз; г) перенесенные ЧМТ, артериальная гипертензия, ВИЧ-инфекция;	д)

	д) ожирение, табакокурение, алкоголизм, хронический стресс.	
ПК-2	<p>В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НА ОСМОТР К ВРАЧУ-НЕВРОЛОГУ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАПРАВЛЕННЫ</p> <p>а) пациенты с гипертонической болезнью III стадии;</p> <p>б) пациенты с ожирением;</p> <p>в) пациенты со злокачественными новообразованиями;</p> <p>г) граждане, у которых впервые выявлено подозрение или указание по результатам анкетирования на ранее перенесенное ОНМК;</p> <p>д) лица в возрасте 33, 39, 45, 51, 57 лет.</p>	г)
ПК-5	<p>ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЭТИОЛОГИИ НЕЙРОИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИОРИТЕТНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ</p> <p>а) рентгенография черепа и органов грудной клетки;</p> <p>б) люмбальная пункция и клинический анализ ЦСЖ;</p> <p>в) серологические исследования крови и ЦСЖ;</p> <p>г) магнитно-резонансная и компьютерная томография головного мозга;</p> <p>д) ангиография сосудов головного мозга.</p>	в)
ПК-6	<p>У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ 70 ЛЕТ В КАЧЕСТВЕ НАЧАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <p>а) препарат леводопы;</p> <p>б) амантадин;</p> <p>в) агонист дофаминовых рецепторов;</p> <p>г) ингибитор МАО В;</p> <p>д) ингибитор периферической декарбоксилазы</p>	а)
ПК-8	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАПРАВЛЕНИЮ ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ОНМК, НА ДОЛЕЧИВАНИЕ (РЕАБИЛИТАЦИЮ) В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ САНАТОРИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) ранний восстановительный период после спонтанного субарахноидального кровоизлияния;</p> <p>б) ранний восстановительный период ОНМК по ишемическому типу;</p> <p>в) компенсированный сахарный диабет;</p> <p>г) эпилепсия в анамнезе;</p> <p>д) хроническая ишемия головного мозга с выраженным психоорганическим синдромом</p>	д)

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1	Электронная библиотечная система « Консультант студента »: [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.).	неограниченный

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Гусева Е.И., Неврология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			25
2	Гусева Е.И., Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М. :ГЭОТАР-Медиа,			25

	2018. - 880 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
	Дополнительная литература			
3	Гусев Е. И., Неврологические симптомы, синдромы и болезни : энциклопедический справочник [Электронный ресурс] / Е. И. Гусев, А. С. Никифоров, П. Р. Камчатнов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1040 с. . - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			25
4	Завалишин И.А., Хронические нейроинфекции [Электронный ресурс] / под ред. И. А. Завалишина, Н. Н. Спирина, А. Н. Бойко, С. С. Никитина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 592 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			25
5	Кадьков А. С., Практическая неврология [Электронный ресурс] / под ред. А. С. Кадькова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			25
6	Неврология [Комплект] : национальное руководство с приложением на компакт-диске / под ред. Е. И. Гусева [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1040 : рис., табл., ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Приоритетные национальные проекты. Здоровье). - Предм. указ.: с. 1029.	616.8 Н 406	25	25

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Субботин, А. В. Основы неврологической практики [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе ординатуры – программам подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.42. Неврология/А.В.Субботин, В. А. Семенов, И.Ф.Федосеева; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики. - Кемерово : [б. и.], 2018. - 39 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			25

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
2	Субботин, А. В. Поражения нервной системы при заболеваниях, передающихся клещами учебное пособие [Электронный ресурс] : учебное пособие для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 «Неврология» / А. В. Субботин, В. А. Семенов, И. Ф. Федосеева ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики. - Кемерово : [б. и.], 2018. - 97 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			25

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

Аудитории, оборудованные мультимедийной техникой, аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, комнаты для практической подготовки обучающихся, комнаты для самостоятельной подготовки обучающихся

Оборудование:

столы, стулья

Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Тонometr механический медицинский «Armed» с принадлежностями: 3.02.001 (Тонometr механический), тонometr LD-71 стетоскоп в комплекте, тонometr механический CS-106 с фонендоскопом, термометр медицинский электронный ThermoValClassic, весы US-MedicaPromo S1, комплект ростомер с весами РЭП-1, Россия, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп общего назначения НР1-02 "Пони", Россия, камертон с демпферами, молоточек неврологический, персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), компьютеры с выходом в Интернет.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций, комплект таблиц, учебные фильмы

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебно-методические пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL