

Электронная цифровая подпись



Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА**

**БЛОК 2
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ
Квалификации "Врач-невролог"
Форма обучения: очная**

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

Самара

При разработке рабочей программы производственной (клинической) практики в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1084.

Рабочая программа практики одобрена на заседании кафедры клинической медицины последипломного образования: последипломного образования от «29» мая 2019 г. Протокол №10.

Заведующий кафедрой
клинической медицины
последипломного образования:
д.м.н., доцент

Поляруш Н.Ф.

Разработчик:
профессор кафедры клинической
медицины последипломного образования
д.м.н.

Круглов В.Н

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ВИД ПРАКТИКИ. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ.

Вид практики - производственная (клиническая).

Способ проведения - стационарная, выездная.

Форма проведения - дискретно.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Этапы / Результаты	Содержание
Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).	
Знать	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение
Уметь	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.
Владеть	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.
Планируемые результаты обучения	- формулировать проблему, обосновывать гипотезу, ставить цель и задачи, владеть навыком планирования и осуществления профессионального взаимодействия с различными людьми; - уметь обобщать и использовать полученные данные.
Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	
Знать	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицинском коллективе.
Уметь	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.
Владеть	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.
Планируемые результаты	- умеет оценивать значимость своей профессиональной деятельности и прогнозировать ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.

таты обуче- ния	<p>турных различий;</p> <ul style="list-style-type: none"> - владеет навыками по применению нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях; - обладает навыками системного, целостного взгляда на проблемы общества; - готов к соблюдению врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами; - готов контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
<i>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).</i>	
Знать	<p>формы и методы санитарно- просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;</p> <p>основы здорового образа жизни, методы его формирования;</p> <p>причины и факторы риска возникновения неврологических заболеваний, принципы и особенности их профилактики.</p>
Уметь	<p>производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике неврологических заболеваний;</p> <p>определять медицинские показания для направления к врачу- специалисту;</p> <p>разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.</p>
Владеть	<p>навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику неврологических заболеваний; методами борьбы с вредными привычками.</p>
Планируе- мые резуль- таты обуче- ния	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществление ранней диагностики заболеваний - Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития, -осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций
<i>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2).</i>	
Знать	<p>нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов;</p> <p>принципы диспансерного наблюдения за пациентами;</p> <p>порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации, порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями;</p> <p>принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями.</p>
Уметь	<p>проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития;</p> <p>производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями.</p>
Владеть	<p>методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами; навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и основных факторов риска их развития в со-</p>

	ответствии с нормативными правовыми актами; навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями
Планируемые результаты обучения	Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документам Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями
<i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5).</i>	
Знать	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.
Уметь	пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Владеть	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
Планируемые результаты обучения	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры) 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 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 головокруже-

ние, 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;
- выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
- выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
- исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
- выявлять нарушения мышечного тонуса;
- вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы;
- вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonusы, 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;
- 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

Обосновывать и составлять план обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

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

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

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

	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>Производить лекарственные пробы (прозеринавая проба, аспириновая проба)</p> <p>Выполнять люмбальную пункцию</p> <p>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</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>
Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6).	
Знать	<p>этиологию, патогенез, клинику и современные методы диагностики лечения заболеваний нервной системы;</p> <p>порядок оказания неврологической медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения);</p> <p>лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению.</p>
Уметь	<p>оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действующими порядками неврологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупреждать нежелательные побочные эффекты.</p>
Владеть	<p>навыками интерпретации-полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприятий при оказании неврологической медицинской помощи;</p> <p>методами оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации</p>
Планируемые результаты обучения	<p>Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>

	Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания
<i>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).</i>	
Знать	принципы , методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Уметь	принципы , методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Владеть	навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Планируемые результаты обучения	<p>Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии 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>Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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</p> <p>Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания</p>
<i>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).</i>	
Знать	принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Уметь	консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Владеть	навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Планируемые результаты обучения	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедленным потреблением наркотических средств и психотропных веществ Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни
--	---

3. МЕСТО ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная (клиническая) практика входит в Блок 2 "Практики", базовая часть.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	Акад. часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Первый семестр				
Стационар				
1. Курация больных с двигательными нарушениями	6	216	4 недели	Зачет
2. Курация больных с чувствительными нарушениями и расстройствами координации	6	216	4 недели	
3. Курация больных с поражением периферической нервной системы	3	108	2 недели	
Второй семестр				
Стационар				
4. Курация больных с опухолевыми заболеваниями центральной нервной системы	3	108	2 недели	Зачет с оценкой
5. Курация больных с травматическими поражениями нервной системы	3	108	2 недели	
6. Курация неврологических пациентов детского возраста	9	324	6 недель	
Второй год обучения				
Третий семестр				
Стационар				
7. Курация больных с сосудистыми поражениями нервной системы	6	216	4 недели	Зачет
Четвертый семестр				
Поликлиника				
8. Курация пациентов неврологического профиля на амбулаторном этапе	27	972	18 недель	Зачет с оценкой
Итого	63	2268	42 недели	

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Медицинского университета «Реавиз», прохождение промежуточной аттестации.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

5.1. Этапы производственной (клинической) практики

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа
1	2	3
1.	Организационный	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2.	Клинический	Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.
3.	Подготовка отчетной документации по практике	заполнение отчета по практике после завершения работы, обработки и анализа полученной информации. Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление сводного итогового отчета по производственной (клинической) практике.
4.	Промежуточная аттестация	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Представление отчета по практике по установленной форме.

До начала практики (раздела практики) руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» и руководитель практики от клинической базы составляют совместный рабочий график (план) проведения практики. (Приложения 1.3 и 1.4)

5.2. Содержание производственной (клинической) практики, структурированное по разделам

Раздел 1. Курация больных с двигательными нарушениями

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

- центральные и периферические парезы и параличи различного генеза,
- синдром паркинсонизм,
- болезнь Паркинсона,
- дистония, хорей, атетоз и другие гиперкинезы

Отрабатываемые умения и навыки:

- Курация пациентов с центральными и периферическим парезами и параличами различного генеза.
- Курация пациентов с синдромом паркинсонизма.
- Курация пациентов с болезнью Паркинсона.
- Курация пациентов с дистонией, хореей, атетоз и другими гиперкинезами.

- Формулировка проблемы, обоснование гипотезы, постановка целей и задач, планирование и осуществление профессионального взаимодействия с различными людьми.
- Обобщение и использование полученных данных.

- Оценка значимости своей профессиональной деятельности и прогнозирование ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.
- Применение нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях.
- Применение системного, целостного взгляда на проблемы общества.
- Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
- Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документам.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Оценка соматического статуса пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).
- Исследование и интерпретация неврологического статуса, 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 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;
 - выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
 - выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;

- исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
- выявлять нарушения мышечного тонуса;
- вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексy;
- вызывать патологические пирамидные рефлексy, защитные спинальные рефлексy, 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;
- 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
- Обоснование и составление плана обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов 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.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Производство лекарственных проб (прозеринавая проба, аспириновая проба).
- Выполнение люмбальной пункции.
- Обоснование необходимости 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.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление синдромологического и топического диагноза у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

- Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.
- Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии 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.
- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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.
- Назначение санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 2. Курация больных с чувствительными нарушениями и расстройствами координации

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

Сосудистые, опухолевые, дегенеративные заболевания с поражением чувствительного анализатора, мозжечка

Отрабатываемые умения и навыки:

- Курация пациентов с сосудистыми заболеваниями с поражением чувствительного анализатора и мозжечка.
- Курация пациентов с опухолевыми заболеваниями с поражением чувствительного анализатора и мозжечка.
- Курация пациентов с дегенеративными заболеваниями с поражением чувствительного анализатора и мозжечка

- Формулировка проблемы, обоснование гипотезы, постановка целей и задач, планирование и осуществление профессионального взаимодействия с различными людьми.
- Обобщение и использование полученных данных.
- Оценка значимости своей профессиональной деятельности и прогнозирование ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.
- Применение нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях.
- Применение системного, целостного взгляда на проблемы общества.
- Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
- Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документам.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Оценка соматического статуса пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).
- Исследование и интерпретация неврологического статуса, 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 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;
 - выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
 - выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
 - исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
 - выявлять нарушения мышечного тонуса;
 - вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы;
 - вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonus, 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;
 - 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
- Обоснование и составление плана обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
 - Обоснование и планирование объема 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.
 - Интерпретация и анализ результатов 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.
 - Обоснование и планирование объема 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.
 - Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
 - Производство лекарственных проб (прозеринавая проба, аспириновая проба).

- Выполнение люмбальной пункции.
- Обоснование необходимости 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.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление синдромологического и топического диагноза у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.
- Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии 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.
- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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.
- Назначение санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 3. Курация больных с поражением периферической нервной системы

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

Сосудистые, опухолевые, инфекционные, дегенеративные заболевания, травмы центральной и периферической нервной системы

Отрабатываемые умения и навыки:

- Курация пациентов с сосудистыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
- Курация пациентов с опухолевыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
- Курация пациентов с инфекционными заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
- Курация пациентов с дегенеративными заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
- Курация пациентов с травмами центральной и периферической нервной системы.
- Формулировка проблемы, обоснование гипотезы, постановка целей и задач, планирование и осуществление профессионального взаимодействия с различными людьми.
- Обобщение и использование полученных данных.
- Оценка значимости своей профессиональной деятельности и прогнозирование ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.
- Применение нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях.
- Применение системного, целостного взгляда на проблемы общества.
- Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
- Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Оценка соматического статуса пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).

- Исследование и интерпретация неврологического статуса, 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 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;
 - выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
 - выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
 - исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
 - выявлять нарушения мышечного тонуса;
 - вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы;
 - вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonus, 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;
 - 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
- Обоснование и составление плана обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов 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.

- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Производство лекарственных проб (прозеринавая проба, аспириновая проба).
- Выполнение люмбальной пункции.
- Обоснование необходимости 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.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление синдромологического и топического диагноза у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.
- Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии 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.
- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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 стан-

дартов медицинской помощи Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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.

- Назначение санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 4. Курация больных с опухолевыми заболеваниями центральной нервной системы

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

Опухоли головного и спинного мозга

Отрабатываемые умения и навыки:

- Курация пациентов с опухолями головного мозга.
- Курация пациентов с опухолями спинного мозга.
- Курация пациентов с синдромом повышения внутричерепного давления.
- Курация пациентов с дислокационными синдромами.
- Определение у пациентов признаков/курация опухолей различной локализации (лобная, височная, гипофизарная области, мосто-мозжечковый угол, мозжечок, ствол мозга).
- Определение у пациентов признаков/курация экстра- и интрамедуллярных опухолей.

- Формулировка проблемы, обоснование гипотезы, постановка целей и задач, планирование и осуществление профессионального взаимодействия с различными людьми.
- Обобщение и использование полученных данных.
- Оценка значимости своей профессиональной деятельности и прогнозирование ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.
- Применение нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях.
- Применение системного, целостного взгляда на проблемы общества.
- Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.

- Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документам.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Оценка соматического статуса пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).
- Исследование и интерпретация неврологического статуса, 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 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;
 - выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
 - выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
 - исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
 - выявлять нарушения мышечного тонуса;
 - вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексy;
 - вызывать патологические пирамидные рефлексy, защитные спинальные рефлексy, 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;
 - оценивать ходьбу;
 - исследовать равновесие в покое;
 - выявлять основные симптомы атаксии;
 - оценивать высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, па-

мать, внимание, интеллект) и их расстройства;

- выявлять вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций

- Обоснование и составление плана обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов 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.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Производство лекарственных проб (прозеринавая проба, аспириновая проба).
- Выполнение люмбальной пункции.
- Обоснование необходимости 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.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление синдромологического и топического диагноза у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.
- Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии 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.
- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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.
- Назначение санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 5. Курация больных с травматическими поражениями нервной системы

Место проведения: Стационар.

Цель : По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

Черепно-мозговая травма. Спинальная травма. Спинальный шок. Травма периферических нервов. Последствия черепно-мозговой и спинальной травмы. Посттравматическая энцефалопатия. Посткоммоционный синдром.

Отрабатываемые умения и навыки:

- Курация пациентов с черепно-мозговой травмой.
- Курация пациентов с спинальной травмой.
- Курация пациентов с спинальным шоком.
- Курация пациентов с травмой периферических нервов.
- Курация пациентов с последствиями черепно-мозговой и спинальной травмы.
- Курация пациентов с посттравматической энцефалопатией.
- Курация пациентов с посткоммоционным синдромом.
- Формулировка проблемы, обоснование гипотезы, постановка целей и задач, планирование и осуществление профессионального взаимодействия с различными людьми.
- Обобщение и использование полученных данных.
- Оценка значимости своей профессиональной деятельности и прогнозирование ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.
- Применение нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях.

- Применение системного, целостного взгляда на проблемы общества.
- Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
- Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документам.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Оценка соматического статуса пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).
- Исследование и интерпретация неврологического статуса, 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 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;
 - выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
 - выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
 - исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
 - выявлять нарушения мышечного тонуса;
 - вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы;

- вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonus, 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;
- 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
- Обоснование и составление плана обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов 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.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Производство лекарственных проб (прозеринавая проба, аспириновая проба).
- Выполнение люмбальной пункции.
- Обоснование необходимости 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.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление синдромологического и топического диагноза у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).

- Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.
- Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии 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.
- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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.
- Назначение санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 6. Курация неврологических пациентов детского возраста

Место проведения: Детский неврологический стационар.

Цель: По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

Перинатальная патология нервной системы, аномалии развития нервной системы, наследственно-дегенеративные заболевания, эпилепсия и эпилептиформные синдромы, поражения нервной системы при соматических заболеваниях.

Отрабатываемые умения и навыки:

- Курация пациентов с перинатальной патологией нервной системы.
- Курация пациентов с аномалиями развития нервной системы.

- Курация пациентов с наследственно-дегенеративными заболеваниями нервной системы.
- Курация пациентов с эпилепсией и эпилептиформными синдромами.
- Курация пациентов с поражением нервной системы при соматических заболеваниях.

- Формулировка проблемы, обоснование гипотезы, постановка целей и задач, планирование и осуществление профессионального взаимодействия с различными людьми.
- Обобщение и использование полученных данных.
- Оценка значимости своей профессиональной деятельности и прогнозирование ее с учетом социальных, этнических, профессиональных и культурных различий.
- Применение нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях.
- Применение системного, целостного взгляда на проблемы общества.
- Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
- Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Оценка соматического статуса пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).
- Исследование и интерпретация неврологического статуса, 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 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;
- выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
- выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
- исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
- выявлять нарушения мышечного тонуса;
- вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексy;
- вызывать патологические пирамидные рефлексy, защитные спинальные рефлексy, клonusy, 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;
- 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
- Обоснование и составление плана обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов 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.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Производство лекарственных проб (прозеринавая проба, аспириновая проба).
- Выполнение люмбальной пункции.
- Обоснование необходимости направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими клинически-

- ми рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
 - Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
 - Установление синдромологического и топического диагноза у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
 - Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
 - Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
 - Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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.
 - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
 - Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.
 - Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии 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.
 - Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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.
 - Назначение санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
 - Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 7. Курация больных с сосудистыми поражениями нервной системы

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

Острые нарушения мозгового кровообращения. Цереброваскулярные болезни.

Отрабатываемые умения и навыки:

- Курация пациентов с хронической недостаточностью мозгового кровообращения.
- Курация пациентов с преходящими нарушениями мозгового кровообращения.
- Курация пациентов с церебральным гипертоническим кризом, малыми инсультами.
- Курация пациентов с геморрагическими, ишемическими (эмболические и неэмболические) инсультами.
- Курация пациентов с субарахноидальными кровоизлияниями.
- Курация пациентов с синдромом закупорки передней, средней и задней мозговых артерий.
- Курация пациентов с синдромом Валленберга-Захарченко.
- Курация пациентов с синдромом недостаточности кровообращения магистральных сосудов головы (сонных и позвоночных).
- Курация пациентов с синдромами обкрадывания.
- Оказание неотложной помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения в остром периоде в домашних, поликлинических и больничных условиях.
- Определение признаков септического тромбоза пещеристой пазухи.
- Курация пациентов с острыми нарушениями спинального кровообращения.
- Курация пациентов с сосудистой миелопатией.

- Формулировка проблемы, обоснование гипотезы, постановка целей и задач, планирование и осуществление профессионального взаимодействия с различными людьми.
- Обобщение и использование полученных данных.
- Оценка значимости своей профессиональной деятельности и прогнозирование ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.
- Применение нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях.
- Применение системного, целостного взгляда на проблемы общества.
- Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
- Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.

- Оценка соматического статуса пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).
- Исследование и интерпретация неврологического статуса, 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 мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гипераккузию, 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;
 - выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
 - выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
 - исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
 - выявлять нарушения мышечного тонуса;
 - вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы;
 - вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonus, 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;
 - 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
- Обоснование и составление плана обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Обоснование и планирование объема инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лече-

ния) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Интерпретация и анализ результатов 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.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Производство лекарственных проб (прозеринавая проба, аспириновая проба).
- Выполнение люмбальной пункции.
- Обоснование необходимости 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.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление синдромологического и топического диагноза у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.
- Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии 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.

- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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.
- Назначение санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

Раздел 8. Курация пациентов неврологического профиля на амбулаторном этапе

Место проведения: Поликлиника.

Цель: По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

Острые и хронические сосудистые, опухолевые, инфекционные, дегенеративные, демиелинизирующие, наследственные заболевания, травмы центральной и периферической нервной системы.

Отрабатываемые умения и навыки:

- Курация пациентов с острыми и хроническими сосудистыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
- Курация пациентов с острыми и хроническими опухолевыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
- Курация пациентов с острыми и хроническими инфекционными заболеваниями центральной и периферической нервной системы..
- Курация пациентов с острыми и хроническими дегенеративными заболеваниями центральной и периферической нервной системы..
- Курация пациентов с острыми и хроническими демиелинизирующими заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
- Курация пациентов с острыми и хроническими наследственными заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
- Курация пациентов с травмами центральной и периферической нервной системы.
- Формулировка проблемы, обоснование гипотезы, постановка целей и задач, планирование и осуществление профессионального взаимодействия с различными людьми.
- Обобщение и использование полученных данных.
- Оценка значимости своей профессиональной деятельности и прогнозирование ее с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.
- Применение нравственных норм и правил поведения в конкретных жизненных ситуациях.
- Применение системного, целостного взгляда на проблемы общества.
- Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.

- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- Осуществление ранней диагностики заболеваний.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
- Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документам.
- Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Оценка соматического статуса пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры).
- Исследование и интерпретация неврологического статуса, 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 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;
 - выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром;
 - выявлять и оценивать симптомы орального автоматизма;
 - исследовать произвольные движения, оценивать объем и силу движений;
 - выявлять нарушения мышечного тонуса;
 - вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы;
 - вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клonus, 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;
- 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
- Обоснование и составление плана обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов 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.
- Обоснование и планирование объема 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.
- Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Производство лекарственных проб (прозеринавая проба, аспириновая проба).
- Выполнение люмбальной пункции.
- Обоснование необходимости 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.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление синдромологического и топического диагноза у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).
- Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами

лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.
- Назначение физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, массажа, мануальной терапии 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.
- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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.
- Назначение санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ – ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

6.1. Отчет по производственной (клинической) практике (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.2.)

должен включать:

1. ФИО ординатора, специальность, наименование раздела практики.
2. Сроки прохождения в соответствии с этапами практики.
3. Содержание этапов практики с указанием наименования и количества выполненных манипуляций/действий в соответствии с Индивидуальным заданием ординатора на период прохождения производственной (клинической) практики (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.1.).
4. Сводный итоговый отчет о проделанной работе.

Индивидуальное задание и отчет по производственной (клинической) практике формируются, проверяются и подписываются посредством электронно-информационной образовательной среды Медицинского университета «Реавиз» (далее – ЭИОС).

Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» на установочной конференции знакомит обучающихся с целями и задачами практики, индивидуальным заданием на период прохождения производственной (клинической) практики.

6.2. Сводный итоговый отчет о проделанной работе составляется согласно перечню умений и навыков, которые обучающийся освоил за время производственной (клинической) практики.

В Сводном итоговом отчете указываются отработанные навыки и количество их повторений (Шаблон - в Приложении 1.2.)

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

7.1. К оценочным средствам для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике относятся:

1. Контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков,

7.1.1. Типовые ситуационные задачи

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

ЗАДАЧА №1.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

На приеме женщина 44 лет с жалобами на боли в челюсти при зевании и при неправильном прикусе. Часто в течение дня ощущение ледяной капли воды в области виска и над ухом, сопровождающиеся эпизодическими интенсивными, стреляющими болями в области лица с правой стороны.

В неврологическом статусе: слизистая оболочка в области рта гиперемирована. Во время приема произошел болевой приступ, продолжающийся около двух минут. Больная замерла в той позе, в которой застал ее болевой пароксизм, стала растирать зону боли и совершать чмокающие движения. В период приступа больная отвечала на вопросы односложно, едва приоткрывая рот. На высоте пароксизма были подергивания лицевой мускулатуры, а также вегетативные проявления: заложенность носа, слезотечение, покраснение лица. В анамнезе – удаление абсцесса в области 15, 16, 17 зубов 2 месяца назад.

1. Назвать клинический синдром.
2. Поставить топический диагноз.
3. Назначить лечение.
4. Перечислить функции вегетативной нервной системы.
5. Симптомы неврита тройничного нерва.

Эталон ответа:

1. Совокупность клинических проявлений характерна для невралгии тройничного нерва справа периферического генеза (инфекционной природы), с правосторонней гемигиперестезией в области лица.
2. Топический диагноз – невралгия тройничного нерва справа.
3. Лечение:

Карбамазепин 0,1 гр - по 1 табл 2 раза в сутки.

Баклофен 0,005 гр - по 1 табл 2 раза в сутки.

Феназепам 0,001 гр - по 1 табл 2 раза в сутки.

Витамин В1 5% - 1 мл внутримышечно 1 раз в день.

Витамин В2 0,01 гр по 1 табл. в сутки.

Лидокаин 2%-2 мл для местной анестезии.

Иглорефлексотерапия.

4. Вегетативная нервная система регулирует трофику тканей, деятельность внутренних органов, эндо- и экзокринных желез, кровеносных и лимфатических сосудов, гладкой и поперечно-полосатой мускулатуры, органов чувств.

5. Для неврита тройничного нерва характерны трофические расстройства на лице и слабость жевательной мускулатуры.

ЗАДАЧА № 2.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

На приеме мужчина 22 лет, с жалобами на повышенную утомляемость после умственной работы, раздражительность, расстройство сна, потливость. Вышеуказанные симптомы развились после того, как он длительно и напряженно готовился к экзаменам, недосыпал, нерегулярно питался и перенес грипп на ногах. В неврологическом статусе: красный дермографизм, вегетативный тремор век и пальцев вытянутых рук при закрытых глазах, оживлен фон рефлексов, АД 125/75 мм рт. ст.

1. Выделить ведущие клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Указать методы профилактики осложнений данного заболевания.
5. Чем обусловлено имеющееся у больного состояние.

Эталон ответа:

1. Клинические синдромы: астено-вегетативный.
2. Топический диагноз: поражение надсегментарного отдела вегетативной нервной системы.
3. Клинический диагноз: гиперстеническая форма неврастении на фоне синдрома вегетативной дистонии по симпатикотоническому типу, перманентное течение.
4. Профилактика осложнений данного заболевания – ранняя диагностика и своевременная этиопатогенетическая терапия.
5. Имеющееся у больного состояние обусловлено перенапряжением нервных процессов, которое было вызвано действием психотравмирующих раздражителей и подавлением эмоциональных проявлений усилием воли, отсутствием достаточного отдыха и сна, перенесенной на ногах вирусной инфекцией.

ЗАДАЧА № 3.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

На приеме больная 32 лет с жалобами на боли, распространяющиеся по подошвенной поверхности стопы и пальцев, которые возникают во время ходьбы, но бывают и в ночное время. Боль иррадирует от стопы вдоль седалищного нерва до ягодичной области. Стопа разогнута, подошвенное сгибание ее невозможно. Пальцы стопы подогнуты – «когтистая» стопа. Гипестезия на задней поверхности голени и подошве стопы. Ахиллов рефлекс снижен. Перкуссия в области тарзального канала болезненна.

1. Выделить ведущие клинические симптомы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить лечение.
5. Какое исследование необходимо провести для уточнения диагноза.

Эталон ответа:

1. Ведущие клинические симптомы: периферический парез сгибателей стопы и пальцев, невритический тип расстройства чувствительности в зоне иннервации большеберцового нерва, невропатическая боль по ходу седалищного нерва.
2. Топический диагноз: поражение большеберцового нерва.
3. Клинический диагноз: невропатия большеберцового нерва туннельного характера.

4. Для лечения необходимо назначить инъекции гидрокортизона или дипроспана в канал и ткани, окружающие нерв; радикальным методом лечения является оперативное вмешательство.
5. Для уточнения диагноза необходимо провести электронейромиографическое исследование большеберцового нерва.

ЗАДАЧА № 4.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

На приеме мужчина 37 лет, с жалобами на слабость мышц предплечья, кисти и пальцев, отсутствие чувствительности в области тыльной поверхности предплечья, кисти и пальцев.

В анамнезе перелом плечевой кости, случившийся месяц назад.

В неврологическом статусе: периферический паралич мышц, разгибающих предплечье, кисть и пальцы, анестезия кожи в области тыльной поверхности предплечья, кисти и I, II и частично III пальцев.

1. Выделить ведущие клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить лечение.
5. Какое исследование необходимо провести для уточнения диагноза.

Эталон ответа:

1. Ведущие клинические синдромы: периферический паралич разгибателей предплечья, кисти и пальцев, невритический тип расстройства чувствительности в зоне иннервации лучевого нерва.
2. Топический диагноз: поражение лучевого нерва.
3. Клинический диагноз: травматическая невропатия лучевого нерва.
4. Лечение должно включать антихолинэстеразные препараты – Sol. Proserini 0,05%-1,0 в/м; витамины группы В – В1, В12; Sol. Ceraxonii 4 ml. + Sol. Natrii chloride 0,9%-100 ml. в/в кап.; ЛФК, массаж, физиотерапия.
5. Для уточнения диагноза необходимо провести электронейромиографию.

ЗАДАЧА № 5.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Мужчина 52х лет обратился к врачу в связи с появившейся у него 1,5 месяца назад головной болью, из-за которой он просыпается в 5 часов утра, головная боль носит распирающий характер, четко не локализуется. Все это время головная боль носила нарастающий характер, а в последнее время присоединилась рвота. Участковый врач сразу послал пациента к офтальмологу, который выявил правостороннюю верхнеквадрантную гемианопсию.

Задания:

- 1) Поставьте топический диагноз.
- 2) Поставьте предположительный клинический диагноз.
- 3) Требуется ли госпитализация и оказание неотложной помощи?
- 4) Консультации, каких специалистов необходимо назначить?
- 5) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
- 6) Назначьте лечение.

Эталон ответа:

- 1) Поражение зрительной лучистости слева (височная, затылочная доли)
- 2) Опухоль головного мозга.
- 3) Госпитализация обязательна.
- 4) Консультация невролога, нейрохирурга.
- 5) МРТ головного мозга, дуплексное сканирование сосудов головного мозга.
- 6) Хирургическое лечение.

ЗАДАЧА № 6.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Мужчина 40 лет на станции метро внезапно почувствовал «кинжальную» головную боль, утратил сознание, была рвота. Сотрудники метрополитена вызвали скорую помощь. К приезду скорой помощи мужчина начал контактировать с окружающими, жаловался на нестерпимую головную боль, сообщил врачу, что ничем раньше не болел. Врач скорой помощи выявил оглушение, наличие менингеальных симптомов, двухсторонний симптом Бабинского.

Задания:

- 1) Поставьте топический диагноз.
- 2) Поставьте предположительный клинический диагноз.
- 3) Требуется ли госпитализация и оказание неотложной помощи?
- 4) Консультации, каких специалистов необходимо назначить?
- 5) Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? Обоснуйте выбор методов обследования.
- 6) Назначьте лечение.

Эталон ответа:

- 1) Поражение (раздражение) оболочек головного мозга.
- 2) Субарахноидальное кровоизлияние (аневризматическое).
- 3) Госпитализация обязательна.
- 4) Консультация невролога, нейрохирурга.
- 5) МРТ головного мозга для подтверждения наличия кровоизлияния в субарахноидальное пространство и исключения кровоизлияния в паренхиму мозга. МРТ ангиография для выявления аневризм.
- 6) А) хирургическое лечение (при выявлении аневризмы).
Б) купирование отека мозга (маннитол 20%, глицерол 10%, возвышенное положение головы, оксигенация)
В) предупреждение ангиоспазма (блокаторы Са каналов – нимодипин)
Г) базисная недифференцированная терапия инсульта.

ЗАДАЧА № 7

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Женщина 25-ти лет обратилась к врачу в связи с жалобами на повышенную утомляемость, периодическое сердцебиение и ощущение нехватки воздуха. Поводом обращения послужил приступ, накануне вечером. Приступу предшествовала тревога и головная боль, а затем развился ознобоподобный тремор, сердцебиение (ЧСС-110 в 1 мин.), похолодание конечностей, повысилось АД до 150/90 мм.рт.ст., возник страх смерти. Приступ продолжался около часа. Обследование выявило небольшую асимметрию АД, акрогипергидроз и акрогипотермию. ЭКГ в пределах нормы. Неврологический статус без особенностей.

Задания:

- 1) Поставьте предположительный клинический диагноз.
- 2) Требуется ли госпитализация?
- 3) Назначьте лечение.

Эталон ответа:

- 1) Синдром вегетативной дисфункции. Паническая атака.
- 2) Госпитализация не нужна.
- 3) Приступ купируется транквилизаторами (бензодиазепины), бета-блокаторами (анаприлин). Нормализация режима труда и отдыха, ЛФК, ФТЛ, при необходимости антидепрессанты на курсовой прием.

ЗАДАЧА № 8.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Студентка медицинского училища обратилась к врачу с жалобами на слабость, сердцебиение, нарушение зрения (нечеткость видения предметов), «осиплость» голоса. Из анамнеза известно, что 1 месяц назад, болело горло, повышалась температура. Лечилась самостоя-

тельно, т. к. не хотела пропускать практические занятия в детской инфекционной больнице. При объективном осмотре выявлено снижение глоточного рефлекса, дисфония, снижение ахилловых рефлексов, нарушение мышечно-суставного чувства в стопах. Нарушений функций тазовых органов нет.

Задания:

- 1) Поставьте топический диагноз?
- 2) Поставьте предположительный клинический диагноз?
- 3) Требуется ли экстренная госпитализация?
- 4) Предложите план обследования?
- 5) Консультации, каких специалистов вам могут понадобиться?
- 6) Предложите тактику лечения?
- 7) Какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы?
- 8) Существуют ли методы первичной профилактики?
- 9) Возможные исходы заболевания?

Эталон ответа:

- 1) Поражение ЧН IX, X. Поражение нервов нижних конечностей.
- 2) Дифтерийная полинейропатия
- 3) Экстренная госпитализация показана
- 4) Серологические тесты, ЭНМГ, исследование ЦСЖ.
- 5) Инфекционист, невролог
- 6) В первые 48 часов в острой стадии инфекции показано введение антитоксической сыворотки. При необходимости – ИВЛ, зондовое питание. Дезинтоксикационная терапия. Антибактериальная терапия (эритромицин внутрь или бензилпенициллин в/м в течение 14 дней. Профилактика аспирационной и гиповентиляционной пневмонии. Основой лечения в позднем периоде (текст задачи) служит симптоматическая терапия.
- 7) ФТЛ, ЛФК
- 8) Профилактика проводится дифтерийным анатоксином, входящим в состав АКДС, АДС. Бывших в контакте – изолируют на 7 дней.
- 9) Полное восстановление, ослабление тонких движений, утрата способности к самостоятельному передвижению, в острой стадии инфекции летальный.

ЗАДАЧА № 9

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной 52 лет, находясь в деревне, во время физической нагрузки (занимался ремонтом дома) внезапно почувствовал резкую слабость в ногах, жгучие боли в ногах, больше по внутренней поверхности, отметил нарушение мочеиспускания. Для уменьшения боли принял парацетамол, однако состояние не изменилось. На следующий день обратился к врачу. При осмотре: Тонус в ногах снижен, асимметричный дистальный нижний парапарез, коленные рефлексы очень низкие, рефлексы с ахилловых сухожилий не вызываются, гипестезия в области промежности и по внутренней поверхности бедер.

Задания:

- 1) Топический диагноз?
- 2) Нужна ли госпитализация?
- 3) Обследование?
- 4) Тактика ведения (лечения) больного?
- 5) Предложите режим разрешенной двигательной активности.
- 6) Показано ли санаторно-курортное лечение?
- 7) Возможные исходы заболевания?

Эталон ответа:

- 1) Поражение конского хвоста.
- 2) Да, необходима.
- 3) МРТ пояснично-крестцового отдела

- 4) До уточнения характера поражения: НПВС, салуретики, антиагреганты. При выявлении признаков сдавления конского хвоста – хирургическое лечение.
- 5) Ограничительный.
- 6) На момент обращения – нет. При возможности самостоятельного обслуживания в послеоперационный период, да.
- 7) а) полное восстановление, б) частичная утрата функций и ограничение жизнедеятельности, в) стойкая утрата функций

ЗАДАЧА № 10

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной 49 лет, работающий грузчиком, во время подъема каменной столешницы внезапно почувствовал резкую слабость и жгучие боли в ногах, возникло нарушение мочеиспускания. Напарник привез его в поликлинику, на осмотр к неврологу. При осмотре: периферический асимметричный нижний парапарез до 3 баллов, гипестезия в области промежности и по внутренней поверхности бедер.

Задания:

- 1) Предположите наиболее вероятный диагноз.
- 2) Требуется ли экстренная госпитализация?
- 3) Какие обследования целесообразно провести?
- 4) Тактика лечения?
- 5) Предложите режим разрешенной двигательной активности.
- 6) Потребуется ли проведение экспертизы трудоспособности?
- 7) Показано ли санаторно-курортное лечение?
- 8) Возможные исходы заболевания?

Эталон ответа:

- 1) Синдром поражения конского хвоста.
- 2) Экстренная госпитализация.
- 3) МРТ пояснично-крестцового отдела
- 4) До уточнения характера поражения: НПВС, салуретики, антиагреганты. При выявлении признаков сдавления конского хвоста – хирургическое лечение.
- 5) Ограничительный, с исключением подъема дополнительного груза.
- 6) Да
- 7) На момент осмотра – нет
- 8) а) полное восстановление, б) частичная утрата функций и ограничение жизнедеятельности, в) стойкая утрата функций.

ЗАДАЧА № 11

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

У больного 39 лет в течение двух месяцев сохраняются интенсивные боли в поясничном отделе позвоночника с иррадиацией по задней поверхности бедра, до IV, V пальцев справа. Боль не купируется нестероидными противовоспалительными препаратами, миорелаксантами, антиконвульсантами, антидепрессантами, медикаментозными блокадами, методами физиотерапии и мануальной терапии. На МРТ выявлена грыжа диска L5-S1, размером 11 мм., компремирующая дуральный мешок.

Задания:

- 1) Сформулируйте клинический диагноз.
- 2) Нужна ли консультация каких либо специалистов и цель консультаций?
- 3) Тактика лечения?
- 4) Потребуется ли проведение экспертизы трудоспособности?
- 5) Показано ли санаторно-курортное лечение?

Эталон ответа:

- 1) Радикулопатия S1, вследствие грыжи диска L5-S1, с выраженным болевым синдромом.
- 2) Консультация нейрохирурга, для решения вопроса тактики лечения.

- 3) Хирургическое лечение.
- 4) Да
- 5) На текущий момент - нет.

ЗАДАЧА № 12

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной 27 лет предъявляет жалобы на слабость в ногах, боль в икроножных мышцах, онемение стоп, нарушение походки. В последние пять лет ежедневно выпивает по 500-мл. водки. При обследовании: резкое снижение мышечной силы в стопах; гипотония, гипотрофия икроножных мышц. Рефлексы с ахилловых сухожилий не вызываются, коленные – угнетены. Гипестезия в дистальных отделах ног. Снижена вибрационная чувствительность в стопах.

Задания:

- 1) Топический диагноз?
- 2) Предположите наиболее вероятный клинический диагноз.
- 3) Какие обследования можно провести для уточнения диагноза?
- 4) Консультации, каких специалистов необходимо провести?
- 5) План лечения?

Эталон ответа:

- 1) Множественное поражение нервов нижних конечностей.
- 2) Алкогольная полинейропатия, с преимущественным поражением нижних конечностей (моторно-сенсорная)
- 3) Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, ГГТП, ЩФ билирубин, глюкоза). При необходимости УЗИ печени, поджелудочной железы. ЭНМГ.
- 4) Нарколог, гастроэнтеролог.
- 5) Полный отказ от алкоголя и обеспечение адекватной богатой витаминами диетой. Парентеральное введение тиамин, и других витаминов группы В., с последующим переходом на прием внутрь, прием фолиевой кислоты. Коррекция дефицита магния (магне-В6.). При сопутствующем поражении печени – гепатопротекторная терапия: препараты альфа-липоевой кислоты (тиоктацид, берлитион, эспалипон, тиогама), эссенциале, гепа – мерц и др. Антиконвульсанты и антидепрессанты для купирования боли. При выраженном парезе препараты, улучшающие нервно-мышечную проводимость (прозерин, калимин), ФТЛ, физические упражнения.

ЗАДАЧА № 13

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Больной 38 лет предъявляет жалобы на слабость в ногах. Из анамнеза известно, что 3 недели назад перенес ОРВИ. В неврологическом статусе: снижение силы в дистальных отделах ног – до 4х баллов, в проксимальных отделах – 2 балла. Глубокие рефлексы с ног угнетены. Вялый парез в проксимальных отделах рук. Симптомы натяжения (с-м Лассега с 50°). Двухсторонний парез мимической мускулатуры. Функция тазовых органов не нарушена. Парадоксальный тип дыхания. ЧСС – 108 в мин.

Задания:

- 1) Топический диагноз?
- 2) Предположите наиболее вероятный клинический диагноз?
- 3) Нужна ли госпитализация?
- 4) Какие дополнительные методы исследования наиболее информативны для уточнения диагноза?
- 5) Принципы терапии?
- 6) Возможные исходы заболевания?

Эталон ответа:

- 1) Поражение периферических нервов и корешков верхних и нижних конечностей.
- 2) Острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия (Синдром Гийена-Барре).

3) Да

4) Исследование ЦСЖ, ЭНМГ через 2-3 недели.

5) Плазмаферез (4-6 сеансов, кратность: через 1-2 дня), иммуноглобулин в/в по 0,4 г/кг/сут в течение 5 суток, для профилактики тромбоза глубоких вен голени (при развитии плегии в ногах) введение фраксипарина 0,3 мл п/к 1-2 р/день, или гепарин 2,5-5 тыс ЕД п/к, 2р/день.

Поддержание адекватного водно-электролитного баланса.

При нарастании явлений дыхательной недостаточности – ИВЛ. При необходимости терапия, направленная на коррекцию кардиальных нарушений, осложнений со стороны ЖКТ.

Ранняя реабилитация.

6) Летальный исход у больных, требующих ИВЛ. Непосредственной причиной смерти могут быть тяжелая дыхательная недостаточность, тяжелые нарушения ритма сердца (вплоть до остановки кровообращения), ТЭЛА. Может сформироваться стойкое остаточное явление в виде слабости и гипотрофии мышц, выраженных дизестезий в дистальных отделах конечностей, болезненные мышечные спазмы, повышенная утомляемость. Часто – полное восстановление.

ЗАДАЧА № 14

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Девочка 11 лет пришла с мамой в поликлинику, в коридоре врач-невролог обратил внимание на имеющийся у девочки генерализованный дистонический гиперкинез: вращательный штопоробразный – шеи с поворотом головы влево и назад, туловища, нижних конечностей с подошвенным сгибанием пальцев и ротацией стопы внутрь, верхних конечностей – сгибание кистей в кулак и приведение большого пальца. При дальнейшем осмотре: наблюдается усиление гиперкинеза в вертикальном положении и попытке целенаправленного движения, исчезновение симптомов во сне и при определенных жестах, повышение мышечного тонуса по пластическому типу в конечностях, больше в левой ноге, нарушение статики и походки. Поражения ЧМН, пирамидной, мозжечковой и сенсорной систем не выявлено. Со слов матери, с 8 лет у девочки при ходьбе возникала неловкость в левой ноге, в последующем присоединилось усиление сокращения мышц и неправильная установка стопы. Через год наблюдалось вовлечение мышц шеи и рук, через 2 года – мышц туловища. В семье подобных случаев заболевания не было.

Задание:

- 1) Топический диагноз?
- 2) Клинический диагноз?
- 3) Обследование?
- 4) Лечение?

Эталон ответа:

- 1) Поражение базальных ганглиев.
- 2) Торсионная дистония.
- 3) МРТ, ПЭТ головного мозга, молекулярно-генетическое исследование.
- 4) Леводопа, холинолитики.

ЗАДАЧА № 15

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

У молодого человека 19 лет появилось дрожание правой руки при выполнении некоторых движений. При осмотре врачом-неврологом было выявлено: пациент расторможен, неуместно шутит, речь дизартричная, с элементами скандированной, крупноамплитудное дрожание правой руки по типу «взмах крыла» при выполнении пальце-носовой пробы, интенция при выполнении пяточно-коленной пробы с обеих сторон, мышечная ригидность в конечностях, выраженные рефлексы орального автоматизма, патологические кистевые симптомы Россомо с обеих сторон, симптомы Бабинского, Бехтерева и Жуковского с обеих сторон, сухожильные рефлексы оживлены справа и слева, до клонусов коленных чашечек и стоп, брюшные рефлексы сохранены. Осмотр офтальмолога выявил кольца бурой окраски по краю

радужной оболочки глаза. Известно, что сестра больного страдает гепатитом неясной этиологии, состоит на учете у гастроэнтеролога.

Задание:

- 1) Топический диагноз?
- 3) Название кольца бурого цвета (эпонимное), чем обусловлен этот феномен?
- 3) Предположите наиболее вероятный клинический диагноз?
- 4) Нужна ли госпитализация?
- 5) Какие дополнительные методы исследования наиболее информативны для уточнения диагноза?
- 6) Принципы терапии?
- 7) Потребуется ли проведение экспертизы трудоспособности?
- 8) Показано ли санаторно-курортное лечение?
- 9) Возможные исходы заболевания?

Эталон ответа:

- 1) Базальные ганглии, мозжечок, пирамидная система.
- 2) Кольцо Кайзера-Флейшера, обусловлено отложением меди в десцеметовой мембране внутреннего слоя роговицы глаза.
- 3) Гепато-лентиккулярная дегенерация (болезнь Коновалова-Вильсона), смешанная (дрожательно-ригидная) форма.
- 4) Да, госпитализация нужна.
- 5) Определение уровня меди в крови и моче, уровня церулоплазмينا в крови, лабораторное исследование функции печени, УЗИ органов брюшной полости, биопсия печени, МРТ головного мозга, нейропсихологическое тестирование, генетическое исследование пациента и обследование сестры пациента.
- 6) Медьэлиминирующая терапия (D-пенициламин), препараты цинка гепатопротекторы, диета (исключение продуктов с большим содержанием меди), симптоматическая терапия.
- 7) Да, потребуется. При оценке трудоспособности следует учитывать особенности клинической картины, стадию и скорость прогрессирования заболевания, а также характер профессиональной деятельности.
- 8) Да, показано. Санаторно-курортное лечение является важным звеном в комплексной терапии заболевания.
- 9) Исходы заболевания напрямую зависят от формы заболевания, своевременности и правильности диагностики и лечения: возможно как длительное сохранение трудоспособности и качества жизни, так и быстрая инвалидизация и необходимость посторонней помощи и ухода. Если лечение начато до появления клинических признаков, то симптомы не возникают, а продолжительность жизни не укорачивается. Если лечение начато после появления неврологических симптомов, то в 20% случаев можно ожидать полной медикаментозной ремиссии, а в 60-70% – частичной.

ЗАДАЧА № 16

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Женщина 39-ти лет, проживающая в Санкт-Петербурге, доставлена в больницу в тяжелом состоянии. Из анамнеза известно, что две недели назад была с друзьями в походе, жили в палатке. При поступлении: жалуется на головную боль и выраженную слабость в руках. Объективно: сознание спутанное, высокая температура, умеренно выраженный менингеальный синдром, выявляются периферические парезы мышц шеи и верхних конечностей. Анализ ликвора: давление 350 мм водного столба, бесцветный, белок 2,0 г/л, цитоз 40 в 1 мм³ (лимфоциты)

Задание:

- 1) Поставьте топический диагноз?
- 2) Поставьте предварительный клинический диагноз?
- 3) Предложите дополнительные методы обследования.
- 4) Предложите план лечения.

- 5) Предположите возможный источник заражения.
- 6) Существуют ли меры первичной профилактики?
- 7) Возможные исходы заболевания?

Эталон ответа:

- 1) Серое вещество передних рогов спинного мозга на уровне С1-С8, оболочки головного и спинного мозга
- 2) Клещевой энцефалит, полиомиелитическая форма
- 3) Анализ крови и ликвора методами иммуноферментного анализа с определением иммуноглобулинов М и G классов, выявление Ag вируса – ПЦР, МРТ шейного отдела спинного мозга.
- 4) Лечение этиотропное – рекомбинантный интерферон (реаферон) в сочетании с препаратами прямого противовирусного действия на РНК и ДНК вирусов (рибавирин, амиксин), патогенетическая – противоотечная (маннитол, дексазон, диакарб), нейропротективная, витамины (мильгамма), ранняя реабилитация
- 5) Укус клеща
- 6) Вакцинация тканевой инактивированной вакциной
- 7) Полное выздоровление, стойкий резидуальный неврологический дефицит, летальность до 30%.

ЗАДАЧА № 17

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Родители 9-ти летнего ребенка вызвали врача-невролога на дом. Рассказали, что в течение 2,5 недель у сына была небольшая температура 37,2- 37,5, плохо себя чувствовал, болела голова, была однократная рвота. Сегодня с утра появилось двоение в глазах. За последний год похудел на 3 кг, часто жаловался на утомляемость, ухудшилась успеваемость в школе, появился частый кашель. Врач выявил: умеренно выраженный менингеальный синдром, легкое расходящееся косоглазие и легкий птоз справа. Мальчика срочно госпитализировали. Анализ ликвора: давление 400 мм водного столба, жидкость бесцветная, через 24 часа появилась неясная фибриновая сетка, белок 0,65 г/л, цитоз 200 в 1 мм³, преобладают лимфоциты, сахар 0,6 ммоль/л.

Задание:

- 1) Поставьте топический диагноз?
- 2) Поставьте предварительный клинический диагноз?
- 3) Предложите дополнительные методы обследования.
- 4) Предложите план лечения.
- 5) Возможные исходы заболевания?

Эталон ответа:

- 1) III пара ЧН справа, оболочки головного мозга
- 2) Туберкулезный менингит
- 3) Исследование ликвора: окрашивание на кислотоустойчивые бактерии, посев, биохимическое исследование ликвора на активность аденозин дезаминазы (АДА), ПЦР.
- 4) «Тройная» терапия: изониазид, рифампицин, пиперазинид, витамин В₆.
- 5) Полное выздоровление, 20-30% резидуальный неврологический дефицит, летальность до 10%.

ЗАДАЧА № 18

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Пациент 42 лет внезапно почувствовал слабость в левых конечностях, не успел ухватиться за ближайшую опору, упал. Через 40 минут был доставлен в специализированный городской сосудистый центр, где 6 месяцев назад перенес операцию по протезированию митрального клапана сердца. При осмотре выявлено: левосторонняя гемиплегия, игнорирование левой половины тела и пространства. Менингеальных симптомов нет.

Задания:

- 1) Поставьте предположительный клинический диагноз?
- 2) Перечислите факторы риска, способствовавшие возникновению заболевания.
- 3) Какие обследования необходимо провести?
- 4) Какую тактику лечения можно рекомендовать?
- 5) Возможные исходы заболевания?
- 6) Составьте план реабилитационных мероприятий, профилактики инвалидизации и вторичной профилактики инсульта.
- 7) Может ли возникнуть необходимость в экспертизе трудоспособности?

Эталон ответа:

1) Ишемический инсульт в бассейне правой средней мозговой артерии (предположительно кардиоэмболический).

2) Операция по протезированию митрального клапана

3) КТ головного мозга (сразу при поступлении) и обследование церебральных сосудов (дуплексное сканирование, МРТ ангиография). ЭКГ, ЭХО-кардиография, клинический анализ крови, биохимический анализ крови (исследование свертывающей системы крови, глюкозы, липидный спектр).

4) В остром периоде:

а) базисная недифференцированная терапия инсульта

При подтверждении ишемического характера инсульта методы выбора:

б) антикоагулянтная терапия (фраксипарин, далее переход на варфарин).

в) тромболитик (при отсутствии противопоказаний)

г) дезагрегантная терапия (аспирин, плавикс, дипиридамол)

В случае выявления гемодинамически значимых стенозов:

д) эндоваскулярная хирургия (стентирование)

5) смертность достигает 15-25%, стойкая инвалидизация остается у 30-40%, возможно полное выздоровление

6) Вторичная профилактика инсульта:

А) антигипертензивная терапия

Б) дезагрегантная терапия

В) антикоагулянтная терапия

Г) гиполипидемическая терапия

Вторичная профилактика должна сочетаться с методами первичной профилактики:

А) отказ от вредных привычек

Б) соблюдение диеты для нормализации липидного спектра крови и уровня глюкозы, давления, поддержания нормальной массы тела

В) регулярные физические нагрузки

Г) соблюдение режима труда и отдыха

Профилактика инвалидизации:

А) Своевременная госпитализация

Б) Адекватное лечение

В) Ранняя (начинается с первого дня болезни) и поздняя реабилитация:

а) кинезитерапия (на всех этапах лечения): лечебная гимнастика, механотерапия, эрготерапия, использование высокотехнологичных компьютерных программ

б) физиотерапия, массаж

в) эрготерапия

г) занятия с логопедом

7) вероятность стойкой инвалидизации 30-40%

ЗАДАЧА № 19

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Женщина 24 лет обратилась в поликлинику к врачу общего профиля с жалобами на слабость в нижних конечностях (больше в правой) и возникающие из-за этого частые спотыкания и даже падения, шаткость при ходьбе, дрожание левой руки при движениях, ощущение непол-

ного опорожнения мочевого пузыря. Данные симптомы появились сразу после родов две недели назад и с тех пор нарастали. При осмотре: эмоционально лабильна, несколько эйфорична. Тонус мышц в верхних конечностях снижен, в нижних повышен по пирамидному типу, глубокие рефлексы высокие, D>S, клonusы коленных чашечек и стоп. Патологические рефлексы орального автоматизма, Бабинского, Бехтерева, Жуковского с обеих сторон. Снижение вибрационной чувствительности ниже уровня реберных дуг с обеих сторон. Интенция и мимопромахивание в левых конечностях, горизонтальный нистагм при взгляде влево, кинетический тремор левой кисти, неустойчивость в позе Ромберга.

Задание:

- 1) Топический диагноз?
- 2) Консультацию какого специалиста нужно получить?
- 3) Клинический диагноз?
- 4) Обследование?
- 5) Показана ли госпитализация?
- 6) Лечение?
- 7) Возможные исходы заболевания?
- 8) Потребуется ли проведение экспертизы трудоспособности?

Эталон ответа:

- 1) Мозжечок, спинной мозг.
- 2) Невролога.
- 3) Рассеянный склероз, церебро-спинальная форма.
- 4) Неврологический осмотр, офтальмоскопия, клинический анализ крови, общий анализ мочи, исследование иммунного статуса (повышение содержания ЦИК в крови), цереброспинальной жидкости (легкий лимфоцитарный плеоцитоз 5-50 кл/мкл, умеренное повышение белка не более 1 г/л, олигоклональные антитела к белкам миелина), HLA-типирование (гаплотип DR2 или DW2, аллели A3 и A7), МРТ головного и спинного мозга (гиперинтенсивные очаги в режиме T2 типичной локализации).
- 5) Да, в неврологический стационар.
- 6) Патогенетическое – иммуносупрессия: кортикостероиды (метилпреднизолон (метипред) «пульс-терапия» 1000 мг/сут. в/в 5 дней, затем преднизолон внутрь по схеме: 6-8-й день – 80 мг, 9-11-й день – 60 мг, 12-14 день – 40 мг, 15-17-й день – 20 мг, 18-20-й день – 10 мг), натализумаб (антегрин, тизабри) 300 мг в/в 1 раз в 4 недели; возможно проведение плазмафереза в периоде обострения (атака); иммуномодуляция: интерферон бета-1а (авонекс) 6 млн. МЕ в/м 1 раз в неделю, интерферон бета-1а (ребиф) 44 мкг п/к 3 раза в неделю, интерферон бета-1б (бетаферон) 8 млн. МЕ п/к через день, глатирамера ацетат (копаксон) 20 мг п/к ежедневно, финголимод (500 мг) внутрь ежедневно, симптоматическое лечение.
- 7) Исходы заболевания напрямую зависят от формы заболевания, своевременности и правильности диагностики и лечения: возможно как длительное сохранение трудоспособности и качества жизни, так и быстрая инвалидизация и необходимость посторонней помощи и ухода. Накопление неврологического дефицита происходит с различной скоростью. Если в течение первых 5 лет заболевания не будет значительного неврологического дефекта, то вероятность доброкачественного течения увеличивается.
- 8) Да, потребуется. При оценке трудоспособности следует учитывать особенности клинической картины, стадию и скорость прогрессирования заболевания, а также характер профессиональной деятельности.

ЗАДАЧА № 20

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

Девушка 20 лет обратилась в поликлинику к врачу общего профиля с жалобами на быструю утомляемость и преходящую слабость в правых конечностях, ощущение двоения в глазах, особенно при нахождении в душном, жарком помещении или после незначительной физической нагрузки или даже после чашки горячего чая. Известно, что за последние 1,5 года дважды перенесла эпизоды невралгии лицевого нерва, сначала справа, затем слева. При осмотре

ре: астенического телосложения, единичные стигмы дисморфогенеза, недостаточность конвергенции, недоведение правого глаза до внутренней спайки при полной сохранности отведения другого глаза, монокулярный нистагм слева (межъядерный офтальмопарез). Легкая недостаточность функции мимической мускулатуры с обеих сторон. Легкий правосторонний силовой гемипарез. Тонус мышц в правых конечностях повышен по пирамидному типу, глубокие рефлексы D>S, высокие. Рефлексы орального автоматизма, патологические знаки Россолимо верхний, Бабинского справа. Интенция и мимопромахивание при выполнении координаторных проб, неустойчивость в позе Ромберга.

Задание:

- 1) Топический диагноз?
- 2) Консультацию какого специалиста нужно получить?
- 3) Клинический диагноз?
- 4) Обследование?
- 5) Показана ли госпитализация?
- 6) Лечение?

Эталон ответа:

- 1) Головной мозг (пирамидный путь слева), ствол мозга (задний продольный пучок), мозжечок.
- 2) Невролога, офтальмолога.
- 3) Рассеянный склероз, церебральная форма.
- 4) Неврологический осмотр, офтальмоскопия, клинический анализ крови, исследование иммунного статуса (повышение содержания ЦИК в крови), цереброспинальной жидкости (легкий лимфоцитарный плеоцитоз 5-50 кл/мкл, умеренное повышение белка не более 1 г/л, олигоклональные антитела к белкам миелина), HLA-типирование (гаплотип DR2 или DW2, аллели A3 и A7), МРТ головного и спинного мозга (гиперинтенсивные очаги в режиме T2 типичной локализации).
- 5) Да, в неврологический стационар.
- 6) Патогенетическое – иммуносупрессия: кортикостероиды (метилпреднизолон (метипред) «пульс-терапия» 1000 мг/сут в/в 5 дней, затем преднизолон внутрь по схеме: 6-8-й день – 80 мг, 9-11-й день – 60 мг, 12-14 день – 40 мг, 15-17-й день – 20 мг, 18-20-й день – 10 мг), натализумаб (антегрин, тизабри) 300 мг в/в 1 раз в 4 недели; возможно проведение плазмафереза в периоде обострения (атака); иммуномодуляция: интерферон бета-1а (авонекс) 6 млн. МЕ в/м 1 раз в неделю, интерферон бета-1а (ребиф) 44 мкг п/к 3 раза в неделю, интерферон бета-1б (бетаферон) 8 млн. МЕ п/к через день, глатирамера ацетат (копаксон) 20 мг п/к ежедневно, финголимод (500 мг) внутрь ежедневно, симптоматическое лечение.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

8.1. Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

Промежуточная аттестация

- завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре,
- проводится в форме зачета или зачета с оценкой,
- осуществляется в двух направлениях:
 - = оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
 - = оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

8.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс	Вид контроля	Наименование этапа практики/ виды выполняемых работ	Оценочные средства
				Способ контроля
1.	1-2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> • Организационный • Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в стационаре	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
2.	2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> • Организационный • Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в поликлинике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
3.	1-2	ТК ПА	Подготовка отчетной документации по практике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Контроль алгоритма действий.

ТК – текущий контроль

ПА – промежуточная аттестация

8.3. Шкалы и процедуры оценивания

8.3.1. Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз» о достижении планируемых результатов обучения и сформированности компетенций в рамках раздела практики (далее – заключение руководителя практики)

Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

8.3.2. Форма промежуточной аттестации – зачет/зачет с оценкой

8.3.3. Процедура оценивания – собеседование

8.3.4. Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела (ов) практики

Форма промежуточной аттестации – Зачет

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
«Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенция сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями.	Компетенция в рамках раздела практики сформирована. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.
«Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенция не сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено.	Компетенция в рамках раздела практики не сформирована. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

Форма промежуточной аттестации – Зачет с оценкой

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики, - глубокое и прочное освоение материала программы практики, - исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики, - способность тесно увязывать теорию с практикой, - свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении, - использование при ответе опыта практической деятельности, - правильное обоснование принятого решения, - исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач. 	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности.</p> <p>Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение; - правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач; 	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использова-</p>

	- владение необходимыми навыками и приемами их выполнения.	нии теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.
Удовлетворительно	- положительное заключение руководителя практики; - освоение только основного материала без детализации; - неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах; - затруднения при выполнении практических работ.	Компетенция сформирована. Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.
Неудовлетворительно	Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.	Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

Итоговая оценка выставляется как средний балл оценки сформированности компетенций, рассчитываемый по математическим правилам.

При оценке «Неудовлетворительно» хотя бы в рамках одной компетенции выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

При отрицательном заключении руководителя практики хотя бы по одному разделу или отсутствии отчета по практике выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Основная	Режим доступа к электронному ресурсу
Багненко С.Ф., <i>Скорая медицинская помощь</i> [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннулина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Гусева Е.И., <i>Неврология</i> [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Т. 1. - 880 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 880 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. <i>Неврология</i> [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. <i>Нейрохирургия</i> [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - 408с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Завалишин И.А., <i>Хронические нейроинфекции</i> [Электронный ресурс] / под ред. И. А. Завалишина, Н. Н. Спирина, А. Н. Бойко, С. С. Никитина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 592 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дроздов, А. А. <i>Нервные болезни : учебное пособие</i> / А. А. Дроздов. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Авакян Г.Н., <i>Рациональная фармакотерапия в неврологии</i> [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2018. - 752 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Хронические сосудистые заболевания головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия [Электронный ресурс] / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 272 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

	http://www.studmedlib.ru/
Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга [Электронный ресурс] / под ред. Л. С. Манвелова, А. С. Кадыкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 344 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 272 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 416 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Балашова Е.Ю. Нейропсихологическая диагностика в вопросах и ответах [Электронный ресурс] / Е.Ю. Балашова, М.С. Ковязина. — М. : Генезис, 2017. — 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
- Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

11.1. Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

11.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРАКТИКЕ

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях Медицинского университета «Реавиз» и на базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
 - обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
 - обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

Методические рекомендации для формирования индивидуального задания ординатора
в период прохождения производственной (клинической) практики по специальности
31.08.42 Неврология

Цель практики: приобретение, закрепление и углубление умений, навыков и опыта самостоятельной профессиональной деятельности по взаимодействию с пациентом, использованию медицинского оборудования и инструментария, в объеме программы практики путем непосредственного участия в оказании медицинской помощи, а также развитие компетенций, необходимых для работы по специальности.

Задачи практики:

уметь

- выполнить необходимый объем диагностических мероприятий,
- интерпретировать полученные результаты обследования,
- поставить диагноз,
- определить и реализовать тактику ведения и лечения пациентов,
- оказать неотложную и плановую медицинскую помощь,
- выполнить необходимый объем профилактических, реабилитационных мероприятий.

Клинический этап		Содержание этапа	
№ п/п	Компетенция	Манипуляции/действия	Количество
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.	Ежедневно
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.	ежедневно
3.	ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распро-	- Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений. - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.	200

	странения 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		
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> - Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными. - Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. 	200
5	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. - Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем. - Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования. - Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований. - Проведение диагностических манипуляций при обследовании. - Назначение консультаций врачей-специалистов. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. - Установление диагноза с учетом действующей МКБ. 	200
6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка тяжести состояния пациента. - Разработка плана лечения пациента. - Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента. - Назначение необходимых методов лечения пациента. - Определение метода обезболивания пациента. - Выполнение манипуляций пациентам в рамках раздела практики. - Оценка результатов необходимых видов лечения пациента. - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии). - Разработка плана ведения пациентов после про- 	200

		<p>веденного лечения.</p> <p>- Оформление необходимой медицинской документации.</p>	
7	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>- Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения.</p> <p>- Составление плана мероприятий медицинской реабилитации.</p> <p>- Проведение мероприятий медицинской реабилитации.</p> <p>- Назначение необходимых технических средств реабилитации.</p> <p>- Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p> <p>- Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации.</p>	200
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p>- Пропаганда здорового образа жизни.</p> <p>- Составление планов профилактики заболеваний.</p> <p>- Формирование программ здорового образа жизни.</p>	200
	<p>Отрабатываемые умения и навыки</p> <p>Исследование и интерпретация неврологического статуса.</p> <p>Оценка уровня сознания.</p> <p>Оценка общемозговых симптомов (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности).</p> <p>Оценка менингеальных симптомов (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева).</p> <p>Оценка функции черепных нервов.</p> <p>Выявление нарушения обоняния.</p> <p>Оценка изменения остроты зрения и полей зрения.</p> <p>Оценка фотореакции.</p> <p>Исследование объема движений глазных яблок..</p> <p>Выявление анизокории, диплопии, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора.</p> <p>Выявление признаков нарушения чувствительности на лице</p> <p>Выявление нарушения жевания</p> <p>Оценка функции мимических мышц и выявление центрального и периферического типа поражения мимических мышц.</p> <p>Оценка функции слезной железы.</p> <p>Выявление гиперактузии, нарушения вкуса на передней (2)/з языка</p> <p>Выявление признаков поражения вестибуло-кохлеарного нерва.</p> <p>Оценка нистагма, вестибулярного и невестибулярного головокружения.</p> <p>Оценка снижения слуха.</p> <p>Оценка функции каудальной группы черепных нервов.</p>		

<p>Оценка подвижности мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонации, вкусовой функции на задней 1/3 языка.</p> <p>Выявление наличия вегетативных нарушений.</p> <p>Оценка силы мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны;</p> <p>Оценка четкости речи пациента.</p> <p>Выявление нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка.</p> <p>Выявление альтернирующих синдромов, бульбарного и псевдобульбарного синдрома.</p> <p>Выявление и оценка симптомов орального автоматизма.</p> <p>Исследование произвольных движений.</p> <p>Оценка объема и силы движений.</p> <p>Выявление нарушений мышечного тонуса.</p> <p>Вызов и оценка глубоких и поверхностных рефлексов.</p> <p>Вызов патологических пирамидных рефлексов, защитных спинальных рефлексов, клонусов, синкинезий.</p> <p>Оценка мышечных атрофий, фибрилляции и фасцикуляции.</p> <p>Исследование чувствительности (поверхностной, глубокой).</p> <p>Выявление невральных, корешковых, сегментарных, спинальных, проводниковых (спинальные или церебральные) и корковых расстройств чувствительности.</p> <p>Выявление симптомов натяжения нервных стволов и корешков.</p> <p>Оценка координации движений.</p> <p>Оценка выполнения координаторных проб.</p> <p>Оценка ходьбы.</p> <p>Исследование равновесия в покое.</p> <p>Выявление основных симптомов атаксии.</p> <p>Оценка высших корковых функций (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройств.</p> <p>Выявление вегетативных нарушений, нарушений терморегуляции, потоотделения, трофических расстройств, нарушений тазовых функций.</p> <p>Оценка и анализ результатов компьютерной томографии.</p> <p>Оценка и анализ результатов магнитно-резонансной томографии.</p> <p>Оценка и анализ результатов позитронно-эмиссионной томографии.</p> <p>Оценка и анализ результатов методов функциональной нейровизуализации.</p> <p>Оценка и анализ результатов рентгенографии.</p> <p>Оценка и анализ результатов офтальмоскопии.</p> <p>Оценка и анализ результатов электроэнцефалографии.</p> <p>Оценка и анализ результатов электронейромиографии.</p> <p>Оценка и анализ результатов реоэнцефалографии.</p> <p>Оценка и анализ результатов эхоэнцефалографии.</p> <p>Оценка и анализ результатов вызванных потенциалов.</p> <p>Оценка и анализ результатов ультразвукового дуплексного сканирования/ триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии.</p> <p>Оценка и анализ результатов транскраниальной магнитной стимуляции.</p> <p>Проведение лекарственных проб (прозеринавая проба, аспириновая проба)</p> <p>Участие в выполнении люмбальной пункции.</p> <p>Установление синдромологического и топического диагноза.</p>	
--	--

Раздел 1. Курация больных с двигательными нарушениями

Курация пациентов с центральными и периферическим парезами и параличами различного генеза

Курация пациентов с синдромом паркинсонизма.

Курация пациентов с болезнью Паркинсона.

Курация пациентов с дистонией, хореей, атетоз и другими гиперкинезами.

Раздел 2. Курация больных с чувствительными нарушениями и расстройствами координации

Курация пациентов с сосудистыми заболеваниями с поражением чувствительного анализатора и мозжечка.

Курация пациентов с опухолевыми заболеваниями с поражением чувствительного анализатора и мозжечка.

Курация пациентов с дегенеративными заболеваниями с поражением чувствительного анализатора и мозжечка.

Раздел 3. Курация больных с поражением периферической нервной системы

Курация пациентов с сосудистыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы.

Курация пациентов с опухолевыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы.

Курация пациентов с инфекционными заболеваниями центральной и периферической нервной системы.

Курация пациентов с дегенеративными заболеваниями центральной и периферической нервной системы.

Курация пациентов с травмами центральной и периферической нервной системы.

Раздел 4. Курация больных с опухолевыми заболеваниями центральной нервной системы

Курация пациентов с опухолями головного мозга.

Курация пациентов с опухолями спинного мозга.

Курация пациентов с синдромом повышения внутричерепного давления.

Курация пациентов с дислокационными синдромами.

Определение у пациентов признаков/курация опухолей различной локализации (лобная, височная, гипофизарная области, мостомозжечковый угол, мозжечок, ствол мозга).

Определение у пациентов признаков/курация экстра- и интрамедуллярных опухолей.

Раздел 5. Курация больных с травматическими поражениями нервной системы

Курация пациентов с черепно-мозговой травмой.

Курация пациентов с спинальной травмой.

Курация пациентов с спинальным шоком.

Курация пациентов с травмой периферических нервов.

Курация пациентов с последствиями черепно-мозговой и спинальной травмы.

Курация пациентов с посттравматической энцефалопатией.

<p>Курация пациентов с посткоммоционным синдромом.</p> <p>Раздел 6. Курация неврологических пациентов детского возраста</p> <p>Курация пациентов с перинатальной патологией нервной системы. Курация пациентов с аномалиями развития нервной системы. Курация пациентов с наследственно-дегенеративными заболеваниями нервной системы. Курация пациентов с эпилепсией и эпилептиформными синдромами. Курация пациентов с поражением нервной системы при соматических заболеваниях.</p> <p>Раздел 7. Курация больных с сосудистыми поражениями нервной системы</p> <p>Курация пациентов с хронической недостаточностью мозгового кровообращения. Курация пациентов с преходящим нарушением мозгового кровообращения. Курация пациентов с церебральным гипертоническим кризом, малыми инсультами. Курация пациентов с геморрагическими, ишемическими (эмболические и неэмболические) инсультами. Курация пациентов с субарахноидальными кровоизлияниями. Курация пациентов с синдромом закупорки передней, средней и задней мозговых артерий. Курация пациентов с синдромом Валленберга-Захарченко. Курация пациентов с синдромом недостаточности кровообращения магистральных сосудов головы (сонных и позвоночных). Курация пациентов с синдромами обкрадывания. Оказание неотложной помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения в острейшем периоде в домашних, поликлинических и больничных условиях. Определение признаков септического тромбоза пещеристой пазухи. Курация пациентов с острыми нарушениями спинального кровообращения. Курация пациентов с сосудистой миелопатией.</p> <p>Раздел 8. Курация пациентов неврологического профиля на амбулаторном этапе</p> <p>Курация пациентов с острыми и хроническими сосудистыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы. Курация пациентов с острыми и хроническими опухолевыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы. Курация пациентов с острыми и хроническими инфекционными заболеваниями центральной и периферической нервной системы. Курация пациентов с острыми и хроническими дегенеративными заболеваниями центральной и периферической нервной системы. Курация пациентов с острыми и хроническими демиелинизирующими заболеваниями центральной и периферической нервной системы. Курация пациентов с острыми и хроническими наследственными заболеваниями центральной и периферической нервной системы. Курация пациентов с травмами центральной и периферической нервной системы.</p>	
--	--

Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :

Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

Отрицательное заключение : «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

**Шаблон индивидуального задания в период прохождения производственной
(клинической) практики.**

	Руководитель практики от клинической базы	Ф.И.О.
	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.

Дата:

**Индивидуальное задание ординатора
в период прохождения производственной (клинической) практики.
Специальность *Неврология***

___ « _____ ».

Ф.И.О. ординатора _____ группа _____

Манипуляции/действия	Количество

Критерии заключения руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

**Методические рекомендации
для формирования отчета по производственной (клинической) практике по специальности
31.08.42 Неврология**

Этап прохождения практики		Содержание этапа		Отметка о выполнении
Организационный этап «__»__ 20__		Знакомство с Клинической базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)		
		Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики		
		Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"		
Клинический этап С «__»__ 20__ По «__»__ 20__		Содержание этапа		
№ п/п	Компетенция	Манипуляции\действия	Отметка выполнения	Количество выполненных действий
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.		
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения долж-		

		ностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.		
3.	ПК-1 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	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений. - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций. 		
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> - Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными. - Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. 		
5	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. - Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем. - Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования. - Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований. - Проведение диагностических манипуляций при обследовании. - Назначение консультаций врачей-специалистов. - Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством. - Установление диагноза с учетом действующей МКБ. 		

6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка тяжести состояния пациента. - Разработка плана лечения пациента. - Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента. - Назначение необходимых методов лечения пациента. - Определение метода обезболивания пациента. - Выполнение манипуляций пациентам в рамках раздела практики. - Оценка результатов необходимых видов лечения пациента. - Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии). - Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации. 		
7	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> - Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения. - Составление плана мероприятий медицинской реабилитации. - Проведение мероприятий медицинской реабилитации. - Назначение необходимых технических средств реабилитации. - Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации. 		
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> - Пропаганда здорового образа жизни. - Составление планов профилактики заболеваний. - Формирование программ здорового образа жизни. 		
	Отрабатываемые умения и навыки Исследование и интерпретация неврологического статуса. Оценка уровня сознания.			

<p>Оценка общемозговых симптомов (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности).</p> <p>Оценка менингеальных симптомов (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева).</p> <p>Оценка функции черепных нервов.</p> <p>Выявление нарушения обоняния.</p> <p>Оценка изменения остроты зрения и полей зрения.</p> <p>Оценка фотореакции.</p> <p>Исследование объема движений глазных яблок..</p> <p>Выявление анизокории, диплопии, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора.</p> <p>Выявление признаков нарушения чувствительности на лице</p> <p>Выявление нарушения жевания</p> <p>Оценка функции мимических мышц и выявление центрального и периферического типа поражения мимических мышц.</p> <p>Оценка функции слезной железы.</p> <p>Выявление гиперактузии, нарушения вкуса на передней (2)/3 языка</p> <p>Выявление признаков поражения вестибуло-кохлеарного нерва.</p> <p>Оценка нистагма, вестибулярного и невестибулярного головокружения.</p> <p>Оценка снижения слуха.</p> <p>Оценка функции каудальной группы черепных нервов.</p> <p>Оценка подвижности мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонации, вкусовой функции на задней 1/3 языка.</p> <p>Выявление наличия вегетативных нарушений.</p> <p>Оценка силы мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны;</p> <p>Оценка четкости речи пациента.</p> <p>Выявление нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка.</p> <p>Выявление альтернирующих синдромов, бульбарного и псевдобульбарного синдрома.</p> <p>Выявление и оценка симптомов орального автоматизма.</p> <p>Исследование произвольных движений.</p> <p>Оценка объема и силы движений.</p> <p>Выявление нарушений мышечного тонуса.</p> <p>Вызов и оценка глубоких и поверхностных рефлексов.</p> <p>Вызов патологических пирамидных рефлексов, защитных спинальных рефлексов, клонусов, синкинезий.</p> <p>Оценка мышечных атрофий, фибрилляции и фасцикуляции.</p> <p>Исследование чувствительности (поверхностной, глубокой).</p> <p>Выявление невралгических, корешковых, сегментарных, спинальных, проводниковых (спинальные или церебральные) и корковых расстройств чувствительности.</p> <p>Выявление симптомов натяжения нервных стволов и корешков.</p>		
--	--	--

<p>Оценка координации движений. Оценка выполнения координаторных проб. Оценка ходьбы. Исследование равновесия в покое. Выявление основных симптомов атаксии. Оценка высших корковых функций (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройств. Выявление вегетативных нарушений, нарушений терморегуляции, потоотделения, трофических расстройств, нарушений тазовых функций. Оценка и анализ результатов компьютерной томографии. Оценка и анализ результатов магнитно-резонансной томографии. Оценка и анализ результатов позитронно-эмиссионной томографии. Оценка и анализ результатов методов функциональной нейровизуализации. Оценка и анализ результатов рентгенографии. Оценка и анализ результатов офтальмоскопии. Оценка и анализ результатов электроэнцефалографии. Оценка и анализ результатов электронейромиографии. Оценка и анализ результатов реоэнцефалографии. Оценка и анализ результатов эхоэнцефалографии. Оценка и анализ результатов вызванных потенциалов. Оценка и анализ результатов ультразвукового дуплексного сканирования/ триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии. Оценка и анализ результатов транскраниальной магнитной стимуляции. Проведение лекарственных проб (прозеринавая проба, аспириновая проба) Участие в выполнении люмбальной пункции. Установление синдромологического и топического диагноза.</p> <p><i>Раздел 1. Курация больных с двигательными нарушениями</i></p> <p>Курация пациентов с центральными и периферическим парезами и параличами различного генеза Курация пациентов с синдромом паркинсонизма. Курация пациентов с болезнью Паркинсона. Курация пациентов с дистонией, хореей, атетоз и другими гиперкинезами.</p> <p><i>Раздел 2. Курация больных с чувствительными нарушениями и расстройствами координации</i></p> <p>Курация пациентов с сосудистыми заболеваниями с поражением чувствительного анализатора и мозжечка. Курация пациентов с опухолевыми заболеваниями с поражением чувствительного анализатора и мозжечка. Курация пациентов с дегенеративными заболеваниями с поражением чувствительного анализатора и мозжечка.</p>		
---	--	--

Раздел 3. Курация больных с поражением периферической нервной системы

Курация пациентов с сосудистыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
Курация пациентов с опухолевыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
Курация пациентов с инфекционными заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
Курация пациентов с дегенеративными заболеваниями центральной и периферической нервной системы.
Курация пациентов с травмами центральной и периферической нервной системы.

Раздел 4. Курация больных с опухолевыми заболеваниями центральной нервной системы

Курация пациентов с опухолями головного мозга.
Курация пациентов с опухолями спинного мозга.
Курация пациентов с синдромом повышения внутричерепного давления.
Курация пациентов с дислокационными синдромами.
Определение у пациентов признаков/курация опухолей различной локализации (лобная, височная, гипофизарная области, мосто-мозжечковый угол, мозжечок, ствол мозга).
Определение у пациентов признаков/курация экстра- и интрамедуллярных опухолей.

Раздел 5. Курация больных с травматическими поражениями нервной системы

Курация пациентов с черепно-мозговой травмой.
Курация пациентов с спинальной травмой.
Курация пациентов с спинальным шоком.
Курация пациентов с травмой периферических нервов.
Курация пациентов с последствиями черепно-мозговой и спинальной травмы.
Курация пациентов с посттравматической энцефалопатией.
Курация пациентов с посткоммоционным синдромом.

Раздел 6. Курация неврологических пациентов детского возраста

Курация пациентов с перинатальной патологией нервной системы.
Курация пациентов с аномалиями развития нервной системы.
Курация пациентов с наследственно-дегенеративными заболеваниями нервной системы.
Курация пациентов с эпилепсией и эпилептиформными синдромами.
Курация пациентов с поражения нервной системы при соматических заболеваниях.

Раздел 7. Курация больных с сосудистыми поражениями нервной системы

<p>Курация пациентов с хронической недостаточностью мозгового кровообращения.</p> <p>Курация пациентов с преходящими нарушениями мозгового кровообращения.</p> <p>Курация пациентов с церебральным гипертоническим кризом, малыми инсультами.</p> <p>Курация пациентов с геморрагическими, ишемическими (эмболические и неэмболические) инсультами.</p> <p>Курация пациентов с субарахноидальными кровоизлияниями.</p> <p>Курация пациентов с синдромом закупорки передней, средней и задней мозговых артерий.</p> <p>Курация пациентов с синдромом Валленберга-Захарченко.</p> <p>Курация пациентов с синдромом недостаточности кровообращения магистральных сосудов головы (сонных и позвоночных).</p> <p>Курация пациентов с синдромами обкрадывания.</p> <p>Оказание неотложной помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения в острейшем периоде в домашних, поликлинических и больничных условиях.</p> <p>Определение признаков септического тромбоза пещеристой пазухи.</p> <p>Курация пациентов с острыми нарушениями спинального кровообращения.</p> <p>Курация пациентов с сосудистой миелопатией.</p> <p><i>Раздел 8. Курация пациентов неврологического профиля на амбулаторном этапе</i></p> <p>Курация пациентов с острыми и хроническими сосудистыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы.</p> <p>Курация пациентов с острыми и хроническими опухолевыми заболеваниями центральной и периферической нервной системы.</p> <p>Курация пациентов с острыми и хроническими инфекционными заболеваниями центральной и периферической нервной системы.</p> <p>Курация пациентов с острыми и хроническими дегенеративными заболеваниями центральной и периферической нервной системы.</p> <p>Курация пациентов с острыми и хроническими демиелинизирующими заболеваниями центральной и периферической нервной системы.</p> <p>Курация пациентов с острыми и хроническими наследственными заболеваниями центральной и периферической нервной системы.</p> <p>Курация пациентов с травмами центральной и периферической нервной системы.</p>		
---	--	--

Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :

Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения

раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.

Отрицательное заключение : «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

Шаблон отчета прохождения производственной (клинической) практики.

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	--	--------

Дата:

**Отчет
Производственная (клиническая) практика
Специальность: Неврология**

Ф.И.О. ординатора _____ группа _____

с ____ по ____

№	Манипуляции/действия	Отметка о выполнении
Организационный этап «__»__20__	Знакомство с базой прохождения практики	
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"	

Клинический этап/производственный С«__»__20__ По «__»__20__	Манипуляции/действия	Запланированное количество	Отметка о выполнении	Количество выполненных действий (из сводного итогового отчета)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
...				

Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»:

Шаблон сводного итогового отчета по практике

Частное учреждение образовательная организация высшего образования
«Медицинский университет Реавиз»

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	--	--------

Дата:

Производственная (клиническая) практика

Специальность _____

Раздел _____

Факультет _____

ФИО ординатора _____ /Группа

Сводный итоговый отчет по практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляции/действия	Количество	Выполнено

Приложение 1.3.

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
 высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**
Рабочий график(план) проведения практики:
Производственная (клиническая) практика _____ с _____
« _____ »
(наименование практики)

(шифр и наименование специальности)

Срок прохождения практики: _____ - _____
 Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»
 Наименование профильной организации:
 Руководитель от профильной организации:

№ п\п	ФИО обучающегося	№ группы	Планируемые работы

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация
высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**

Исхб\н

От _____

Совместный рабочий график(план) проведения практики:
Производственная (клиническая) практика _____ с _____
« _____ »
(наименование практики)

(шифр и наименование специальности)

(Наименование профильной организации)

№ п\п	№ группы	ФИО обучающегося	Сроки прохождения практики