

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.10.2026 10:43:24
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПБМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С. Б. Мальцев

25 июня 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«ПРАКТИКА ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА»**

Специальность	<u>31.08.42 Неврология</u>
Направленность (профиль)	<u>Неврология</u>
Квалификация	<u>врач-невролог</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Срок освоения ОПОП	<u>2 года</u>
Кафедра	<u>эндокринологии и клинических дисциплин</u>

**Санкт-Петербург
2026 г.**

1. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1. Цели и задачи практики

Цели практики:

Расширение и улучшение практических умений и навыков по специальности 31.08.42 Неврология, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-невролога, приобретение дополнительного опыта в решении профессиональных задач

Задачи практики.

Закрепить и дополнить у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. К формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК–1);
2. К проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы, установления диагноза (ПК–2);
3. Назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, проводить контроль эффективности и безопасности (ПК–3);
4. Проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы (ПК–4);
5. К проведению медицинских освидетельствований и медицинской экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы (ПК–5);
6. К оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме (ПК–6);
7. К применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК–7)

1.2. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Производственная практика «Практика по усовершенствованию профессиональных навыков врача-невролога» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 2 «Практика» ОПОП ВО по специальности 31.08.42 Неврология.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами:

Неврология:

Знания: анатомо-физиологических, возрастных и половых особенностей здорового и больного человека; основных диагностических методов заболеваний нервной системы; этиопатогенеза, классификации, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений терапии заболеваний нервной системы; принципов медикаментозного лечения, фармакокинетики и фармакодинамики основных групп лекарственных средств; принципов использования немедикаментозной терапии, физиотерапии.

Умения: получить информацию о проблеме пациента, установить возможные причины с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов; проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов; распознать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз; выбрать тактику ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей,

показаний и противопоказаний, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; анализировать медицинскую информацию.

Навыки: владения лабораторными и инструментальными методами, медико-технической аппаратурой, используемой в исследовании и работе с пациентами; постановки диагноза на основании клинических данных и результатов лабораторного исследования; принципов лечения заболеваний нервной системы.

Общественное здоровье и здравоохранение:

Знания: взаимоотношения «врач-пациент», взаимоотношения в коллективе; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основы современного медицинского законодательства; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; основные направления психологии, психологию личности и малых групп; основные принципы маркетинга медицинских услуг; основные направления психологии, психологию личности и малых групп; основы организации профилактики; основы организации медицинской деятельности; основы применения статистического метода; возможности использования статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.

Умения: обеспечивать рабочие отношения с другими членами коллектива; организовать работу младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях; применять нормы законодательства в конкретных практических ситуациях; соблюдать и защищать права врачей и пациентов; соблюдать правила поведения врача с позиций современного маркетинга; планировать собственную деятельность и работу рабочей группы; давать распоряжения персоналу; осуществлять контроль исполнения; проводить базовую статистическую обработку данных; анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.

Навыки: изложения собственной точки зрения, анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, применения принципов врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; общения с людьми; формирования приказов; формирования планов, принятия решений; применения показателей, характеризующих состояние здоровья населения, и результатов деятельности организаций и подразделений здравоохранения, навыками владения методикой расчета показателей медицинской статистики.

Педагогическая и проектная деятельность

Знания: методов и приемов медико-социологического анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюции; морально-этических норм; деонтологических аспектов профессиональной деятельности; основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций, и организаций; законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей; основных методов исследования личности, создания опросников; основных теорий личности; компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций.

Умения: самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в

конкретных практических ситуациях; проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий; соблюдения принципов деонтологии и этики; работы с нормативной документацией в пределах профессиональной деятельности; работы с опросными психологическими методиками; использования компьютерных презентационных систем.

Неотложная помощь

Знания: основных принципов поведения человека в критической ситуации и основных организационных принципов работы с персоналом, взаимосвязи функциональных систем организма и уровней их регуляции, причин возникновения неотложных состояний, основных симптомов проявления, угрожающих жизни, состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, современных методов диагностики различных неотложных состояний, методов оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленных на поддержание жизненно важных функций организма человека, правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Умения: организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, распознавать состояния, требующие срочного медицинского вмешательства, оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании неотложной медицинской помощи

Навыки: обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях при оказании медицинской помощи населению, проведения дифференциальной диагностики различных неотложных состояний, проведения комплекса мероприятий по восстановлению и поддержанию нарушенных жизненно-важных функций организма, навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Информационные технологии в медицине

Знания: основных понятий и требований нормативно-правовых актов по вопросам информационной безопасности в профессиональной деятельности, состава, характеристик и назначений современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной деятельности, правил ведения медицинской документации в современных медицинских информационных системах

Умения: проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, анализ собственной деятельности в соответствии с действующей законодательной, нормативной и правовой базой, правильно оформить медицинскую карту, применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья, проводить систематический поиск отечественной и зарубежной научно-медицинской информации по тематике исследования, ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение исследований, определять степень доказательности научных исследований.

Навыки: применения средств защиты информации в профессиональной деятельности, работы с системным и прикладным программным обеспечением, используемым для решения задач профессиональной деятельности, ведения медицинской документации в современных медицинских информационных системах.

Коммуникативные навыки

Знания: методов и приемов медико-социологического анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюции; морально-этических норм; деонтологических аспектов

профессиональной деятельности; основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций, и организаций; законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей; основных методов исследования личности; основных теорий личности; компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций.

Умения: самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой; делать обобщающие выводы; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях; проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств.

Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий; соблюдения принципов деонтологии и этики; работы с нормативной документацией в пределах профессиональной деятельности; работы с опросными психологическими методиками; использования компьютерных презентационных систем.

1.3. Место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится в 4 семестре.

Производственная практика «Практика по усовершенствованию профессиональных навыков врача-невролога» проводится в организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее – профильная организация).

Организация практической подготовки обучающихся в форме практики осуществляется на основании договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между Институтом и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) выбор мест прохождения практик осуществляется с учетом состояния здоровья и требований по доступности.

Промежуточная аттестация по производственной практике «Практике по усовершенствованию профессиональных навыков врача-невролога» может проводиться в Институте.

1.4. Способы проведения практики

Способы проведения производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-невролога»:

- стационарная;
- выездная.

Стационарная практика проводится в профильных организациях и учреждениях, расположенных на территории города Санкт-Петербург.

Выездной является практика, которая проводится за пределами места нахождения Института.

1.5. Роль производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-невролога» в формировании компетенций выпускника

Данная практика является составляющей в формировании следующих профессиональных компетенций:

ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6; ПК-7.

1.6 Требования к результатам освоения практики

Компетенция (код и наименование)	Индикатор компетенции (код и наименование)	В результате практики обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5
ПК – 1 Способен к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	ИД-1 ПК – 1.1 Проводит консультирование, обучающие мероприятия по различным вопросам профессиональной деятельности	основы здорового образа жизни, формирования мотивации поддержания здоровья, укрепление принципов правильного питания.	проводить пропагандистскую работу по формированию здорового образа жизни среди населения.	необходимыми знаниями для возможности пропагандирования здорового образа жизни у населения.
	ИД-2 ПК – 1.2 Демонстрирует методы мотивации к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих	знать методики мотивации к сохранению и укреплению здоровья населения	уметь грамотно и доступно объяснить пациентам и их родственникам методики, применяемые для сохранения и укрепления своего здоровья	необходимым количеством знаний о методиках сохранения и поддержания здоровья населения
ПК-2. Способен к проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы, установления диагноза	ПК-2.1. Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью установления диагноза	основные вопросы организации медицинской помощи населению, порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), физикальные методы обследования нервной системы, основы топической и синдромологической диагностики неврологических заболеваний, этиологию, патогенез, диагностику и клинические проявления	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов, оценивать соматический статус, исследовать и интерпретировать неврологический статус	навыками сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов, осмотра, формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований

		основных заболеваний и (или) состояний нервной системы, современные методы диагностики		
ПК-3. Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы, проводить контроль эффективности и безопасности	ПК-3.1. Назначает и проводит лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	современные методы диагностики порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, современные методы лечения заболеваний нервной системы, механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неврологии	обосновывать и составлять план обследования, производить лекарственные пробы, выполнять люмбальную пункцию, выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, производить дифференциальную диагностику, применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	навыками направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней

	ПК-3.2 Контролирует эффективность и безопасность лечения	методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний нервной системы	проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения	имеет навык разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, оценки их эффективности и безопасности применения, профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций
ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	ПК-4.1. Разрабатывает и проводит реабилитационные мероприятия для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	основы и методы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы; механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов; требования к оформлению медицинской документации	разрабатывать план реабилитационных мероприятий;	имеет навык составления плана мероприятий медицинской реабилитации;
	ПК-4.2 Контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний нервной системы	проводить и оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	проведения и оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
ПК-5. Способен к проведению медицинских освидетельствований и медицинской экспертизы в отношении пациентов с	ПК-5.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или)	медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма,	выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования,	навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и

заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	состояниями нервной системы	обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы,	предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы	периодических медицинских осмотров, направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	ПК-5.2 Проводит отдельные виды медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров	медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы,	выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы	навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	ПК-5.3 Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы	медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы,	выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы	навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, направления пациентов на медико-социальную экспертизу
ПК-6. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме	ПК-6.1. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу	методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	мероприятиями базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)

	жизни пациента			
	ПК-6.2 Оказывает экстренную помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы	методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	мероприятиями базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ИД-1 ПК-7.1 Применяет принципы организации деятельности в здравоохранении, функции управления медицинской организацией	Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных. Допуск юридических и физических лиц к медицинской деятельности: лицензирование и аккредитация. Порядок использования лекарственных средств и медицинских изделий. Классификаторы (видов медицинской деятельности и пр.) и номенклатуры в медицине. Главные медицинские специалисты, ведущие медицинские учреждения, научные журналы. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи,	Проводить, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования, обосновывать и планировать объем, интерпретировать и анализировать результаты основного и дополнительного инструментального и лабораторного исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Разрабатывать план лечения, обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Направления пациентов на инструментальное и лабораторное исследования, консультацию к врачам-специалистам, разработку плана лечения, назначение лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии и медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Использование порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи при заболеваниях.

		специализированной медицинской помощи. Международная классификация болезней 10 (11) пересмотра. Требования ВОЗ по обеспечению безопасной медицинской деятельности Факторы безопасной деятельности. Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: определения, задачи, организация. Мероприятия по обеспечению безопасности медицинского труда, предварительные и периодические медицинские осмотры.	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Использовать порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи. Использовать международную классификацию болезней 10 (11) пересмотра.	Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Выполнения требований ВОЗ по обеспечению безопасной медицинской деятельности Факторы безопасной деятельности. Действий при различных видах контроля качества и безопасности медицинской деятельности в РФ; проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
	ПК-7.2. Осуществляет взаимодействие с медицинским персоналом в рамках профессиональной деятельности	должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях неврологического профиля	осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

1.7. Форма контроля: зачет с оценкой, 4 семестр.

2. ОБЪЁМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА»

Общая трудоёмкость производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-невролога» составляет 6 зачётных единиц.

Вид работы	Всего часов	4 семестр
Контактная работа:	16,2	16,2
Самостоятельная работа: выполнение работ в профильной организации, ведение дневника	199,8	199,8
Консультации в ходе практики	16	16
Промежуточная аттестация: <i>зачёт с оценкой (зчО)</i>	0,2	0,2
Общая трудоемкость, академ. час	216	216

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА»

Разделы производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-невролога» по видам работ:

1. Работа в профильной организации

№ п/п	Тема	Вид деятельности	Формируемые профессиональные компетенции
1	Работа в неврологическом стационаре скорой помощи		
1.1.	Работа в неврологическом отделении для оказания помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК), отделении общей неврологии	Отработка навыков приема пациентов с ОНМК, проведение скринингового и полного обследования, определения тактики ведения пациентов, включая проведение тромболитической терапии по показаниям, контроля и мониторингирования состояния пациентов в острейшем и остром периоде ОНМК, обеспечения профилактики осложнений и вторичной профилактики сосудистых заболеваний, обеспечения мероприятий ранней реабилитации и ухода. Отработка навыков приема пациентов с неврологического профиля, проведение скринингового и полного обследования, определения тактики ведения пациентов, контроля и	ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6; ПК-7

		мониторирования состояния пациентов в острейшем и остром периоде неврологического заболевания, обеспечения профилактики осложнений и вторичной профилактики сосудистых заболеваний, обеспечения мероприятий ранней реабилитации и ухода. Освоение практики оформления карты стационарного больного, заполнение учетных форм, экстренных извещений, оформление больничных листов, ведение статистической отчетности. Освоение учётной документации, действующих приказов, инструкций, порядков оказания медицинской помощи при ОНМК и других неврологических заболеваниях, клинических рекомендаций и стандартов диагностики и лечения.	
--	--	---	--

4. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «ПРАКТИКЕ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА»

В соответствии с Положением о порядке проведения практики по программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры в ходе практики ординатор ведет дневник, в структуру которого, в том числе, входит отчет по практике. Ежедневно дневник подписывается сотрудником профильной организации, непосредственно курирующим работу данного ординатора. По итогам прохождения практики ординатор сдает зачет с оценкой (дифференцированный зачет).

4.1. Отчет работы ординатора в профильной организации:

Виды работ в профильной организации	Всего часов:
	4 семестр
Работа в профильной организации:	199,8
Работа в ... отделении	
Работа в ...	
Работа в ...	

4.2.

О Т Ч Ъ Т

Ординатора курса о выполнении программы производственной практики
«Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-невролога»

Перечень видов работ, отрабатываемых в профильной организации

Перечень умений и навыков	Итоговое кол-во выполненных манипуляций
1. Осуществление сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
2. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
3. Оценка соматического статуса пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры)	
4. Исследование и интерпретация неврологического статуса, в том числе:	
- оценка уровня сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); - оценка общемозговых симптомов (уровня контакта с пациентом, ориентировки в месте, времени, собственной личности); - оценка менингеальных симптомов (ригидность мышц шеи, симптомов Кернига, Брудзинского, Бехтерева); - оценка функций черепных нервов (обоняния, остроты зрения и полей зрения, фотореакций, объема движений глазных яблок, анизокории, диплопии, страбизма, ограничения взора, парезов взора, чувствительности на лице, жевания, функции мимических мышц, слуха, нистагма, подвижности мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонации - выявление вегетативных нарушений; - оценка силы мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны; - оценка четкости речи пациента, артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка; - выявление альтернирующих синдромов, бульбарного и псевдобульбарного синдромов; - выявление и оценка симптомов орального автоматизма; - исследование произвольных движений, оценка объема и силы движений; - оценка мышечного тонуса; - оценка глубоких и поверхностных рефлексов; - определение патологических пирамидных рефлексов, защитных спинальных рефлексов, клонусов, синкинезий; - оценка мышечных атрофий, фибрилляций и фасцикуляций;	

- исследование чувствительности (поверхностной, глубокой); - выявление невралгических, корешковых, сегментарных, спинальных, проводниковых (спинальных или церебральных) и корковых расстройств чувствительности; - выявление симптомов натяжения нервных стволов и корешков; - оценка выполнения координаторных проб; - оценка ходьбы; - исследование равновесия в покое; - 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	
5. Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
6. Обоснование и планирование объема инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
7. 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, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции	
8. Обоснование и планирование объема лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
9. Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
10. Выполнение лекарственных проб (прозерина проба, аспириновая проба)	
11. Выполнение люмбальной пункции	
12. Обоснование направления на консультации к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
13. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
14. Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	

15. Установление синдромологического и топического диагноза у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
16. Использование алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	
17. Проведение дифференциальной диагностики пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
18. Определение медицинские показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
19. Разработка плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
20. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
21. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
22. Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания	
23. Проведение мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, коррекция плана лечения в зависимости от особенностей течения	
24. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях нервной системы	
25. Разработка плана реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
26. Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
27. Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
28. Выявление эмоциональных расстройств и их коррекция у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
29. Проведение санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы	
30. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	
31. Оформление медицинской документации	
32. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функции организма, обусловленного	

заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы	
33. Вынесение медицинского заключения по результатам медицинского обследования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний нервной системы	

При проведении промежуточной аттестации в форме зачёта с оценкой по окончании практики учитываются следующие составляющие:

- оценка за ведение и оформление дневника практики, в том числе отчета;
- оценка руководителя от профильной организации за полноту отработки задания практики, проявленные личностные профессиональные характеристики и качество освоенных навыков;
- оценка по результатам собеседования с руководителем практики от Института.

По результатам обучения в ходе практической подготовки в форме практики, защиты отчетных документов, содержащихся в дневнике по практике, руководителем практики от Института фиксируются результаты освоения компетенции в Аттестационном листе.

Оценка руководителя практики от института заносится в ведомость/индивидуальную ведомость и зачетную книжку ординатора (за исключением оценки «неудовлетворительно»).

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Критерии оценки, шкалы оценивания по видам оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представлен ие оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Демонстрация ординатором практических навыков	Оценка уровня владения каждым навыком	Перечень владений и навыков, полученных в период обучения	Овладение практическими навыками, согласно квалификационной характеристике врача - невролога
2.	Тестовые задания	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

Практические навыки

Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках прохождения практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках прохождения практики, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках прохождения практики, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках прохождения практики, не сформированы

Тестовые задания

Границы в процентах	Оценка
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

5.2. Оценочные средства текущего и промежуточного контроля

5.2.1. Оценочные средства для текущего контроля

Перечень умений и навыков

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

3. Оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры)

4. 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 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

5. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

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

7. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

8. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой доплерографии/транскраниальной доплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции

9. Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

10. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

11. Производить лекарственные пробы (прозеринавая проба, аспиринвая проба)

12. Выполнять люмбальную пункцию

13. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

14. Устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

15. Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ

16. Производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

17. Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

18. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

19. Разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

20. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

21. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

22. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания

23. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния нервной системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения

24. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

25. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

26. Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний нервной системы

27. Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и (или) состояний нервной системы, основных факторов риска их развития

28. Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

29. Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

30. Предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику

31. Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациента с заболеванием и (или) состоянием нервной системы

32. Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации

33. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы

34. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения

35. Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

36. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания

5.2.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Перечень тестовых заданий

Выберите ОДИН правильный ответ.

1. Ликвородинамическая проба Пуссепы вызывается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - сдавлением шейных вен	
	2 - давлением на переднюю брюшную стенку	
	3 - наклоном головы вперед	+
	4 - разгибанием ноги, предварительно согнутой в коленном и тазобедренном суставах	

2. Характерными для больных невралгией тройничного нерва являются жалобы

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - на постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица	
	2 - на короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу	+
	3 - на приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюнотечением	

	4 - на длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения	
--	---	--

3. В случае отсутствия блока субарахноидального пространства при пробе Квеккенштедта давление спинномозговой жидкости повышается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - в 10 раз	
	2 - в 6 раз	
	3 - в 4 раза	
	4 - в 2 раза	+

4. Содержание хлоридов в спинномозговой жидкости в норме колеблется в пределах

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - 80-110 ммоль/л	
	2 - 40-60 ммоль/л	
	3 - 200-260 ммоль/л	
	4 - 120-130 ммоль/л	+

5. Для неосложненного застойного диска зрительного нерва характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - гиперемия, стертость границ диска	+
	2 - раннее снижение зрительной функции	
	3 - сужение границ поля зрения	
	4 - верно 1. и 2.	

6. Эпидемиологический анамнез важен при подозрении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - на менингококковый менингит	+
	2 - на герпетический менингоэнцефалит	
	3 - на грибковый менингит	
	4 - на менингит, вызванный синегнойной палочкой	

7. Для болезни Реклингхаузена характерно появление на коже

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильног о ответа (+)
	1 - папулезной сыпи	
	2 - телеангиэктазий	
	3 - "кофейных" пятен	+
	4 - витилиго	

8. Рефлекс Чеддока (патологический стопный рефлекс разгибательного типа)
вызывают

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - сдавлением икроножной мышцы	
	2 - сдавлением ахиллова сухожилия	
	3 - штриховым раздражением подошвы	
	4 - штриховым раздражением кожи наружной лодыжки	+

9. Односторонний пульсирующий экзофтальм является признаком

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - ретробульбарной опухоли орбиты	
	2 - тромбоза глазничной артерии	
	3 - каротидно-кавернозного соустья	+
	4 - супраселлярной опухоли гипофиза	

10. Для исследования проходимости субарахноидального пространства с помощью
пробы Квеккенштедта следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - сильно наклонить голову больного вперед	
	2 - сдавить яремные вены	+
	3 - надавить на переднюю брюшную стенку	
	4 - наклонить голову больного назад	

11. Для выявления амнестической афазии следует

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - проверить устный счет	
	2 - предложить больному назвать окружающие предметы	+
	3 - предложить больному прочитать текст	
	4 - убедиться в понимании больным обращенной речи	

12. Для выявления конструктивной апраксии следует предложить больному

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - поднять руку	
	2 - коснуться правой рукой левого уха	
	3 - сложить заданную фигуру из спичек	+
	4 - выполнить различные движения по подражанию	

13. Для выявления асинергии с помощью пробы Бабинского следует предложить больному

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - коснуться пальцем кончика носа	
	2 - осуществить быструю пронацию-супинацию вытянутых рук	
	3 - сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками	+
	4 - стоя, отклониться назад	

14. Двусторонний экзофтальм является признаком

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - гиперпродукции тиреотропного гормона	+
	2 - опухоли перекреста зрительных нервов	
	3 - роста краниофарингиомы вперед и вверх (в сторону передних клиновидных отростков турецкого седла)	
	4 - всего перечисленного	

15. Непарное заднее ядро глазодвигательного нерва (ядро Перлиа) обеспечивает реакцию зрачка

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - на свет	
	2 - на болевое раздражение	
	3 - на конвергенцию	
	4 - на аккомодацию	+

16. Проведение отоневрологической калорической пробы противопоказано

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильног о ответа (+)
	1 - при остром нарушении мозгового кровообращения	
	2 - при внутричерепной гипертензии	
	3 - при коматозном состоянии	
	4 - при перфорации барабанной перепонки	+

17. Походка с раскачиванием туловища из стороны в сторону характерна для больного

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - с фуникулярным миелозом	
	2 - с дистальной моторной диабетической полинейропатией	
	3 - с невральной амиотрофией Шарко - Мари	
	4 - с прогрессирующей мышечной дистрофией	+

18. Интенционное дрожание и промахивание при выполнении пальце-носовой пробы характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - для статико-локомоторной атаксии	
	2 - для динамической атаксии	+
	3 - для лобной атаксии	
	4 - для сенситивной атаксии	

19. Для выявления сенситивной динамической атаксии следует попросить больного

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - осуществить фланговую походку	
	2 - стать в позу Ромберга с закрытыми глазами	
	3 - стоя, отклониться назад	
	4 - пройти с закрытыми глазами	+

20. Разрушение вершины пирамиды височной кости с четкими краями дефекта ("отрубленная" пирамида) является характерным рентгенологическим признаком

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - невриномы слухового нерва	
	2 - невриномы тройничного нерва	+

	3 - холестеатомы мостомозжечкового угла	
	4 - всех перечисленных новообразований	

21. Выпадение верхних (или нижних) половин полей зрения обоих глаз характерно для поражений

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - ретробульбарных отрезков обоих зрительных нервов	
	2 - перекреста зрительных нервов	
	3 - шпорной борозды обеих затылочных долей	+
	4 - верно 1. и 2.	

22. Приступы побледнения кожи кончиков пальцев с последующим цианозом характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - для полиневропатии Гийена - Барре	
	2 - для болезни (синдрома) Рейно	+
	3 - для синдрома Толоза - Ханта	
	4 - для гранулематоза Вегенера	

23. Для вызывания нижнего менингеального симптома Брудзинского

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - сгибают голову больного вперед	
	2 - надавливают на область лонного сочленения	
	3 - выпрямляют согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного	+
	4 - сдавливают четырехглавую мышцу бедра	

24. Особенности топографии нарушения пиломоторного рефлекса имеют топоко-диагностическое значение при поражении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - четверохолмия	
	2 - продолговатого мозга	
	3 - гипоталамуса	
	4 - спинного мозга	+

25. В норме учащение пульса при исследовании вегетативных рефлексов вызывает проба

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - Ашнера (глазосердечный рефлекс)	
	2 - клиностатическая	
	3 - ортостатическая	+
	4 - шейно-сердечная (синокаротидный рефлекс)	

26. В норме уровень гематокрита у женщин равен

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - 0.36-0.42 /л (36-42%)	+
	2 - 0.12-0.26 /л (12-26%)	
	3 - 0.56-0.68 /л (56-68%)	
	4 - 0.78-0.96 /л (78-96%)	

27. Основным патологическим рефлексом сгибательного типа является рефлекс

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - Бабинского	
	2 - Оппенгейма	
	3 - Россолимо	+
	4 - Гордона	

28. Контрастное усиление при компьютерной томографии мозга применяют в случаях, если необходимо

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - выявить отек мозга, сопутствующий инсульту	
	2 - установить геморрагическое пропитывание очага ушиба мозга	
	3 - определить геморрагический инфаркт мозга	
	4 - оценить состояние гематоэнцефалического барьера независимо от характера церебрального процесса	+

29. Диагностические возможности компьютерной томографии головы определяются тем, что при этом методе рентгенологического исследования

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
------------------------	------------------	-------------------------------------

		(+)
	1 - четко выявляются различия между костной тканью черепа и мозга	
	2 - визуализируются сосуды мозга и оболочек	
	3 - можно сравнить показатели поглощения рентгеновских лучей разными структурами мозга	+
	4 - легко определяются петрификаты в ткани мозга	

30.

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - у больного с инсультом диагностирован инфаркт миокарда	
	2 - у больного с черепно-мозговой травмой появились признаки поражения ствола	
	3 - у больного с опухолью задней черепной ямки появился синдром Гертвига -Мажанди	
	4 - ничего из перечисленного	+

31. Для выявления патологических процессов в задней черепной ямке целесообразно применить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - компьютерную томографию	
	2 - компьютерную томографию с контрастированием	
	3 - магнитно-резонансную томографию	+
	4 - позитронно-эмиссионную томографию	

32. Разрешающая способность компьютерной томографии мозга имеет ограничения и не позволяет определить КТ-контрастные патологические очаги в мозге диаметром менее

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - 1.5'1.5 мм	+
	2 - 2.5'2.5 мм	
	3 - 3.5'3.5 мм	
	4 - 4.5'4.5 мм	

33. Для изменений ликвора при вирусных энцефалитах не характерно наличие

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильног о ответа (+)
	1 - лимфоцитарного плеоцитоза	
	2 - увеличения содержания белка	
	3 - увеличения содержания глюкозы и хлоридов	+
	4 - верно 1. и 2.	

34. Характерным электроэнцефалографическим признаком очаговых некротических повреждений головного мозга при герпетическом энцефалите является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - диффузное снижение вольтажа волн	
	2 - появление d- и q-волн	
	3 - наличие пиков (спайков и острых волн)	+
	4 - наличие асимметричных гигантских волн	

35. Разрешающая способность компьютерной томографии по определению разницы плотности разных тканей позволяет отличить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - ткань мозга и желудочки	
	2 - ткань мозга и мозговые сосуды	
	3 - ткань серого и белого вещества	
	4- верно 1. и 3.	+

36. Симптом "вклинивания" при проведении люмбальной пункции у больного с объемным спинальным процессом характеризуется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен	
	2 - нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку	
	3 - усилением корешковых болей при сгибании головы к груди	
	4 - нарастанием неврологической симптоматики после пункции	+

37. При полной блокаде субархноидального пространства на грудном уровне нарастание ликворного давления отмечается при пробе

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - Квеккенштедта	

	2 - Стукея	+
	3 - Пуссепа	
	4 - верно 2. и 3.	

38. Ликворологическое исследование противопоказано даже при отсутствии признаков интракраниальной гипертензии, если подозревается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - невринома VIII в I (отиатрической) стадии клинического течения	
	2 - невринома VIII во II (отоневрологической) стадии клинического течения	
	3 - опухоль височной доли	+
	4 - опухоль лобной доли	

39. Значительное снижение уровня сахара в спинномозговой жидкости (до 0.1 г/л) характерно для менингита, вызванного

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - вирусами гриппа	
	2 - пневмококком	
	3 - вирусом паротита	
	4 - туберкулезной палочкой	+

40. Решающее значение в диагностике менингита имеет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - острое начало заболевания с повышением температуры	
	2 - острое начало заболевания с менингеальным синдромом	
	3 - изменение спинномозговой жидкости	+
	4 - синдром инфекционно-токсического шока	

41. При повреждении внутренних участков перекреста зрительных нервов периметрия выявляет

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - одностороннюю гомонимную гемианопсию	
	2 - нижнеквадрантную гемианопсию	
	3 - битемпоральную гемианопсию	+
	4 - биназальную гемианопсию	

42. Ликворологическими признаками, отличающими церебральный цистицеркоз от эхинококкоза, является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - повышение давления цереброспинальной жидкости	
	2 - лимфоцитарно-моноцитарный плеоцитоз	+
	3 - наличие в ликворе эозинофилов	
	4 - наличие в ликворе базофилов	

43. В основу классификации полинейропатий положен следующий принцип

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - этиология заболевания	+
	2 - особенность течения заболевания	
	3 - особенность клинической картины	
	4 - верно 2. и 3.	

44. Отличительными признаками острой перемежающейся порфирии являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - выраженность сенсорной атаксии	
	2 - выраженность болевого синдрома	
	3 - тяжесть вялых параличей конечностей	
	4 - красный цвет мочи	+

45. Характерными сопутствующими симптомами полинейропатии, вызванной миеломной болезнью, являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - упорные боли в костях	
	2 - клеточно-белковая диссоциация в ликворе	
	3 - патологические переломы костей	
	4 - верно 1. и 3.	+

46. Причиной наследственно обусловленной нейропатии может быть

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
------------------------	------------------	-------------------------------------

		(+)
	1 - амилоидоз	
	2 - порфирия	
	3 - гепато-церебральная дистрофия	
	4 - верно 1. и 2.	+

47. Для компрессионной нейропатии локтевого нерва (синдром ущемления в области локтевого сустава) характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - слабость II, III пальцев кисти	
	2 - атрофия мышц возвышения мизинца	
	3 - боли по ульнарной поверхности кисти	
	4- верно 2. и 3.	+

48. Для компрессионной нейропатии срединного нерва (синдром запястного канала) характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - слабость IV, V пальцев	
	2 - атрофия мышц возвышения большого пальца	
	3 - усиление болей в кисти при ее сгибании	
	4 - верно 2. и 3.	+

49. Для синдрома ущемления малоберцового нерва в области подколенной ямки характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - слабость подошвенных сгибателей стопы	
	2 - гипотрофия перонеальной группы мышц	
	3 - гипалгезия наружной поверхности голени	
	4 - верно 2. и 3.	+

50. Для синдрома ущемления большеберцового нерва (синдром тарзального канала) характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - боль в области подошвы	
	2 - припухлость в области наружной лодыжки	
	3 - парезы сгибателей пальцев стопы	

	4 - верно 1. и 3.	+
--	-------------------	---

51. Инфекционный полиневрит вызывают

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - дифтерия	
	2 - ботулизм	
	3 - проказа	+
	4 - все перечисленное	

52. Для полинейропатии Гийена - Барре характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - поражение черепных нервов	+
	2 - выраженные тазовые расстройства	
	3 - стойкая двусторонняя пирамидная симптоматика	
	4 - все перечисленное	

53. Для нейропатии тройничного нерва характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - снижение корнеального рефлекса	+
	2 - нарушение вкуса на задней трети языка	
	3 - гипалгезия во внутренней зоне Зельдера	
	4 - гипертрофия жевательной мускулатуры	

54. Для поражения лицевого нерва в области мостомозжечкового угла не характерны

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - снижение корнеального рефлекса	
	2 - гиперacusия, сухость конъюнктивы	+
	3 - нарушение вкуса на передних 2/3 языка	
	4 - сочетанное поражение V и VIII пары	

55. В состав шейного сплетения не входит

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильног о ответа (+)
	1 - малый затылочный нерв	
	2 - подкрыльцовый нерв	+
	3 - диафрагмальный нерв	
	4 - надключичный нерв	

56. В состав плечевого сплетения не входит

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - надключичный нерв	+
	2 - подключичный нерв	
	3 - подкрыльцовый нерв	
	4 - локтевой нерв	

57. Острый некротический энцефалит вызывают вирусы

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - Коксаки	
	2 - простого герпеса	+
	3 - кори	
	4 - паротита	

58. Абсцессы мозга как осложнение основного заболевания чаще встречаются при менингите, вызванном

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - палочкой Афанасьева - Пфейффера	
	2 - стафилококком	
	3 - пневмококком	+
	4 - лептоспирами	

59. Морфологическим субстратом пирамидных симптомов при остром рассеянном энцефаломиелите являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильног о ответа (+)
	1 - пролиферация мезоглии в белом веществе	

	2 - гибель осевых цилиндров	
	3 - распад миелина	
	4- верно 2. и 3.	+

60. Абсцесс мозга является относительно редким осложнением менингита, вызванного

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - пневмококком	
	2 - стафилококком	
	3 - палочкой Афанасьева - Пфейффера	
	4 - менингококком	+

61. Диагноз нейросифилиса подтверждается следующими методами исследования цереброспинальной жидкости, за исключением

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - реакции Вассермана с тремя разведениями ликвора	
	2 - коллоидной реакции Ланге	
	3 - коллоидной реакции Таката - Ара	+
	4 - реакции иммобилизации бледных трепонем	

62. Арахноидит задней черепной ямки необходимо дифференцировать

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - от опухоли той же локализации	
	2 - от синдрома Арнольда - Киари	
	3 - от синдрома Клиппеля - Фейля	
	4 - от всего перечисленного	+

63. Арахноидит мостомозжечкового угла следует дифференцировать

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - от невриномы VIII нерва	
	2 - от арахноидэндотелиомы задней черепной ямки	
	3 - от сирингобульбии	
	4 - от всего перечисленного	
	5 - верно 1. и 2.	+

64. Острый гнойный эпидурит может быть осложнением таких воспалительных

процессов как

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - абсцессы и флегмоны органов и тканей	
	2 - остеомиелит	
	3 - пансинусит	
	4 - верно 1. и 2.	+

65. Для поражения правой средней мозговой артерии не характерно наличие

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - апраксии левой руки	+
	2 - левосторонней гемианопсии	
	3 - левосторонней гемиплегии	
	4 - анозогнозии	

66. Для поражения задней мозговой артерии характерно наличие

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - гомонимной гемианопсии	+
	2 - битемпоральной гемианопсии	
	3 - биназальной гемианопсии	
	4 - концентрического сужения полей зрения	

67. При поражении отводящего нерва возникает паралич мышцы

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1- верхней прямой	
	2 - наружной прямой	+
	3 - нижней прямой	
	4 - нижней косой	

68. Мидриаз возникает при поражении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва	
	2 - нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва	
	3 - мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва	+
	4 - среднего непарного ядра	

69. Если верхняя граница выпадения чувствительности T12, то поражение на уровне- ? -
позвонка

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - T6 или T7	
	2 - T8 или T9	+
	3 - T9 или T1	
	4 - T10 или T11	

70. Медиатором тормозного действия является

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - ацетилхолин	
	2 - ГАМК	+
	3 - норадреналин	
	4 – адреналин	

71. Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - в латеральном ядре бледного шара	
	2 - в полосатом теле	+
	3 - в медиальном ядре бледного шара	
	4 - в субталамическом ядре	

72. Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - мозжечковая	
	2 - сенситивная	+
	3 - вестибулярная	
	4 – корковая	

73. Регуляция мышечного тонуса мозжечком при изменении положения тела в пространстве осуществляется через

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - красное ядро	+
	2 - люисово тело	

	3 - черное вещество	
	4 - полосатое тело	

74. При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - биназальная	
	2 - гомонимная	+
	3 - битемпоральная	
	4 – нижнеквадрантная	

75. Через верхние ножки мозжечка проходит путь

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - задний спинно-мозжечковый	
	2 - передний спинно-мозжечковый	+
	3 - лобно-мосто-мозжечковый	
	4 - затылочно-височно-мосто-мозжечковый	

76. Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - обонятельного бугорка	
	2 - обонятельной луковицы	
	3 - височной доли	+
	4 - теменной доли	

77. Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - центральных отделов перекреста зрительных нервов	+
	2 - наружных отделов перекреста зрительных нервов	
	3 - зрительных трактов перекреста зрительных нервов	
	4 - зрительной лучистости с двух сторон	

78. Половинное поражение поперечника спинного мозга (синдром Броун - Секара) характеризуется центральным параличом на стороне очага в сочетании

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)

	1 - с нарушением всех видов чувствительности - на противоположной	
	2 - с нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага	
	3 - с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной	+
	4 - с нарушением всех видов чувствительности на стороне очага	

79. При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - динамическая	
	2 - вестибулярная	
	3 - статическая	+
	4 – сенситивная	

80. Миелин в центральной нервной системе вырабатывают

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - астроциты	
	2 - олигодендроглиocyты	+
	3 - микроглиocyты	
	4 – эпендимоциты	

81. Нервные импульсы генерируются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - клеточным ядром	
	2 - наружной мембраной	+
	3 - аксоном	
	4 - нейрофиламентами	

82. В состав лимбико-ретикулярного комплекса не входят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - черное вещество	+
	2 - гиппокамп	
	3 - миндалина	
	4 - мамиллярные тела	
	5 - ретикулярная формация	

83. На срезе нижнего отдела продолговатого мозга различают ядра (отметить неправильное)

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - нежное и клиновидное	
	2 - спинно-мозгового пути тройничного нерва	
	3 - подъязычных нервов	
	4 - лицевого, отводящего нервов	+

84. Поражение конского хвоста спинного мозга сопровождается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу	+
	2 - спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами	
	3 - нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи	
	4 - спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушением функции тазовых органов	

85. Истинный астереогноз обусловлен поражением

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - лобной доли	
	2 - височной доли	
	3 - теменной доли	+
	4 - затылочной доли	

86. Амnestическая афазия наблюдается при поражении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - лобной доли	
	2 - теменной доли	
	3 - стыка лобной и теменной доли	
	4 - стыка височной и теменной доли	+

87. Сочетание нарушения глотания и фонации, дизартрии, пареза мягкого неба, отсутствия глоточного рефлекса и тетрапареза свидетельствует о поражении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - ножек мозга	
	2 - моста мозга	

	3 - продолговатого мозга	+
	4 - покрышки среднего мозга	

88. Сочетание пареза левой половины мягкого неба, отклонения язычка вправо, повышения сухожильных рефлексов и патологических рефлексов на правых конечностях свидетельствует о поражении

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - продолговатого мозга на уровне двигательного ядра IX и X нервов слева	+
	2 - продолговатого мозга на уровне XII нерва слева	
	3 - колена внутренней капсулы слева	
	4 - заднего бедра внутренней капсулы слева	

89. Главной функцией миогенного механизма регуляции мозгового кровообращения является обеспечение постоянства

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - притока крови по артериям мозга	
	2 - кровотока в системе микроциркуляции	
	3 - оттока по интракраниальным венам	
	4 - верно 1. и 2.	+

90. При шейном остеохондрозе чаще поражается артерия

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - основная	
	2 - позвоночная	+
	3 - внутренняя сонная	
	4 - наружная сонная	

91. Решающим условием адекватного коллатерального кровообращения головного мозга является состояние

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - тонуса и реактивности сосудов	
	2 - реологических свойств крови	
	3 - свертывающей-противосвертывающей системы	
	4 - архитектоники артериального круга мозга	+

92. Диагноз начальных проявлений недостаточности кровоснабжения мозга устанавливают, если имеются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - церебральные жалобы, возникающие 1 раз в месяц на протяжении 1 года	
	2 - церебральные жалобы, возникающие чаще 1 раза в неделю на протяжении последних 3 месяцев	+
	3 - нестойкая рассеянная церебральная микросимптоматика	
	4 - стойкая рассеянная церебральная микросимптоматика	

93. Субъективные церебральные симптомы при начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения мозга обычно появляются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - в утренние часы	
	2 - в вечерние часы	
	3 - после эмоционального стресса	
	4 - при условиях, требующих усиления кровоснабжения мозга	+

94. Для декомпенсации начальных проявлений недостаточности кровоснабжения мозга не характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - увеличение частоты эпизодов субъективных церебральных симптомов	
	2 - увеличение продолжительности эпизодов субъективных церебральных симптомов	
	3 - приобретение церебральными эпизодами характера кризов	
	4 - появление рассеянной очаговой симптоматики	+

95. Диагноз преходящего нарушения мозгового кровообращения устанавливают, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу не позднее

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - 1 суток	+
	2 - 1 недели	
	3 - 2 недель	
	4 - 3 недель	

96. Антикоагулянты при декомпенсации дисциркуляторной энцефалопатии назначаются, если у больного

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
------------------------	------------------	-------------------------------------

		(+)
	1 - повторные ишемические кризы	+
	2 - высокие цифры артериального давления	
	3 - все перечисленное	
	4 - верно 1. и 2.	

97. Фармакотерапия больным с начальными проявлениями недостаточности мозгового кровообращения проводится с целью

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - улучшения церебральной гемодинамики	+
	2 - регресса очаговой церебральной симптоматики	
	3 - всего перечисленного	
	4- верно 1. и 2.	

98. Для преходящего нарушения мозгового кровообращения при поражении вертебробазилярной системы не характерно наличие

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - двоения в глазах	
	2 - альтернирующих синдромов	
	3 - двусторонних парезов	
	4 - оптико-гемиплегического синдрома	+

99. Стволовая симптоматика при подключичном синдроме обкрадывания появляется или усиливается

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - при глубоком вдохе	
	2 - при повороте головы в сторону поражения	
	3 - при упражнениях рукой на стороне поражения	+
	4 - при всех перечисленных действиях	

100. Для фармакотерапии преходящих нарушений мозгового кровообращения на почве спазма мозговых артерий предпочтительнее назначить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 - а-адренергические блокаторы	+
	2 - б-адренергические блокаторы	
	3 - препараты ксантинового ряда (эуфиллин, трентал)	
	4- верно 1. и 3.	

**6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА»**

а) основная литература:	
1. Неврология: национальное руководство: в 2-х т. Т. 1. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Серия "Национальные руководства"). - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970466728.html	https://medbase.ru
2. Неврология: национальное руководство: в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 432 с. (Серия "Национальные руководства") - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970461594.html	https://medbase.ru
3. Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 256 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486856.html	https://medbase.ru
4. Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970438909.html	https://medbase.ru
5. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970433324.html	https://medbase.ru
6. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970459300.html	https://medbase.ru
7. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 672 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970428498.html	https://medbase.ru
8. Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970462997.html	https://medbase.ru
9. Частная неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - Текст: электронный // Справочно-	https://medbase.ru

информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970426609.html	
б) дополнительная литература:	
1. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL:"Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433850.html	www.studentlibrary.ru
2. Манвелов, Л. С. Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга / под ред. Манвелова Л. С., Кадыкова А. С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970450901.html	https://medbase.ru
3. Детская неврология. В 2-х томах. Том 2. Клиническая неврология: учебник / Петрухин А. С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 560 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422632.html	www.studentlibrary.ru
4. Лечение паркинсонизма и болезни Паркинсона / Е. О. Борисова, П. Н. Власов, Н. Б. Сидоренкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0136.html	www.studentlibrary.ru
5. Хасанова, Д. Р. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики: методические рекомендации / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. - 352 с. Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970452455.html	https://medbase.ru
6. Реабилитация в неврологии / Епифанов В. А., Епифанов А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. (Библиотека врача-специалиста) - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434420.html	www.studentlibrary.ru
7. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970451595.html	https://medbase.ru
8. Менингеальный синдром при инфекционных заболеваниях / Ю. Я. Венгеров - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0038.html	www.studentlibrary.ru
9. Парфенов, В. А. Хроническая боль и ее лечение в неврологии / Парфенов В. А., Головачева В. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»: [сайт]. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970445365.html	https://medbase.ru
10. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника / А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 272 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433331.html	www.studentlibrary.ru

в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru • Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru • Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com • Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru • Справочно-информационная система «MadBaseGeotar». URL: https://medbase.ru	

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор); модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутривенных инъекций (набор); жгут для взрослых; жгут для детей; тренажер аускультации ФОМА взрослый; симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; тренажер перкуссии; штатив для длительных вливаний ШДВ-02; робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; кровать на колёсах функциональная; манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибриляции и интубации; электронный внешний дефибриллятор; аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; дефибриллятор ДКИ-Н-04; электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; отсасыватель хирургический ОХ-10, образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала); емкости-	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader.

	контейнеры для сбора медицинских отходов; емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов; Шерпа X -тренажер для сердечно-легочной реанимации с планшетным компьютером, HARVEY PLUS - манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных кардиопульмональных состояний, тренажер для отработки навыков измерения артериального давления с проводным контролем, уборочный инвентарь, раковина.	
Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Лечебное отделение для больных ВИЧ-инфекцией (Четвертое отделение)) Федеральное казенное учреждение «Республиканская клиническая инфекционная больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации (196641, г. Санкт-Петербург, п Усть-Ижора, ш Шлиссельбургское, д 3)	Весы медицинские-1 шт.; Ростомер-1 шт.; Тонометр для измерения артериального давления-5 шт.; Фонендоскоп -5 шт.; Стетоскоп-2 шт.; Термометр -20 шт.; Противошоковый набор -1 шт.; Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-5 шт.; Пульсоксиметр-3 шт.; Кресло-каталка-3 шт.; Кровать функциональная -10 шт.; Кушетка медицинская -3 шт.; Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный-5 шт.	

Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Отделение неврологии № 2 для больных с ОНМК) Санкт-Петербургское городское бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №26» (196247, город Санкт-Петербург, улица Костюшко, 2)	Автоматические дозаторы лекарственных средств - 4 шт., Анализатор газов крови- 2 шт., Анализатор гематологический-2 шт., Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный, глюкометр ACCU-CHECK - 3 шт., Аппарат для вспомогательного кровообращения - 2 шт., Тонометр-4 шт., Аппарат для искусственной вентиляции лёгких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания-4 шт., Аппарат суточного мониторирования артериального давления-8 шт., Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма-3 шт., Аппарат экспресс определения кардиомаркеров портативный-1 шт. Аппарат экспресс определения международного нормализованного отношения портативный-1 шт., Аппаратура для исследований основных показателей гемодинамики-1 шт., Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций-2 шт., Аспиратор (отсасыватель) медицинский-4 шт., Временный электрокардиостимулятор-4 шт., Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации-2 шт., Емкости с крышками для дезрастворов-3 шт., Ингалятор аэрозольный компрессионный (небулайзер) портативный-3 шт., Инфузоматы-2 шт., Коробка стерилизационная (бикс) для хранения стерильных инструментов и материала-6 шт., Кресло туалетное (или туалетный стул)-15 шт., Кресло-каталка-5 шт., Кровать функциональная -150 шт., Кушетка массажная -10 шт., Кушетка медицинская -1 шт., Матрац противопролежневый -15 шт., Медицинские весы-2 шт., Многофункциональное устройство с функциями копирования, печати и сканирования-1 шт., Мобильный переносной набор для проведения реанимационных мероприятий - 1 шт., Монитор прикроватный, включающий: - контроль частоты сердечных сокращений; - контроль частоты дыхания; - контроль насыщения гемоглобина кислородом (пульсоксиметрия)-12 шт., Набор для интубации трахеи-2 шт., Набор и укладка для	
---	---	--

	экстренных профилактических и лечебных мероприятий-2 шт., Набор хирургический малый-1 шт., Наборы для катетеризации магистральных сосудов однократного пользования-2 шт., Неврологический молоточек -16 шт., Негатоскоп-2 шт., Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный-2 шт., Отсос хирургический вакуумный-1 шт., Персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации-6 шт., Портативный дыхательный аппарат для транспортировки-2 шт., Портативный электрокардиограф -1 шт., Прикроватные мониторы с центральным пульсом и регистрацией ЭКГ, АД, ЧСС, ЧД; насыщение гемоглобина кислородом, температуры тела -5 шт., Противошоковый набор-2 шт., Рабочее место врача -8 шт., Ростомер-3 шт., Сейф для хранения ядовитых и сильнодействующих медицинских препаратов-3 шт., Система для централизованной подачи кислорода-1 шт., Система палатной сигнализации -1 шт., Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума-1 шт., Стабилограф компьютерный (устройство для диагностики функции равновесия)-2 шт., Стерилизатор для инструментов-1 шт., Стетоскоп-6 шт., Стол инструментальный-1 шт., Стол перевязочный-2 шт., Стол прикроватный -150 шт., Столик манипуляционный-1 шт., Тележка для перевозки больных внутрикорпусная -5 шт., Термометр медицинский -150 шт., Тонометры прикроватные-8 шт., Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке-4 шт., Установка (устройство) для обработки рук врача-3 шт., Фонендоскоп-10 шт., Холодильник для хранения медикаментов-2 шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-2 шт., Шкаф медицинский-2 шт., Штатив для капельниц -15 шт., Электрокардиограф многоканальный-1 шт., Электрокардиостимулятор для трансвенозной эндокардиальной и наружной электрической стимуляции сердца-1 шт., Электромиограф (нейромиограф, миограф) -1 шт.,	
--	--	--

	Электроэнцефалограф-1 шт., Эхоэнцефалоскоп -1 шт.	
Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду	Столы, стулья, планшетные компьютеры для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам; интерактивный комплект для обучения в составе NewLine TrueTouch TT7518RS/Компьютер OPS500-501-H/Документ-камера SMART SDC-550; мобильная стойка Digis DSM-P106C	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПРАКТИКИ ПО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧА-НЕВРОЛОГА»

К участию в прохождении производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-невролога» допускаются ординаторы, успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку. Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам осуществляет куратор практики, назначенный из числа педагогических работников, который несет ответственность за проведение практической подготовки.

При прохождении производственной практики «Практики по усовершенствованию профессиональных навыков врача-невролога» ординаторы ведут дневник ординатора, который содержит краткое описание курируемых больных (диагнозы заболеваний), перечень выполненных видов работ за период практики, в том числе диагностические и лечебные мероприятия; освоенные умения и практические навыки, приобретенные за период практики.

Подробные методические рекомендации по прохождению практики содержатся в методических материалах ОПОП ВО «Методические рекомендации по прохождению практики»

9. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ-ИНВАЛИДОВ И ОБУЧАЮЩИХСЯ-ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Создание безбарьерной среды должно учитывать потребности следующих категорий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушениями зрения;
- с нарушениями слуха;
- с ограничением двигательных функций.

Обеспечение доступности прилегающей к образовательной организации территории, входных путей, путей перемещения внутри здания для различных нозологий.

Территория организации места проведения практики должна соответствовать условиям беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения маломобильных обучающихся, обеспечения доступа к зданиям и сооружениям, расположенным на нем. Требуется обеспечить

доступность путей движения, наличие средств информационно-навигационной поддержки, дублирование лестниц пандусами или подъемными устройствами, оборудование лестниц и пандусов поручнями, контрастная окраска дверей и лестниц, выделение мест для парковки автотранспортных средств инвалидов.

В зданиях, предназначенных для прохождения практики обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья, требуется обеспечить как минимум один вход, доступный для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата. Помещения, где могут находиться люди на креслах-колясках, следует размещать на уровне доступного входа. При ином размещении помещений по высоте здания, кроме лестниц, следует предусматривать пандусы, подъемные платформы для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата или лифты.

Комплексная информационная система для ориентации и навигации лиц с нарушением зрения в архитектурном пространстве организации должна включать визуальную, звуковую и тактильную информацию.

Наличие специальных рабочих мест для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Оборудование специальных учебных мест предполагает увеличение размера зоны на одно место с учетом подъезда и разворота кресла-коляски, увеличения ширины прохода между рядами столов, замену двухместных столов на одноместные.

Наличие оборудованных санитарно-гигиенических помещений для обучающихся различных нозологий.

В организации проведения практики необходимо обустройство минимум одной туалетной кабины доступной для маломобильных обучающихся. В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья следует предусматривать возможность установки откидных опорных поручней, штанг, поворотных или откидных сидений.

Наличие системы сигнализации и оповещения для обучающихся различных нозологий.

Проектные решения зданий организаций должны обеспечивать безопасность маломобильных обучающихся в соответствии с требованиями СНиП 21-01 и ГОСТ 12.1.004, с учетом мобильности обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья различных категорий, их численности и места нахождения в здании.

Особое внимание уделяется обеспечению визуальной, звуковой и тактильной информацией для сигнализации об опасности и других важных мероприятиях.

Пути движения к помещениям, зонам и местам обслуживания внутри здания должны соответствовать нормативным требованиям к путям эвакуации людей из здания.

При наличии среди обучающихся, проходящих практику, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются следующие материально-технические условия.

Наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для ординаторов с нарушениями слуха.

Для слабослышащих обучающихся использование сурдотехнических средств является средством оптимизации учебного процесса, средством компенсации утраченной или нарушенной слуховой функции.

Технологии беспроводной передачи звука (FM-системы) являются эффективным средством для улучшения разборчивости речи в условиях профессионального обучения.

Помещения, в которых проходят практику обучающиеся с нарушением слуха, при необходимости будут оборудованы, компьютерной техникой, аудиотехникой (акустический усилитель и колонки), видеотехникой (мультимедийный проектор, телевизор), электронной

доской, документ-камерой, мультимедийной системой. Особую роль в обучении слабослышащих также играют видеоматериалы.

При необходимости предусматривается применение брайлевской компьютерной техники, электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для лиц с нарушениями зрения.

Компьютерные тифлотехнологии базируются на комплексе аппаратных и программных средств, обеспечивающих преобразование компьютерной информации в доступные для незрячих и слабовидящих формы (звуковое воспроизведение, рельефно-точечный или укрупненный текст), и позволяют им самостоятельно работать на обычном персональном компьютере с программами общего назначения.

Программно-технические средства для лиц с нарушениями зрения, условно делятся на две группы: средства для усиления остаточного зрения и средства преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы.

Для слабовидящих обучающихся в аудиториях при необходимости будет предусмотрена возможность просмотра удаленных объектов (например, текста на доске или слайда на экране) при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра.

Наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов и лиц с ОВЗ со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата при необходимости будет предусмотрено использование альтернативных устройств ввода информации.

Рекомендуется использовать специальные возможности операционной системы Windows, таких как экранная клавиатура, с помощью которой можно вводить текст, настройка действий Windows при вводе с помощью клавиатуры или мыши.