

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО

Ученым советом ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«26» июня 2023 г. протокол № 5

УТВЕРЖДЕНО
Ученым советом
ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
«26» июня 2023 г. протокол № 5
Председатель
Д.В. Вихрев



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**выпускников основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре по специальности
31.08.42 Неврология**


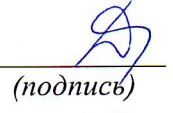

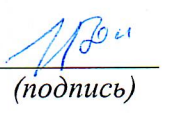
Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

**Обязательная часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108
академических часов)**

**Пенза
2023**

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
программы Государственной итоговой аттестации
выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология
(далее – программа ординатуры)

СОГЛАСОВАНА:

Зам. директора по учебной работе	<u>23.06.2023</u> (дата)	<u></u> (подпись)	В.А. Типикин
Зам. директора по науке и развитию	<u>23.06.2023</u> (дата)	<u></u> (подпись)	А.Г. Денисова
Декан терапевтического факультета	<u>23.06.2023</u> (дата)	<u></u> (подпись)	Н.Ю. Алексеева
Заведующий кафедрой неврологии, рефлексотерапии и физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	<u>23.06.2023</u> (дата)	<u></u> (подпись)	И.Г. Золкорняев

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС
1.	21.06.2023 г. протокол № 6	Изменение названия кафедры	26 июня 2023 г. протокол № 5.
2.	21.06.2023 г. протокол № 6	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации.	26 июня 2023 г. протокол № 5.

Состав рабочей группы

по разработке программы Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.42 Неврология

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Золкорняев Искандэр Гусманович	к.м.н.	Заведующий кафедрой неврологии, рефлексотерапии и физиотерапии с курсом физической и реабилитационной медицины	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Профессор кафедры	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Кухтевич Игорь Иванович	д.м.н. профессор	Профессор кафедры	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Алешина Нина Ивановна	к.м.н.	Доцент кафедры	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Лапатухин Владислав Геннадьевич	к.м.н.	Доцент кафедры	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
6	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	Заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11	Морозова Ольга	д.м.н.	Начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО

	Александровна		Минздрава России
--	---------------	--	------------------

Программа Государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология разработана в 2022 году, одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России «20» сентября 2022 г. протокол № 7

Программа Государственной итоговой аттестации обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол № 6, и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России «26» июня 2023 г. протокол № 5

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология разработана на основании:

- Конституции Российской Федерации;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Министерство науки и высшего образования Российской Федерации – Приказ от 02 февраля 2022 г. N 103 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология» (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 №103);
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2019, регистрационный №53898);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26692);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам

ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

– Устава Академии;

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-невролог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-невролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается

организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.42 Неврология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-невролог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК), представленными в табл.1.

Таблица 1.

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом УК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью

		<p>разработки превентивных мер по их минимизации</p> <p>УК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта.</p> <p>УК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности</p>
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	<p>УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала</p> <p>УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала</p> <p>УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности</p> <p>УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды</p>
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	<p>УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности</p> <p>УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения</p> <p>УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия с коллегами и пациентами</p>
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	<p>УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития</p> <p>УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории</p> <p>УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах</p>

		деятельности
--	--	--------------

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **общепрофессиональными компетенциями** (далее – ОПК), представленными в табл.2.

Таблица 2.

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании. ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников. ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни. ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту. ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике. ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием	ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

	основных медико-статистических показателей	<p>ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.</p> <p>ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.</p>
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	<p>ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования.</p> <p>ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.</p> <p>ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельность с целью профессионального и личностного роста.</p>
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.3. Знает и умеет осуществлять диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов</p>

		<p>на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p> <p>ОПК-4.5. Применяет инструментальные методы исследований и интерпретирует полученные результаты</p>
	<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентов при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ОПК-5.1. Знает и умеет работать с порядком и стандартом оказания медицинской помощи населению</p> <p>ОПК-5.2. Знает и умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и/или состояниях</p> <p>ОПК-5.3. Способен контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения пациентов.</p> <p>ОПК-5.4. Умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.</p>
	<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов</p>	<p>ОПК-6.1. Знает и умеет разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и(или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-6.2. Способен направлять пациентов с заболеваниями и(или) состояниями к врачам специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов</p> <p>ОПК-6.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность</p>

		мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и(или) состояниях
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	<p>ОПК-7.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность.</p> <p>ОПК-7.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья.</p> <p>ОПК-7.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями.</p> <p>ОПК-7.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.</p>
	ОПК-8.Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>ОПК-8.1. Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний</p> <p>ОПК-8.2. Умеет проводить медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ОПК-8.3. Способен осуществлять диспансеризацию населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ОПК-8.4. Способен проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>ОПК-8.5. Умеет проводить профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний</p>
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести	ОПК-9.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей

	<p>медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-9.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-9.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>
	<p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p>

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК), представленными в табл.3.

Таблица 3.

<p>Категория профессиональных компетенций (обобщенная трудовая функция)</p>	<p>Код и наименование профессиональной компетенции (трудовая функция)</p>	<p>Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции (трудовые действия)</p>
<p>Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	<p>ПК-1. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза</p>	<p>ПК-1.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ПК-1.2. Участвует в осмотрах пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ПК-1.3. Формулирует предварительный диагноз и участвует в составлении плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы ПК-1.4. Участвует в направлении пациентов при заболеваниях и (или)</p>

		<p>состояниях нервной системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.5. Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.6. Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p>
	<p>ПК-2. Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1. Участвует в разработке плана лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.2. Знает и умеет 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</p>

		<p>медицинской помощи</p> <p>ПК-2.3. Участвует в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-2.4. Знает и умеет назначать физиотерапевтические методы, рефлексотерапию, лечебную физкультуру, массаж, мануальную терапию пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.5. Участвует в проведении профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания</p>
	<p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ПК-3.1. Участвует в составлении плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.2. Знает и умеет проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов</p> <p>ПК-3.3. Участвует в направлении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации</p>

		<p>индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.4. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.5. Участвует в проведении профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбоэмболические осложнения) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями</p> <p>ПК-3.6. Умеет оценивать эмоциональные расстройства и проводить их коррекцию у пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы</p> <p>ПК-3.7. Умеет мотивировать пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации</p>
	<p>ПК-4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ПК-4.1. Участвует в пропаганде здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы</p> <p>ПК-4.2. Участвует в проведении медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями нервной системы в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ПК-4.3. Участвует в диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний нервной системы и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ПК-4.4. Умеет проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями нервной системы</p>

		<p>ПК-4.5. Участвует в проведении профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний нервной системы, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проведение первичной и вторичной профилактики сосудистых заболеваний головного мозга; -профилактика прогрессирования когнитивных нарушений; -проведение профилактики болевых синдромов в спине; -профилактика мигрени
	<p>ПК-5. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p>	<p>ПК-5.1. Осуществляет динамическое наблюдение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи</p> <p>ПК-5.2. Умеет оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы</p> <p>ПК-5.3. Умеет проводить обезболивание и коррекцию неврологических симптомов заболевания у пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи</p> <p>ПК-5.4. Участвует в разработке и проведении мероприятий по улучшению качества жизни пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, требующих оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>ПК-5.5. Направляет пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-5.6. Консультирует родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, получающим паллиативную медицинскую помощь</p> <p>ПК-5.7. Участвует в решении этических вопросов, оказывает помощь в решении юридических вопросов, возникающих в</p>

		связи с тяжелой болезнью и приближением смерти
	ПК-6. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	<p>ПК-6.1. Участвует в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров.</p> <p>ПК-6.2. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>ПК-6.3. Участвует в подготовке необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-6.4. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами нервной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>
	ПК-7. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>ПК-7.1. Умеет составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>ПК-7.2. Умеет вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>ПК-7.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>ПК-7.4. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p>
	ПК-8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<p>ПК-8.1. Умеет оценивать состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-8.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-8.3. Участвует в оказании</p>

		<p>медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)</p> <p>ПК-8.4. Знает и умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
--	--	---

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.42 Неврология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция:

1. *Дать краткую характеристику клиники, диагностических признаков и методов диагностики дисциркуляторной энцефалопатии, стадий болезни.*

Ответ

- 1) Дисциркуляторная энцефалопатия имеет три стадии заболевания, показатели которых выставляются в зависимости от наличия у пациента когнитивных нарушений
- 2) Основные клинические признаки дисциркуляторной энцефалопатии включают- нарушение ходьбы, тазовые нарушения, когнитивные нарушения
- 3) Характерные изменения для дисциркуляторной энцефалопатии выявляются по МРТ головного мозга- в режиме T2, Flair- перивентрикулярные, гиперинтенсивные очаги, в режиме T2*- наличие церебральных микрокровоизлияний в подкорковой области
- 4) Основными заболеваниями, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз при дисциркуляторной энцефалопатии являются - рассеянный склероз, васкулиты, метастатическое поражение головного мозга, токсоплазмоз.

2. *Рассказать этиологию и патогенез ишемического инсульта*

Ответ:

- 1) Существует 5 основных типов ишемического инсульта- атеросклеротический, кардиоэмболический, гемодинамический, реологический и лакунарный
- 2) Для определения наличия тромбоза в мозговом сосуде- необходимо использовать проведение церебральной ангиографии
- 3) Основной причиной кардиоэмболического инсульта является патология клапанов, наличие вегетаций на створках, что требует обязательного проведения пациенту ЭХО-КГ
- 4) Очаг ишемического инсульта состоит из ядра- зоны некроза мозговой ткани, и зоны пенумбры- преходящего отека. Цель лечения заключается в максимальном уменьшении зоны пенумбры с целью восстановления деятельности прилежащих к ядру клеток

3. Перечислить и обосновать базисную терапию инсульта

Ответ:

- 1) Целевое снижение систолического АД при ишемическом инсульте до 160 мм рт.ст, при геморрагическом инсульте до 140 мм рт.ст.
- 2) С целью реперфузии с первого дня заболевания необходимо вводить 1.5- 2 литра жидкости в/в капельно
- 3) С нейпротекторной целью при наличии инсульта показано введение магнезии сульфата 25% в/в капельно, под контролем давления
- 4) При ишемическом инсульте обязательно назначение антиагрегантов, на пример аспирин, в дозе не менее 100 мг ежедневно

4. Дать определение и перечислить симптомы герпетического энцефалита, назвать методы диагностики и обосновать лечение

- 1) Острое начало заболевания с повышением температуры и развития эпилептического приступа- патогномонично для развития герпетического энцефалита
- 2) Основная локализация вируса герпеса в головного мозга- в височных и лобных долях
- 3) Для диагностики герпетического энцефалита необходимо провести нейровизуализацию (КТ, МРТ головного мозга) и взять общий анализ ликвора и анализ ликвора на ПЦР герпеса
- 4) При наличии герпетического энцефалита необходимо введение раствора ацикловира в/в капельно, каждые 8 часов, в дозе 10 мг/кг. Прогноз лечения зависит от уровня сознания больного- благоприятен до развития комы. Введение ацикловира продолжается 10-14 дней

5. Назвать формы нейросифилиса. Описать особенности лабораторной диагностики

Ответ:

- 1) латентный сифилис, менингovasкулярный сифилис, сифилис с образованием гумм (третичный сифилис), менингомиелит, спинная сухотка, прогрессирующий паралич

- 2) для постановки диагноза необходимо взять анализ крови на RW, а также анализ ликвора на RW, РИФ, РИБТ
- 3) необходимым условием для выполнения люмбальной пункции при исключении нейросифилиса является отсутствие в анализе ликвора путевой крови, которая может дать ложно положительный результат
- 4) Отсутствие в анализе ликвора положительных анализов на РИФ и РИБТ, при наличии положительной RW крови, и небольшого цитоза в общем анализе ликвора не исключает диагноз латентного нейросифилиса и требует проведения антибактериальной терапии

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Принципы медицинской этики и деонтологии.
2. Основные приказы МЗ РФ по организации неврологической службы в Российской Федерации.
3. Критерии диагностики рассеянного склероза
4. Рациональная терапия эпилепсии
5. Диагностика и лечение синдрома запястного канала
6. Назовите показания и противопоказания к проведению люмбальной пункции
7. Клиника, диагностика и лечение клещевого энцефалита
8. Обследование пациента с подозрением на нейросифилис
9. Дислокационные синдромы при объемных внутричерепных поражениях
10. Диагностика опухоли спинного мозга и позвоночника
11. Инструментальные и лабораторные методы диагностики опухолей спинного мозга и позвоночника.
12. Опухоли периферических нервов
13. Демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы
14. Особенности опроса и осмотра больных рассеянным склерозом.
15. Терапия препаратами, изменяющими течение рассеянного склероза
16. Ведение больных в дебюте и при обострении рассеянного склероза

17. Острый рассеянный энцефаломиелит: этиология,
18. Оптикомиелит:
19. Заболевания, характеризующиеся осмотической демиелинизацией
20. Состояния нарушенного, помраченного сознания

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. *Какие отклонения в неврологическом осмотре можно ожидать у пациента с синдромом Броун-Секара?*

Оценка

1) Общие навыки осмотра пациента с возможным поражением спинного мозга (характер двигательных расстройств, характер расстройств поверхностной и болевой чувствительности, наличие тазовых расстройств)

2) Практические навыки на выявление синдрома Броун-Секара при наличии повреждения на разных уровнях спинного мозга- шейный уровень- выше плечевого сплетения- гомолатеральный спастический гемипарез со снижением глубокой чувствительности, контралатеральное снижение поверхностной чувствительности, грудной уровень- гомолатеральный спастический парез в ноге со снижением глубокой чувствительности, контралатеральное снижение поверхностной чувствительности в другой ноге

2. *Составьте схему нейропсихологического тестирования у пациента с когнитивными нарушениями*

1) Умение пользоваться нейропсихологическими шкалами (MMSE, MoCA, тест рисования часов, тест речевой активности, тест запоминания и воспроизведения картинок)

2) Определение степени когнитивного снижения с помощью тестов MMSE и MoCA; наличие зрительно пространственных нарушений с помощью теста рисования часов; определение профиля когнитивных нарушений (амнестический, дизрегуляторный или смешанный)- при совокупной оценке теста на речевую активность и теста запоминания и воспроизведения картинок.

3. *Показания к назначению антиконвульсантов*

Оценка:

1) Наличие не менее 2 эпилептических приступов, либо после одного приступа при наличии очаговых изменений вещества мозга с повышенной эпиактивностью по данным ЭЭГ

2) Подбор препарата согласно типу эпилептического приступа(парциальная эпилепсия- препараты группы карбамазепина, при идиопатической эпилепсии- препараты группы вальпроевой кислоты, при абсансах- препараты вальпроевой кислоты, кеппра)

4. Назовите основные признаки бокового амиотрофического склероза по данным игольчатой электромиографии, особенности проведения исследования.

Оценка:

- 1) Наличие у здорового человека признаков денервации (фибрилляции, фасцикуляции. положительные острые волны, потенциалы двигательной единицы)
- 2) Объем исследования- в трех зонах, с обязательным исследованием клинически здоровых конечностей, характерные изменения игольчатой миографии при боковом амиотрофическом склерозе (наличие изменений в трех зонах- фасцикуляции, фибрилляции, наличие положительных острых волн, увеличение амплитуды ПДЕ до 4-6 тысяч)

5. Какие дифференциально - диагностические мероприятия вы будете проводить пациенту с представленным общим анализом ликвора. Для каких состояний могут быть характерны такие отклонения

Оценка:

- 1) Практическая возможность определять нормальные значения ликвора(белок, цитоз, глюкоза)
- 2) Клеточно-белковая диссоциация (цитоз, белок, глюкоза), основная причина (инфекционный процесс), этиология (вирусная или белковая), подтверждения диагноза(посев ликвора или ПЦР вируса из ликвора)
- 3) Белково-клеточная диссоциация (цитоз, белок, глюкоза), основная причина (энцефалиты, опухоли головного мозга), подтверждение диагноза (МРТ головного мозга с в/в контрастированием, исследование ликвора на атипичные клетки)

6. При наличии неврологических проявлений и изменений по данным МРТ у пациента с ВИЧ инфекцией о каких состояниях Вы будете думать. Составьте план обследования больного

Оценка:

- 1) Практические знания о характерных изменениях вещества головного мозга по данным МРТ при наличие ВИЧ инфекции (многоочаговое поражение, возможность накопления контрастного вещества очагами, наличие несоответствия выраженности изменений по МРТ головного мозга и неврологического дефицита больного)
- 2)Исключение токсоплазмоза головного мозга(анализ антител крови на токсоплазмоз, характерное кольцеобразное накопление контрастного вещества очагами), исключение туберкулеза головного мозга(люмбальная пункция с проведением реакции Панди, анализом ПЦР ликвора на туберкулез), анализ на другие оппортунистические инфекции- анализ ПЦР ликвора на оппортунистические инфекции

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций

выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача 1.

Больной М., 67 лет. Со слов родственников последние пол года больной жалуется на забывчивость, нарушения внимания, сложности в выполнении многоступенчатых заданий, последние 4 месяца появилось нарушение ходьбы (более укороченный шаг, широкая опора) тогда же недержание мочи.

Длительно страдает артериальной гипертензией с максимальным повышением артериального давления до 200/100 мм рт ст, регулярно принимает лозартан 50 мг и гипотиазид 25 мг. 8 месяцев назад эпизод острого головокружения, был госпитализирован с диагнозом ОНМК в ВББ (без верификации методами нейровизуализации).

Объективно: контактен, критичен к своему состоянию, умеренный негативизм. АД 145/90, ЧСС=64 в мин. По органам и системам без особенностей.

В неврологическом статусе: легкая гипомимия. Движение глазных яблок в достаточном объеме, нистагма нет. Глотание не нарушено, речь чуть смазанная.

Рефлексы D=S, повышение тонуса в нижних конечностях по пластическому типу. Тремора нет, патологических стопных и кистевых знаков не выявлено. Чувствительность сохранена.

Координаторные пробы выполняет удовлетворительно, в позе Ромберга падает.

Походка по типу лобной дисбазии.

Задание 1.

Предположите наиболее вероятный диагноз.

А: Дисциркуляторная энцефалопатия

Б: Сосудистый паркинсонизм

В: Деменция с тельцами Леви

Г: Нормотензивная гидроцефалия

Д: Объемное образование головного мозга

Ответ 1-Г

Задание 2.

Какое обследование необходимо провести больному в обязательном порядке

А: Люмбальная пункция

Б: Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (далее – ДС БЦА);

В: Эхоэнцефалография (далее – ЭхоЭГ);

Г: Магнитнорезонансная томография (далее – МРТ) головного мозга;

Д: Позитронно – эмиссионная томография (далее – ПЭТ).

Ответ, 2-Г

Задание 3.

Какую тактику лечения данного больного Вы выберете

А: препараты леводопы

Б: ингибиторы холинэстеразы

В: амантадины

Г: сосудистая и метаболическая терапия

Д: нет верного ответа

Ответ 3-Д

Ситуационная задача 2.

У пациента 77 лет в течение 10 лет отмечается артериальная гипертензия с максимальными цифрами артериального давления до 200/100. Гипотензивные препараты принимал нерегулярно. В течение года стал забывать что где лежит, разучился пользоваться бытовыми приборами, стал неопрятен. Часто обвиняет родственников в том, что они хотят его обидеть, украсть у него деньги. На улицу не выходит, потому что не может сориентироваться и вспомнить куда идти. В анамнезе: хронический пиелонефрит, аденома предстательной железы.

Объективно: состояние удовлетворительное, в сознании, благожелателен, жалоб не предъявляет. АД 170/100, ЧСС=68 в мин. По органам и системам б/о

В неврологическом статусе: ЧМН интактны. Глотание не нарушено, дизартрии нет.

Рефлексы D=S, сила, тонус не изменены. Пирамидных знаков нет.

Координаторные пробы выполняет.

Менингеальных знаков нет.

В нейропсихологическом тестировании: MMSE=18 баллов, речевая активность: семантическая 4 слова, фонетическая – 9 слов, SKT-тест – воспроизведение 2, узнавание 3, ложных 2.

Заключение МРТ головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия, заместительная гидроцефалия за счет корковой атрофии

Задание 1.

Предположите наиболее вероятный диагноз:

А. Деменция с тельцами Леви;

Б. Лобно – височная дегенерация;

В. Болезнь Альцгеймера;

Г. Сосудистая деменция;

Д. Нейросифилис.

Ответ 1-В

Задание 2.

С какого препарата необходимо начать терапию данного больного?

А. Церебролизин

Б. Мемантин

В. Холина альфосцерат

Г. Галантамин

Д. Препарата гинкго билоба

Ответ 2-Г

Задание 3.

На изменение каких отделов головного мозга следует обратить внимание при самостоятельном анализе нейровизуализационных данных (МРТ) для подтверждения диагноза:

- А. лобные доли;
 - Б. височные доли;
 - В. теменные доли;
 - Г. затылочные доли;
 - Д. подкорковые структуры
- Ответ 3-Б

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. *Перечислите и объясните нарушения спинального кровообращения (этиология, патогенез, клиника, лечение).*
2. *Дайте клиническую характеристику острого рассеянного энцефаломиелита.*
3. *Ситуационная задача.*

Больная 62 лет, заболела внезапно: появилось двоение предметов перед глазами, через два часа присоединились непроизвольные движения в левой руке. Неврологический статус: левый зрачок шире правого, ограничена подвижность левого глазного яблока вверх, вниз и внутрь, слева снижена прямая и содружественная реакция зрачка на свет, атаксия в левой руке и ноге, хореоатетозный гиперкинез левой руки, парезы не выявляются, сухожильные и периостальные рефлексy обычной живости, равномерные, брюшные рефлексy вызываются, патологических рефлексов нет.

Задание. Определите в системе какой артерии нарушено кровообращение?

1. Верхняя мозжечковая артерия
2. Парамедианные артерии варолиева моста
3. Парамедианные артерии ножек мозга
4. Основная артерия
5. Нижняя задняя мозжечковая артерия
6. Задняя мозговая артерия

Ответ: 1.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство</p>	Удовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Гусев, Е. И. 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") - ISBN 978-5-9704-6159-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461594.html>

2. Кадыков, А.С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова - 4-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - 2020. - 288 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454480.html>

3. Пирадов, М. А. Инсульт : пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танащян. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5782-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html>

4. Табеева, Г. Р. Головная боль / Табеева Г. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-5864-8. - Текст : электронный // <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458648.html>

5. Крылов, В. В. Нейрореаниматология : практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"): <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461785.html>

6. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html>

7. Кильдиярова, Р. Р. Симптомы и синдромы в педиатрии / Р. Р. Кильдиярова, Д. Ю. Латышев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7216-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472163.html>

8. Кешишян, Е. С. Оценка психомоторного развития ребенка раннего возраста в практике педиатра / Кешишян Е. С. , Сахарова Е. С. , Алямовская Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5831-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458310.html>

Дополнительная литература

1. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / Санадзе А. Г. , Касаткина Л. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458297.html>

2. Кротенкова, М. В. Магнитно-резонансная томография в диагностике и дифференциальной диагностике рассеянного склероза : руководство для врачей / Кротенкова М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457061.html>

3. Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. ((Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html>

4. 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. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452455.html>

5. Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.html>

6. Кротенкова, М. В. Магнитно-резонансная томография в диагностике и дифференциальной диагностике рассеянного склероза: руководство для врачей / М.В. Кротенкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457061.html>

7. Кулеш А.А. Криптогенный инсульт: руководство / А.А. Кулеш, Л.И. Сыромятникова, В.Е. Дробаха [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455975.html>

8. Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.htm> 1

9. Пирадов, М. А. Неврологические орофациальные заболевания и синдромы : руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 216 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-7157-- Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471579.html>

Учебно-методическое обеспечение

1. Неробкова, Л.Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармако-электроэнцефалография / Л.Н. Неробкова, Г.Г. Авакян, Т.А. Воронина, Г.Н. Авакян. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453711.html>

2. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html>

3. Практическая неврология [Электронный ресурс] / под ред. А.С. Кадыкова, Л.С. Манвелова, В.В. Шведкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html>

4. Хронические нейроинфекции [Электронный ресурс] / под ред. И.А. Завалишина, Н. Н. Спирина, А.Н. Бойко, С.С. Никитина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440568.html>

5. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ.ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html>

6. Реабилитация в неврологии. Национальное руководство. [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Епифанова, А.В. Епифанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html>

7. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html>

8. Жаднов В.А. Основы клинической диагностики в неврологии с клиническими задачами и тестами: учебное пособие для студентов факультета клинической психологии / В.А. Жаднов и др. – Рязань: РИО УМУ, 2016. – 152 с.

9. Левин О.С. Неврология: Справочник практического врача / О.С. Левин, Д.Р. Штульман. – 10-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 1024 с. – 3 экз.

10. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу: анатомия, физиология, клиника / под ред. М. Бера, М. Фротшера – 3-е изд. – М.: Практическая медицина, 2016 – 608 с.: ил. – 3 экз.

11. Гусев Е.И.. Эпилепсия и её лечение / Е.И. Гусев, Г.Н. Авакян., А.С. Никифоров. – 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 320 с.: ил. – 2 экз.

12. Чухловина М.Л. Справочник по неврологии / М.Л. Чухловина – СПб.: СпецЛит, 2022.– 279 с.

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)

3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>
13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>
14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>
15. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний <http://bolezni-sindromy.ru/>
16. Энциклопедия безопасности лекарств <http://www.gabr.org/farm/lb.htm>
17. Энциклопедия центра Эмос <http://sunduk.ru/encycl/>
18. Энциклопедия Кругосвет <http://www.krugosvet.ru/taxonomy/term/20>

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

- СПС «Консультант Плюс» № 5219-2022 Договор от 30.12.2021 г. (срок действия с 01.01.2022 г. по 31.12.2022 г.);
- VeralTestProfessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
- Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2023 г.).