

**МИНОБРНАУКИ РОССИИ**

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Тульский государственный университет»**

**Медицинский институт  
Кафедра «Пропедевтика внутренних болезней»**

Утверждено на заседании кафедры  
«Пропедевтики внутренних болезней»  
«22» января 2024 г., протокол № 6

И.о. заведующего кафедрой

Ю.Л. Веневцева

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
Производственная (клиническая) практика (базовая часть)  
Семестр 1**

**основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы ординатуры**

по специальности подготовки  
**31.08.42 Неврология**

Идентификационный номер образовательной программы: 310842-01-24

Тула 2024 год

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**  
**рабочей программы практики**

**Разработчик(и):**

Мельников А. Х., профессор кафедры ПВБ, д.м.н.  
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)

  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

## **1 Цели задачи прохождения практики**

Получение профессиональных навыков и умений работы в реальных условиях путем организации участия обучающихся в медицинской и организационно-управленческой деятельности, в том числе в оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или нарушениями нервной системы.

Задачи прохождения практики

- Освоение принципов организации неврологической службы;
- Овладение навыками обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы (сбор анамнеза, осмотр, оценка неврологического статуса);
- Овладение навыками обоснования топического и нозологического диагноза, проведения дифференциального диагноза, составления плана обследования пациента в условиях стационара;
- Освоение навыков диагностики, профилактики и лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нервной системы;
- Совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации - заполнение историй болезни, оформление выписных эпикризов;
- Освоение принципов оказания экстренной врачебной помощи при неотложных состояниях;
- Совершенствование навыков самообразования - постоянного повышения профессиональной квалификации.

## **2 Вид, тип практики, способ (при наличии) и форма (формы) ее проведения**

Вид практики – производственная практика

Тип практики – производственная (клиническая)

практика  
Способ проведения практики –  
стационарная и выездная

Форма проведения практики – дискретно по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

## **3 Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы (формируемыми компетенциями), установленными в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы, приведён ниже.

В результате прохождения практики обучающийся должен:

**Знать:**

- вопросы этиологии, патогенеза и клиническую симптоматику неврологических заболеваний (код компетенции ОПК-4; индикатор компетенции ОПК-4.1);
- общие и функциональные методы исследования в неврологической клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы (код компетенции ПК-1; индикатор компетенции ПК-1.1);
- принципы лечения неврологических заболеваний, включая показания и противопоказания к хирургическому лечению (код компетенции ПК-2; индикатор компетенции ПК-2.1);
- профилактику неврологических заболеваний (код компетенции ПК-2; индикатор компетенции ПК-2.1);
- правила заполнения медицинской документации при ведении пациентов неврологического

профиля (код компетенции ПК-4; индикатор компетенции ПК-4.1);

**Уметь:**

- получить информацию о заболевании: применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки неврологического заболевания, установить топический диагноз и неврологический синдром, в том числе у больных с поражениями головного мозга, находящихся в коматозном состоянии (код компетенции ОПК-4; индикатор компетенции ОПК-4.2);
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации (код компетенции ПК-1; индикатор компетенции ПК-1.2);
- провести дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику лечения больного (код компетенции ПК-2; индикатор компетенции ПК-2.2);
- правильно заполнить медицинскую документацию при ведении неврологических пациентов (код компетенции ПК-4; индикатор компетенции ПК-4.2);

**Владеть:**

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики (код компетенции ОПК-4; индикатор компетенции ОПК-4.3);
- методикой сбора анамнеза и исследования неврологического статуса больного, алгоритмом развернутого клинического диагноза у пациента с неврологической патологией (код компетенции ПК-1; индикатор компетенции ПК-1.3);
- принципами назначения лечебных мероприятий при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии (код компетенции ПК-2; индикатор компетенции ПК-2.1);
- принципами ведения необходимой медицинской документации, составлением плана, отчетов и проведение анализа своей работы (код компетенции ПК-4; индикатор компетенции ПК-4.3).

## 4 Место практики в структуре образовательной программы

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) относится к блоку «Практики» основной профессиональной образовательной программы. Практика проводится в I семестре.

2

## 5 Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических часах

Номер семестра	Формы промежуточной аттестации	Общий объем в зачетных единицах	Продолжительность		Объем контактной работы в академических часах		Объем формализованной деятельности в академических часах
			в неделях	в академических часах	Работа с руководителем практики от университета	Промежуточная аттестация	
Очная форма обучения							
1	ДЗ	13	ДППП	468	5,75	0,25	462
Итого	ДЗ	13	ДППП	468	5,75	0,25	462

Условные сокращения: ДЗ – дифференцированный зачет (зачет со оценкой), ДППП – практика проводится дискретно по периодам проведения практик – путем чередования в кален-

дарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий, продолжительность практики исчисляется только академических часов.

К иным формам образовательной деятельности при прохождении практики относятся:

- ознакомление с техникой безопасности;
- выполнение обучающимися индивидуального задания под руководством руководителя практики от профильной организации;
- посещение врачебных научно-практических и патологоанатомических конференций, заседаний городских и республиканских обществ, участие в производственных совещаниях, присутствии на патологоанатомических вскрытиях умерших больных.

## 6 Структура и содержание практики

Общая продолжительность производственной практики в I семестре –

13 зачетных единиц (432 часа);

Продолжительность рабочего дня ординатора 6 часов.

Ординаторы в период прохождения практики выполняют индивидуальные задания, предусмотренные программой практики, соблюдают правила внутреннего распорядка организации, на базе которой проводится практика, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, ведут дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа. По завершении практики обучающийся представляет дневник практики на кафедру.

Во время практики ординатор работает под руководством заведующего отделением или врача-куратора, а также вузовского руководителя – преподавателя кафедры.

Места проведения практики:

ГУЗ «Тульская областная клиническая больница» (ГУЗ ТОКБ), региональный сосудистый центр, неврологическое отделение;

ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Д. Я. Ваныкина» (ГУЗ ТГКБСМП), неврологическое отделение;

ФКУЗ «Медсанчасть Министерства внутренних дел по Тульской области», неврологическое отделение.

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность разделов практики	
			ЗЕ	Часы
Первый год обучения				
Первый семестр				
1	Плановая неврология	ГУЗ ТОКБ, неврологическое отделение; ФКУЗ МСЧ УВД	7	252
2	Неотложная неврология	ГУЗ ТОКБ, РСЦ	6	216

3	Неотложная неврология	ГУЗГКБСМП им. Ваныкина. неврологическое отделение	6	216
---	-----------------------	---	---	-----

#### Работа в профильных отделениях

1. Ведение больных под руководством заведующего отделением или врача-куратора. Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
2. Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
3. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
4. Работа в кабинетах УЗИ и функциональной диагностики: присутствие при проведении исследований.
5. Присутствие и участие (доклады) на клинических конференциях, разборах клинических случаев.

#### Объем практической работы ординатора составляет:

1. Клиническое обследование и ведение неврологических больных: сбор анамнеза; общий осмотр, оценка неврологического статуса, клиническое обследование больного; заполнение раздела истории болезни.
2. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана ведения пациента.
3. Определение необходимости госпитализации неврологического больного или возможности амбулаторного лечения.
4. Составление плана обследования неврологического пациента. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
5. Обоснование лечения неврологических больных.
6. Оформление медицинской документации, направление на МСЭК
7. Навыки оказания лечебно-диагностической помощи в стационаре, в том числе в неотложном.

#### **Этапы (периоды) проведения практики**

№	Этапы (периоды) проведения практики	Виды работ
1	Организационный	Проведение организационного собрания. Инструктаж по технике безопасности. Разработка индивидуального задания.
2	Основной	Выполнение индивидуального задания.
3	Заключительный	Подготовка дневника практики. Дифференцированный зачет.

#### **Примеры индивидуальных заданий**

Индивидуальным заданием для ординаторов является курация неврологических пациентов (с различными нозологическими формами) с заполнением документации и дневника.

### **7 Формы отчетности по практике**

Промежуточная аттестация ординаторов по практике проводится в форме дифференцированного зачета (зачета с оценкой). Шкала соответствия оценок в сто балльной и академической системах оценивания результатов обучения при прохождении практики представлена ниже.

Система оцениваниярезультат овобучения	Оценки			
	0– 39	40– 60	61– 80	81– 100
Стобалльнаясистемаоценивания				
Академическаясистемаоценивания (дифференцированныйзачет)	Неудовле- творительно	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично

## 8 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Ниже приведен перечень контрольных вопросов и (или) заданий, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках дифференцированного зачета по практике. Они позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения при прохождении практики и сформированность компетенций, указанных в разделе 3.

### Примеры контрольных вопросов и (или)

#### заданий Клиническая задача №1.

Женщина 70 лет доставлена в больницу в связи с двоением в глазах и слабостью в правых конечностях, которые возникли рано утром, при пробуждении. Пять лет назад больная перенесла инфаркт миокарда, после которого отмечаются приступы мерцательной аритмии. Месяц назад был эпизод головокружения и двоения в глазах, симптоматика полностью регрессировала в течение часа. При обследовании: сознание ясное, артериальное давление – 180/100 мм рт. ст., час-тока сердечных сокращений – 100-140 в минуту, ритм неправильный. В неврологическом статусе: менингеальных симптомов нет, парез всех мимических мышц слева, сходящееся косоглазие, движение левого глазного яблока наружу минимально, движения в правых конечностях отсутствуют, в них повышены сухожильные рефлексы, симптом Бабинского справа.

- 1) Неврологические синдромы?
- 2) Топический диагноз?
- 3) Предварительный клинический диагноз?
- 4) Как объяснить эпизод головокружения и двоения месяца назад?
- 5) Дополнительные методы обследования?
- 6) Лечение?

Эталон ответа.

- 1) Правосторонняя центральная гемиплегия. Периферический паралич мимических мышц слева, офтальмоплегия слева. Синдром Фовилля.
- 2) Закупорка ветвей основной артерии (слева)
- 3) Ишемический инсульт
- 4) ТИА в бассейне глазничной артерии
- 5) МРТ, определение холестерина, общий, биохимический анализ крови, ЭКГ, дуплексное сканирование артерий, МР-ангиография.
- 6) Базисная и специфическая терапия. Первая направлена на профилактику осложнений (гипотензивные при АД больше 200/120 мм рт. ст, маннитол – отек, регуляция водно-электролитного обмена, профилактика тромбоза вен нижних конечностей). Вторая – тромболизис в первые 3 часа, антиагреганты, нейротропные препараты – глицин, вазоактивные препараты – кавинтон, реопо-лиглюкин, пентоксифиллин).

#### Клиническая задача №2.

Мужчина 75 лет доставлен в больницу в связи с головной болью, головокружением, шаткостью походки и неловкостью в конечностях, которые возникли на фоне физической нагрузки. До заболевания считал себя практически здоровым. При обследовании: в сознании,

артериальное давление – 180/100 мм рт.ст., пульс – 60 ударов в минуту, ритм правильный. Неврологический статус: ригидность шейных мышц, горизонтальный и вертикальный нистагм, парезов нет, интенционный тремор в конечностях при выполнении пальцевосовой и пяточно-коленной проб, мышечная гипотония в конечностях. Через три часа состояние больного постепенно ухудшилось, появились сонливость, нарушение глотания, осиплость голоса, частота сердечных сокращений уменьшилась до 40 в минуту.

Неврологические синдромы?

Топический диагноз?

Предварительный клинический диагноз?

Как расценить ухудшение состояния больного? Возможные причины (этиология)

заболевания? Дополнительные обследования?

Лечение, если предварительный диагноз подтвердится?

Эталон ответа.

1. Мозжечковая атаксия, бульбарный синдром (дисфагия, дисфония), менингеальный синдром
2. Кровоизлияние в область мозжечка
3. ОНМК по геморрагическому типу
4. Сдавление ствола мозга (вследствие отека произошли нижнее вклинение).
5. Артериальная гипертония - образование микроаневризм перфорирующих артерий, их разрыв и образование кровоизлияния
6. КТ, МРТ, люмбальная пункция
7. Если имеется отек, то назначаются маннитол или глицерол, ИВЛ, наркоз.

## **9 Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики**

Производственная практика проводится на клинических базах лечебных учреждений Тулы и области. С каждым из них заключен договор на прохождение практики студентами в индивидуальном порядке.

Для проведения практики используются помещения, соответствующие действующим санитарным, противопожарным нормам и требованиям к технике безопасности.

Производственное оборудование представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождение практики.

## **10 Перечень учебной литературы и ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики**

### **Основная литература**

1. Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 томах. Том 1. Неврология. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с.: ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426043.html?SSr=17013354302031c42a27570;> доступ авторизованный
2. Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 томах. Том 2. Нейрохирургия. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 424 с.: ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426050.html?SSr=17013354302031c42a27570> ; доступ авторизованный
3. А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.: ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426616.html?SSr=17013354302031c42a27570;>



доступ авторизованный

4. Неврология: нац. рук. / Г. Н. Авакян [и др.]; гл. ред. Е. И. Гусев [и др.]; АСМОК, Всерос. о-во неврологов; — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 1035 с. : ил + 1 опт. диск (CD-ROM). — (Национальные руководства). — На обл.: Национальный проект "Здоровье". — Предм. указ.: с. 1029-1035. — ISBN 978-5-9704-0665-6 (впер.).

5. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник для мед. вузов: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1487-3 (общ.).

Т. 1: Неврология. — 2010. — 612 с. : ил. — Библиогр.: с. 602-612. — Предм. указ.: с. 602-612. — ISBN 978-5-9704-1485-9 (т. 1).

6. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник для мед. вузов: в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — ISBN 978-5-9704-1487-3 (общ.).

Т. 2: Нейрохирургия / под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. — 2010. — 420 с. : ил. — Предм. указ.: с. 416-419. — ISBN 978-5-9704-1489-7 (т. 2).

### Дополнительная литература

1. Нейрохирургия: учебник. Можаяев С. В., Скоромец А. А., Скоромец Т. А. - 2-е изд., перераб. и доп. 2009. - 480 с.:

ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970409220.html?SSr=17013354302031c42a27570;>

доступ авторизованный

2. Клиническая генетика: учебник / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина; Под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 592 с. :

ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426760.html?SSr=17013354302031c42a27570;>

доступ авторизованный

3. А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. Общая неврология: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 720 с. :

ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405154.html?SSr=17013354302031c42a27570;>

доступ авторизованный

4. Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии: учебное пособие. Мутвин Г. Р. 3-е изд., перераб. и доп. 2010. - 832 с.:

ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411520.html?SSr=17013354302031c42a27570;>

доступ авторизованный

5. Функционально-клиническая анатомия головного мозга: учебное пособие / И. В. Гайворонский, А. И. Гайворонский, С. Е. Байбаков. - СПб.: СпецЛит, 2010. - 216 с.:

ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785299004328.html?SSr=17013354302031c42a27570;>

доступ авторизованный

6. Церебральный инсульт. Нейровизуализация в диагностике и оценке эффективности различных методов лечения: атлас исследований. Новикова Л. Б., Сайфуллина Э. И., Скоромец А. А. 2012. - 152 с.:

ил. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421871.html?SSr=17013354302031c42a27570;>

доступ авторизованный

7. Триумфов, А. В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: краткое руководство / А. В. Триумфов. — 15-е изд. — М.: МЕДпресс-информ, 2007. — 264 с. : ил. (2 шт)

8. Баркер, Р. А., Barker R. A. Наглядная неврология / Р. Баркер, С. Барази, М. Нил; пер. пер. сангл. Левицкого Г. Н.; под ред. Скворцовой В. И. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. — 136 с. — (Эк-заменнаотлично)

9. Гусев, Е. И. Неврологические симптомы, синдромы и болезни: энциклопед. справочник / Е. И. Гусев, А. С. Никифоров. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. — 1184 с

10. Кадыков, А. С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга (дисциркулярная энцефалопатия): руководство для врачей / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. — 224 с.

11. Виленский, Б. С. Неотложные состояния в неврологии: руководство для врачей / Б. С. Виленский. — СПб.: Фолиант, 2006. — 512 с. : ил.

12. Цементис, С. А. Дифференциальная диагностика в неврологии и нейрохирургии: пер. сангл. / С. А. Цементис; под ред. Гусева Е. И. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. — 368 с. : ил.

13. Чухловина, М. Л. Неврология : справочник / М. Л. Чухловина, Л. А. Улицкий .— М. [и др.] : Питер , 2009 .— 301 с .— (Краткий справочник) .— Библиогр. в конце кн. — ISBN 978-5-91180-628-6(впер.).

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения практики**

1. <https://tsutula.bookonlime.ru/> - ЭБС ТулГУ «BookOnLime» учебные издания ТулГУ по всем дисциплинам, доступ авторизованный
2. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный
3. <https://cyberleninka.ru/> - Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» , доступ свободный
4. <https://www.elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека [eLibrary.ru](http://www.elibrary.ru/), доступ свободный
5. Медицинские сайты по неврологии <http://www.neuronet.ru/>
6. ИНФОРМАЦИОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕТЬ НЕВРОНЕТ <http://www.bestmedbook.com/>
7. <http://www.kremlin-neurology.ru/library.htm> Кремлевская неврология
8. <http://нейроклуб.рф/>
9. <http://www.medprof.ru/forum21.html> Неврология и Нейрохирургия

### **11 Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)**

1. Текстовый редактор Microsoft Word;
2. Программа для работы с электронными таблицами Microsoft Excel;
3. Программа подготовки презентаций Microsoft PowerPoint;
4. Пакет офисных приложений «Мой Офис»