

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»
Медицинский институт
Кафедра «Пропедевтики внутренних болезней»

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

И.о. заведующего кафедрой
Ю.Л. Веневцева

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**«Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)»
Семестр 3**

**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

фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчик:

Мельников А.Х., профессор каф. ПВБ, д.м.н.

(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)


(подпись)

1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках промежуточной аттестации по производственной практике. Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине, установленной в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в 1 семестре

Перечень контрольных вопросов и (или) заданий для оценки сформированности компетенции ПК-2; индикатор компетенции ПК-2.1

1. Характеристика, показания и противопоказания для использования минеральных вод.
2. Характеристика, показания и противопоказания для использования лечебных грязей.
3. Характеристика, показания и противопоказания для использования технологий климатотерапии, бальнеотерапии, и грязелечения
4. Характеристика, показания и противопоказания для использования термотерапии (бани, сауны),
5. Характеристика, показания и противопоказания для использования криотерапии (локальной и общей)
6. Характеристика, показания и противопоказания для использования мануальной терапии и традиционных медицинских технологий.
7. Подводное вытяжение при остеохондрозе позвоночника.

Перечень контрольных вопросов и (или) заданий для оценки сформированности компетенции ПК-2; индикатор компетенции ПК-2.2

1. Показания и противопоказания для поликлинического и санаторно-курортного этапа реабилитации.
2. Организация медицинской реабилитации у детей с психоневрологической патологией.
3. Комплексное использование средств лечебной физкультуры, физиотерапии, бальнеотерапии в лечении детей с детским церебральным параличом и другими неврологическими нарушениями.

Примеры клинических задач

Задача №1. Больная 48 лет находилась на лечении в стационаре по поводу алкогольной полинейропатии нижних конечностей, куда была госпитализирована из-за невозможности самостоятельно передвигаться, вследствие развившегося пареза в ногах (преимущественно в дистальных отделах). После перевода больной на амбулаторный этап лечения у пациентки сохраняется парез в стопах до 3 баллов, гипестезия до нижней трети голени, ахилловы рефлексы не вызываются, коленные рефлексы значительно снижены.

Задания:

- 1) Предложите наиболее эффективное медикаментозное лечение.
- 2) Какие методы немедикаментозной терапии можно использовать для лечения?
- 3) Консультации, каких специалистов могут вам понадобиться?
- 4) Предложите план профилактических мероприятий.
- 5) Возможные исходы заболевания?

Задача №2. Пациентка 55 лет длительное время (более 4 месяцев) страдает болевым синдромом на фоне спондилогенной компрессионной радикулопатии С6 справа. Повторные курсы терапии НПВП, миорелаксантов, хондропротекторов, ФТЛ, ЛФК, перестали оказывать достаточный терапевтический эффект.

Задания:

- 1) Предложите дальнейшую тактику лечения.
- 2) Нужны ли какие-то методы дополнительного обследования и с какой целью?
- 3) Показано ли санаторно-курортное лечение?

Задача №3. Студент медицинского университета, по ночам работает медицинским братом в бригаде «скорой помощи», помогает матери-инвалиду воспитывать младшую сестру. Последнее время заметил ослабление памяти, из-за чего стал хуже учиться. Также жалуется на повышенную раздражительность, непостоянную головную боль, плохой сон, плохое настроение, повышенную утомляемость, периодическое сердцебиение. При клиническом и лабораторном обследовании признаков поражения нервной системы и внутренних органов не выявлено.

Задание:

- 1) Поставьте предположительный клинический диагноз?
- 2) Требуется ли госпитализация?
- 3) Объясните, с чем связаны жалобы пациента.
- 4) Предложите меры профилактики и тактику лечения. Какие немедикаментозные методы лечения можно предложить?

Задача №4. Больная, 58 лет, поступила с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу. После 6-ти дней пребывания в реанимации больная переведена в неврологическое отделение.

Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больной? Решение: Гимнастический (индивидуальный).

Задача №5. Больной, 69 лет, находится 7-е сутки в неврологическом отделении с диагнозом: повторное острое нарушение мозгового кровообращения

в бассейне левой средней мозговой артерии. При осмотре: температура тела 39°C, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ—46 мм/ час.

Определите причины, ограничивающие объём назначений средств ЛФК, примените их к данному больному.

Решение: Течение основного заболевания осложнилось присоединением пневмонии: острый характер заболевания, с соответствующими изменениями в клиническом анализе крови, ограничивают назначения средств ЛФК лечением положением.

Перечень контрольных вопросов (или) заданий для оценки сформированных компетенций ПК-2; индикатор компетенции ПК-2.3

1. Основы приемов мануальной терапии;
2. Методика проведения постизометрической релаксации мышц;
3. Методика сухой пункции локальных мышечных гипертонусов;
4. Основы рефлексотерапии.
5. Основы психотерапии (рациональная, поведенческая психотерапии, холотропная, гипнотерапия, гештальттерапия, аутотренинг).

Задача №1. Больной, 72 года, находился на лечении в неврологическом отделении с диагнозом: ОНМК по ишемическому типу в бассейне правой средней мозговой артерии. Проведён курс лечения физическими упражнениями (15 процедур), с хорошим эффектом. Больной выписывается под наблюдением врача поликлиники.

Какая форма ЛФК может быть рекомендована данному больному?

Решение: Самостоятельные упражнения (название формы ЛФК) рекомендованы больному с целью закрепления двигательного стереотипа. Методика освоена больным в ходе индивидуальных занятий с инструктором ЛФК в стационаре.

Задача №2. Больной, 78 лет, поступал в клинику с диагнозом состоявшегося ЖКК, на вторые сутки пребывания в отделении реанимации у больного развилось преходящее нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу. Осмотр на 14-ые сутки госпитализации: кожные покровы бледные, сухие; больной вялый, с трудом удерживает положение сидя на кровати со свешенными ногами; контактен, но быстро истощается и засыпает.

В клиническом анализе крови: Гемоглобин—76 г/л.

Какие максимально возможные средства ЛФК применимы к больному? Решение: рациональный гигиенический и двигательный режим (постепенное расширение двигательного режима), естественные факторы природы. Применение физических упражнений, массажа и трудотерапии ограничено тяжёлой постгеморрагической анемией.

Перечень контрольных вопросов (или) заданий для оценки сформированных компетенций ПК-3; индикатор компетенции ПК-3.1

1. Какие неотложные состояния потенциально могут возникнуть при проведении медицинской реабилитации?
2. Какую коморбидность необходимо учитывать при вертикализации пациента после ОНМК?
3. Опишите клинику ТЭЛА.
4. Механизм развития синкопальных состояний.
5. Правила проведения сердечно-легочной реанимации.

Перечень контрольных вопросов (или) заданий для оценки сформированных компетенций ПК-3; индикатор компетенции ПК-3.2

1. Какие особенности ЭКГ могут указывать на риск возникновения аритмической смерти?
2. Какие лекарственные средства, используемые у неврологических пациентов, могут приводить к удлинению интервала QT и риску внезапной сердечной смерти?
3. Какие данные наружного осмотра пациента в процессе реабилитации являются противопоказанием для назначения массажа и почему?
4. Какие опасности для жизни и здоровья могут возникнуть при проведении мануальной терапии в области шейного отдела позвоночника?
5. Объясните состав мультидисциплинарной реабилитационной команды при проведении нейрореабилитации у пациентов с ОНМК.
6. Современные принципы организации медицинской реабилитации при неотложных состояниях в неврологии.
7. Новая стратегия ведения пациентов с сосудистой патологией мозга – раннее начало и комплексность мероприятий.
8. Особенности питания пациентов с церебральным инсультом.
9. Организация и принципы ухода за постинсультными пациентами;
10. Ведение пациентов с нарушениями равновесия и головокружением,
11. Ведение пациентов с нарушениями высших психических функций и речи,
12. Ведение пациентов с нарушениями опорно-двигательного и нервно-мышечного аппарата
13. Трудотерапия (эрготерапия).
14. Механотерапия в реабилитации постинсультных пациентов.

Перечень контрольных вопросов (или) заданий для оценки сформированных компетенций ПК-3; индикатор компетенции ПК-3.3

1. Продемонстрируйте приемы при проведении сердечно-легочной реанимации.
2. Оказание неотложной помощи при ТЭЛА.
3. Оказание неотложной помощи при синкопальном состоянии.
4. Оказание неотложной помощи при фибрилляции желудочков.
5. Оказание неотложной помощи при синдроме падения.

Перечень контрольных вопросов (или) заданий для оценки сформированных компетенций ПК-4; индикатор компетенции ПК-4.1

1. Правила оформления и ведения медицинской документации в стационаре, в том числе в дневном стационаре в соответствии с приказом МЗ РФ №530 н от 22.08.22.
2. Сформулируйте правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
3. Правила заполнения медицинской документации в форме электронного документа.
4. Правила ведения реабилитационной истории болезни.
5. Правила и критерии оценки реабилитационного потенциала пациента.

Перечень контрольных вопросов (или) заданий для оценки сформированных компетенций ПК-4; индикатор компетенции ПК-4.2

1. Какие информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Вы использовали при прохождении вариативной практики?
2. Для чего нужны оценочные шкалы в реабилитологии?
3. Приведите примеры использования оценочных шкал при реабилитации пациентов с ОНМК.
4. На основании каких шкал оценивается нарушение глотания и дизартрия?
5. Какие шкалы используются психологом для оценки когнитивных нарушений?

Перечень контрольных вопросов (или) заданий для оценки сформированных компетенций ПК-4; индикатор компетенции ПК-4.3

1. Какую документацию Вы заполняли в отделении восстановительного лечения?
2. По каким шкалам оценивается ограничение жизнедеятельности пациента?
3. Модифицированная шкала Рэнкин.
4. Как оценивается индекс активности повседневной жизни Ривермид?
5. Что такое тест Френчай для руки?