

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России  
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России  
Дата подписания: 17.10.2023 13:49:26  
Уникальный программный ключ:  
123d1d365abac3d0cd5b93c3910112a00bb03446

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
директор Института НМФО  
Н.И. Свиридова  
« 29 » *августа* 2023 г.  
**ПРИНЯТО**  
на заседании  
Института НМФО  
№ 1 от « 29 » *августа* 2023 г.

Методические рекомендации по дисциплине

**«Подготовка к первичной специализированной аккредитации  
специалистов».**

Наименование дисциплины: **Подготовка к первичной  
специализированной аккредитации специалистов.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки  
кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:

**Неврология**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-невролог**

Кафедра: **Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и  
медицинской реабилитации Института непрерывного медицинского и  
фармацевтического образования**

Для обучающихся 2020, 2021, 2022 годов поступления (актуализированная  
редакция)

Форма обучения – очная

Всего: 4 (з.е.) 144 часа

Волгоград, 2023

Методические рекомендации согласованы с библиотекой

Заведующий библиотекой



В.В.Долгова

Методические рекомендации рассмотрены учебно-методической комиссией Института НМФО ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России протокол №1 от «29» августа 2023 г.

Председатель УМК



М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.И.Науменко

Методические рекомендации в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждены в качестве компонента ОПОП в составе комплекта документов ОПОП на заседании Ученого Совета Института НМФО ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России протокол № 1 от «29» августа 2023 г.

Секретарь Ученого совета



В.Д.Заклякова

## 1. Общие положения

1.1 Целью освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации» является подготовка квалифицированного врача–невролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

## **2. Задачи программы ординатуры Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов 31.08.42 «Неврология»:**

1. распространенность и структура состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека, кровообращения и/или дыхания);
2. современные методы оказания медицинской помощи в экстренной форме;
3. нормативов и правил оценки эффективности и качества лечения острого коронарного синдрома (ОКС1), кардиогенного шока; острого коронарного синдрома (ОКС2), отёка легких; анафилактического шока (АШ); желудочно-кишечного кровотечения (ЖКК); бронхообструктивного синдрома на фоне бронхиальной астмы (БОС); тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА); спонтанного пневмоторакса (обструктивного шока); гипогликемии; гипергликемии; острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК).

– профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;  
проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;  
проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;  
диагностика неотложных состояний;  
проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;  
участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;  
оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;  
организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;  
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;  
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;  
создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;  
соблюдение основных требований информационной безопасности.

## **1. Результаты обучения**

В результате освоения дисциплины «**Неврология**» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

### **универсальные компетенции (УК)**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

### **профессиональные компетенции (ПК):**

#### профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

#### диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста ревматолога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:**

**Знания:**

Знания:

– основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, относящиеся к неврологии (ПК10);

– основы управления здравоохранения, страховой медицины (ПК10);

– правовые основы деятельности врача невролога (ПК10);

– общие вопросы организации неврологической службы в стране, организацию работы кабинета врача – невролога и неврологического отделения, взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК1, ПК10);

– общие вопросы организации работы неврологического стационара (ПК10);

– документацию неврологического кабинета и стационара (ПК10);

- эпидемиологию неврологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1, ПК4);
- основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ПК1);
- теоретические основы неврологии (ПК1);
- этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных неврологических заболеваний (ПК1);
- генетические аспекты неврологических заболеваний (ПК1);
- функциональные методы исследования в неврологии (ПК5);
- дифференциальную диагностику неврологических заболеваний (УК1, ПК1, ПК5);
- организацию и оказание неотложной помощи при неврологических заболеваниях (ПК6);
- принципы терапии острой и хронической боли (ПК8);
- принципы терапии наследственных и врожденных заболеваний (ПК8);
- принципы терапии аутоиммунных неврологических заболеваний (ПК8);
- принципы терапии инфекционных неврологических заболеваний (ПК8);
- принципы терапии сосудистых неврологических заболеваний (ПК8);
- принципы терапии дегенеративных неврологических заболеваний (ПК8);
- основы рационального питания и диетотерапии у больных с неврологическими заболеваниями (ПК6);
- принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных неврологическими заболеваниями (ПК8);
- диспансерное наблюдение больных и профилактика неврологических заболеваний (ПК2, ПК8);
- основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения больных неврологическими заболеваниями (ПК8);
- формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК9);

#### **Умения:**

- получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);
- выявлять возможные причины неврологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);
- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК6);
- организовывать неотложную помощь в экстренных случаях (ПК10);
- определять показания к госпитализации и организовывать её (ПК6);

- вырабатывать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5, ПК6);
- интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования (ПК5);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, КТ, МРТ, рентгенологические и др.) (ПК5);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК1, ПК5, ПК6);
- назначать необходимое лечение (ПК6);
- применять на практике фармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений (ПК6);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз (ПК6);
- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой нетрудоспособности), перевода на другую работу (ПК4);
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного (ПК8);
- организовывать и проводить образовательные программы для больных неврологическими заболеваниями (ПК8);
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ПК8);
- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (ПК2, ПК10);

#### **Владения:**

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (неврологическое обследование) (ПК5);
- методикой исследования функции ЧМН (ПК5).
- методикой исследования координации движений и равновесия (ПК5).
- методикой исследования функции экстрапирамидной системы (ПК5).
- методикой исследования гнозиса (ПК5).
- методикой исследования праксиса (ПК5).
- методикой исследования речи, дифференцирования различных видов афазий, дизартрии (ПК5).
- методикой исследования когнитивных функций (ПК5).
- методикой проведения люмбальной пункции (ПК5).
- методикой выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии (ПК5).
- методикой исследования произвольных движений и оценки степени пареза, дифференциальной диагностики центральных и периферических парезов (параличей) (ПК5).

- методикой исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций (ПК5).
- методикой исследования менингеального симптомокомплекса (ПК5).
- методика исследования зрительного, обонятельного, вкусового анализатора (ПК5).
  
- методикой исследования вегетативных функций (дермографизм, проба Даньини-Ашнера и др. (ПК-5)).
- методикой исследования функции периферических нервов (ПК5).
- методикой исследования болевых точек (паравертебральные, Эрба, Вале, Гара) и симптомов натяжения (ПК5).
- методикой составления генеалогической таблицы и определения типа наследования заболевания в семье (ПК5).
- методикой исследования патологических рефлексов (ПК5).
- принципы ухода за больными с тяжелой черепно-мозговой травмой (ПК6).
- принципы ухода за больными, находящимися в коматозном состоянии (ПК6).
- принципы ухода за больными с поражением спинного мозга (ПК6).
- оценкой состояния жизненно-важных функций у больных с тяжелыми поражениями головного мозга (ПК6).
- оценкой состояния сознания (ПК6).
- методами оказания неотложной помощи при острых состояниях в неврологии (ОНМК, ЧМТ, эпилепсия, эпилепсия и др.) (ПК6).

## Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	<p>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p>1 - основные понятия, используемые в неврологии;</p> <p>2 – структурно-функциональные особенности ЦНС и ПНС;</p> <p>3 - основные принципы функционирования ЦНС и ПНС ,их взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития неврологии</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1 - навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>

УК-2	<p>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</p>	<p>Ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.</p>	<p>знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений</p>
УК-3	<p>готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или</p>	<p>цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания</p>	<p>отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания</p>	<p>планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой</p>

	<p>высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>			
<p><b>ПК-1</b></p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье</p>	<p>1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЦНС и ПНС; 2 - виды и показания к различным методам лечения заболеваний ЦНС и ПНС</p>	<p>1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики неврологических заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия.</p>	<p>1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий; 2 - владеть методами применения различных методов лечения неврологических заболеваний ( с учетом стадии, клинической формы заболевания)</p>

	человека факторов среды его обитания				
<b>ПК-2</b>	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЦНС и ПНС; 2 - виды и показания к назначению методов лечения заболеваний ЦНС и ПНС	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики неврологических заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия	1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий; 2 - владеть методами применения различных групп препаратов для предупреждения развития неврологических заболеваний	
<b>ПК-3</b>	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Организацию противоэпидемических мероприятий и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия.	Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	
<b>ПК-4</b>	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.	

	показателях здоровья взрослых и подростков	трудоспособности.		
<p align="center"><b>ПК-5</b></p>	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>1 - возрастные особенности ЦНС и ПНС, общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека;</p> <p>2 – методику проведения неврологического обследования;</p> <p>3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЦНС и ПНС</p> <p>4 - виды и показания к различным методам терапии неврологических заболеваний</p>	<p>1 - интерпретировать результаты проведения неврологического осмотра;</p> <p>2 - обосновать необходимость адекватного клиникого и параклинического обследования;</p> <p>3 - обосновать необходимость применения различных групп препаратов , объяснять действие лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.</p>	<p>1 дифференциальной диагностикой основных неврологических заболеваний человека;</p> <p>2 - методикой сбора анамнеза;</p> <p>3 - способностью определить «группу риска» по определенным нозологиям на основе клинических признаков</p> <p>4 - алгоритмом постановки предварительного неврологического диагноза</p>

<p><b>ПК-6</b></p>	<p>готовность к ведению и лечению пациентов неврологическими заболеваниями</p>	<p>1 - возрастные особенности ЦНС и мПНС; 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных неврологических заболеваний человека; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЦНС и ПНС человека 4 - виды и показания к й терапии различных заболеваний ЦНС и ПНС ; 5 - знать принципы назначения различных видов диет у пациентов, страдающих неврологическими заболеваниями</p>	<p>1 - обосновать необходимость различных групп фармсредств, объяснять их действие и возможных осложнений при нарушении назначения 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия 3 - оказать неотложную помощь больным неврологическими заболеваниями в острой стадии 4 - применять принципы назначения различных видов диет в комплексном лечении пациентов с неврологическими заболеваниями</p>	<p>1 - владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с неврологической патологией в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями и стандартами терапии</p>
<p><b>ПК-7</b></p>	<p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>1. Принципы и методы оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. 2. Принципы и методы оказания</p>	<p>1. Оказывать неотложную помощь в очагах катастроф и на этапах медицинской эвакуации 2. Владеть методами и навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных</p>

			первой медицинской помощи при неотложных состояниях.	состояниях
<b>ПК-8</b>	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>1. принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации</p>	<p>1. определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при различных неврологических заболеваниях</p>	<p>1 - алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях неврологических состояний</p>
<b>ПК-9</b>	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>1. патогенез и исходы основных заболеваний ЦНС и ПНС человека  2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на ЦНС и ПНС  3. принципы ведения здорового образа жизни</p>	<p>1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний</p>	<p>1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>

<p><b>ПК-10</b></p>	<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-невролога</p>	<p>Организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача-невролога и стационарного неврологического отделения</p>	<p>Навыками организации работы специализированного кабинета врача невролога и стационарного неврологического отделения взрослых и детей с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по службе клинической неврологии</p>
<p><b>ПК-11</b></p>	<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Права, обязанности и ответственность врача – невролога, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, принципы проведения медицинской экспертизы.</p>	<p>Составлять документацию для оценки качества и эффективности работы службы невролога медицинского учреждения</p>	<p>Навыками экспертизы трудоспособности пациентов различными с заболеваниями</p>
<p><b>ПК-12</b></p>	<p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.</p>	<p>Организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени и на этапах медицинской эвакуации Организовывать медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях</p>



## 12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 54 часа

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
1	Экстренная медицинская помощь	9
2	Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых	21
3	Сбор жалоб и анамнеза	6
4	Физикальное обследование пациента (оценка неврологического статуса)	9
5	Люмбальная пункция	9

### Вопросы и задания для самоконтроля:

1) Экстренная медицинская помощь: осуществить оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной формах в соответствии с профессиональными стандартами :

1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
3. Анафилактический шок (АШ)
4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
7. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
8. Гипогликемия
9. Гипергликемия
10. ОНМК

### 2) Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых:

продемонстрировать умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (АНД), находящегося в доступности при следующих острых состояниях:

1. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно - поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности.
2. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД.
3. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД.
4. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно - поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД.

**3) Демонстрация аккредитуемым лицом навыков пациент-ориентированного общения с целью разъяснения пациенту необходимой информации и создания условий его приверженности назначениям врача в соответствии с профессиональными стандартами:**

1. Эмпатия как системное качество личности медицинских работников.
2. Навыки эффективного общения врача с пациентом при оказании медицинской помощи.
3. Методика проведения разъяснения назначений и предстоящего лечения (его законного представителя),
4. Анализ полученной информации

**4) Физикальное обследование пациента (оценка неврологического статуса)** Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза пошагово:

1. Установка контакта с пациентом
2. Идентификация пациента
3. Получение информированного добровольного согласия пациента
4. Обработка руки гигиеническим способом
5. Оценка менингеальных знаков
6. Ригидность затылочных мышц
7. Попросить пациента лечь на спину, завести руки под затылок пациента, пассивно

согнуть голову пациента, приближая его подбородок к груди (симптом положительный при невозможности приведения подбородка к груди)

8. Оценить напряжение задних шейных мышц и насколько пальцев подбородок не достаёт до грудины

9. Симптом Брудзинского верхний - при оценке ригидности затылочных мышц одновременно оценить положение ног (симптом положительный, если при попытке согнуть голову пациента вместе с головой происходит произвольное сгибание ног в тазобедренных и коленных суставах и подтягивание их к животу)

10. Симптом Кернига - согнуть ногу пациента под углом  $90^\circ$  в тазобедренном и коленном суставах. Попытаться разогнуть ногу пациента в коленном суставе (симптом положительный, если попытка разогнуть ногу оказывается невозможной в связи с рефлекторным повышением тонуса мышц)

11. Симптом Брудзинского средний - оказать давление ребром или основанием ладони на лонное сочленение пациента (симптом положительный, если ноги пациента произвольно сгибаются в коленных и тазобедренных суставах и приводятся к туловищу)

12. Симптом Брудзинского нижний - Согнуть ногу пациента под углом  $90^\circ$  в тазобедренном и коленном суставах. Попытаться разогнуть ногу пациента в коленном суставе (симптом положительный, если произвольно сгибается другая нога)

13. Скуловой симптом Бехтерева Постучать по скуловой кости (при положительном симптоме наблюдается блефароспазм)

14. I пара черепных нервов Оценка обоняния Спросить, различает ли пациент разные запахи Попросить пациента закрыть глаза и определить запах вещества (кофе, ваниль) Попросить пациента зажать указательным пальцем руки правую ноздрю и поднести к левой вещество. Спросить, что это за вещество. Попросить пациента зажать указательным пальцем руки левую ноздрю и поднести к правой вещество. Спросить, что это за вещество

15. II пара черепных нервов Оценка полей зрения. Попросить пациента сесть на стул Сесть напротив пациента Попросить пациента закрыть правый глаз ладонью, левым. Зафиксировать взор на неподвижном предмете, расположенном по центру (переносица врача, палец, карандаш и т.п.) Расположить молоточек за границей зрения (за головой) слева. и аккуратно вести его по дуге к центру поля зрения. Попросить пациента сообщить, когда молоточек появится в поле зрения. Повторить действия, расположив молоточек справа, снизу и сверху. Оценить сужение соответствующего поля зрения ориентировочно в градусах. Повторить для правого глаза.

16. III, IV, VI пары черепных нервов Объем движения глазных яблок. Попросить пациента смотреть перед собой Расположить неврологический молоточек на уровне глаз пациента, на расстоянии 1 метра от его лица Попросить пациента зафиксировать взгляд на молоточке и следить за ним только глазами (не поворачивая головы). Медленно передвигать молоточек по горизонтальной линии влево, вправо, вверх и вниз Проследить за движениями глазных яблок пациента. Спросить, не появляется ли двоение при взгляде в ту или иную сторону.

17. Конвергенция и дивергенция. Попросить пациента смотреть перед собой Расположить неврологический молоточек на уровне глаз пациента, на расстоянии 1 метра от его лица. Попросить пациента зафиксировать взгляд на молоточке и следить за ним. Медленно передвигать молоточек по направлению к переносице пациента Повторить эти действия, но передвигая молоточек от пациента.

18. Реакция зрачка на свет. Попросить пациента смотреть вдаль. Включить карманный фонарик. Включенный фонарик поднести к глазу сбоку с височной стороны сначала к правому, затем к левому. Оценить реакцию. Повторить действия и оценить содружественную реакцию неосвещаемого зрачка.
19. V пара черепных нервов. Оценка болевой чувствительности. Взять зубочистку. Синхронно прикоснуться к симметричным точкам в области лба (первая ветвь), щеки (вторая ветвь), подбородка (третья ветвь). При прикосновении задать вопрос, как пациент чувствует укол (остро, тупо, не чувствует); одинаково ли чувствует с двух сторон? Проверить чувствительность по зонам Зельдера от уха к носу с 2-сторон
20. Корнеальный рефлекс. Взять тонкий клочок ваты. Попросить пациента посмотреть на потолок. Слегка прикоснуться ваткой к роговице с нижне-наружной стороны. Отмечаем реакцию (мигание). Повторить то же самое со вторым глазом. Оценить симметричность.
21. Сила жевательных мышц. Попросить пациента сильно стиснуть зубы. Пропальпировать *m. masseter* с обеих сторон. Затем попробовать разжать стиснутые челюсти пациента
22. Нижнечелюстной рефлекс. Попросить пациента расслабить мышцы лица и слегка приоткрыть рот. Положить свой палец на подбородок пациента. Нанести легкие удары неврологическим молотком сверху вниз по дистальной фаланге пальца сначала с одной стороны нижней челюсти, затем с другой
23. VII пара черепных нервов Симметричность лица. Оценить симметричность лица в покое и при спонтанной мимике (во время разговора)
24. Сила мимических мышц. Последовательно оценить силу мимических мышц с двух сторон:
- m. frontalis* - попросить пациента наморщить лоб
  - m. orbicularis oculi* - попросить пациента крепко зажмурить глаза
  - m. buccinator* - попросить пациента надуть щеки
  - m. risorius* и *m. zygomaticus major* - попросить пациента улыбнуться, показать зубы
  - m. orbicularis oris* – попросить пациента сжать губы и не дать их разжать
- Попросить пациента набрать в рот воздух и надуть щеки.
25. VIII пара черепных нервов. Шепотная речь. Встать на расстоянии 6 метров от пациента. Попросить пациента повернуться к Вам одной стороной и закрыть противоположное ухо. Шепотом произнести двузначные числа. Попросить пациента повторить произнесенные числа. Повторить то же самое с другой стороны Подойти на 1 м ближе, если пациент не услышал число с расстояния 6 м
26. IX и X пары черепных нервов - Попросить пациента произнести высокие звуки, например, «ии-и-и». Попросить пациента произнести гортанные звуки, например, «га-га-га»
27. Оценка состояния мягкого неба. Мягкое небо симметрично удовлетворительно подвижно при фонации
28. Небный рефлекс. Попросить пациента широко открыть рот Деревянным шпателем осторожно прикоснуться к слизистой оболочке мягкого неба по очереди с двух сторон (нормальный ответ заключается в подтягивании небной занавески вверх)

29. Глоточный рефлекс. Попросить пациента широко открыть рот. Прикоснуться деревянным шпателем к задней стенке глотки справа и слева (в норме прикосновение вызывает глотательные, иногда рвотные движения)
30. XI пара черепных нервов. Сила в грудиноключичнососцевидной мышце. Попросить пациента форсированно повернуть голову в сторону. и немного вверх, оказывая противодействие этому движению давлением на нижнюю челюсть пациента. Повторить то же самое с противоположной стороны
31. Сила в трапецевидной мышце. Попросить пациента пожать плечами, оказывая сопротивление этому движению. Допустимо исследовать одновременно с двух сторон, сравнить справа и слева.
32. XII пара черепных нервов - Оценить наличие дизартрии. Попросить пациента произнести фразу содержащую звуки «р» (например, триста тридцать три)
33. Сила мышц языка. Попросить пациента высунуть язык. Осмотреть его и оценить наличие атрофий и фасцикуляций. Попросить пациента выполнить быстрые движения языком из стороны в сторону
34. Рефлексы орального автоматизма. Р. Маринеску-Радовичи. Расположить руку пациента ладонью вверх и нанести штриховое раздражение рукояткой молоточка по коже ладони над возвышением большого пальца, наблюдая за подбородком (патологическая реакция заключается в подтягивании к верху кожи подбородка) Оценить поочередно в правой и левой руке.
35. Хватательный рефлекс - Нанести штриховое раздражение рукояткой молоточка по коже ладони у основания пальцев (над пястно-фаланговыми суставами) или прикоснуться к ней рукояткой молоточка (патологическая реакция заключается в непроизвольном схватывании предмета). Оценить поочередно в правой и левой руке.
36. Оценка произвольных движений, тонуса, нормальных и патологических рефлексов. Верхняя проба Барре. Попросить пациента вытянуть руки перед собой, ладони вверх. Попросить пациента закрыть глаза. Попросить удерживать руки в заданном положении (в норме руки должны держаться прямо, горизонтально, их отклонения симметричны– отрицательная проба; при положительной пробе - выраженная пронация, опускание одной руки полностью или ее сгибание в локте)
37. Нижняя проба Барре. Попросить пациента лечь на кушетку. Попросить пациента поднять обе ноги, полностью выпрямленные в коленях на угол 45°; модификация Мингаццини пациент лежит на животе голени согнуты на 45°. Попросить пациента закрыть глаза Попросить удержать ноги в заданном положении (в норме удержание более 10 секунд– отрицательная проба; положительная проба - опускание одной ноги или сгибание ее в колене)
38. Оценка мышечной силы в баллах:
- 0 баллов - полный паралич (плегия): отсутствие движений,
- 1 балл - тяжелый парез: имеются минимальные движение мелких мышц заметные на глаз;
- 2 балла - выраженный парез: сила конечности меньше веса конечности, возможны движения при снятии веса или снижение объема движений до 50%;
- 3 балла - умеренный парез, сила конечности равна весу конечности, но не преодолевает дополнительного легкого сопротивления, объем движений 100%;

4 балла - легкий парез: объем движений полный, имеется сопротивление при дополнительном воздействии оценивающего, но выявляется снижение силы в виде уступчивости;

5 баллов - норма, сила мышц обычная для исследуемого.

39. Сила в сгибателях и разгибателях плечевого сустава. Попросить пациента сесть на стул. Попросить пациента поднимать прямую руку перед собой. Оказать сопротивление движению пациента, пытаясь опустить руку. Оказать сопротивление движению пациента, пытаясь поднять руку. Допустимо оценивать одновременно в правой и левой руке

40. Сила в сгибателях и разгибателях локтевого сустава. Попросить пациента сгибать руку в локтевом суставе (при этом предплечье находится в супинированном положении). Оказать сопротивление движению пациента, пытаясь разогнуть локоть

41. Попросить пациента разгибать руку в локтевом суставе (при этом предплечье находится в супинированном положении). Оказать сопротивление движению пациента, пытаясь согнуть локоть. Допустимо оценивать одновременно в правой и левой руке

42. Сила в пальцах кисти. Попросить пациента разгибать кисть. Другой рукой оказать сопротивление, пытаясь ее согнуть. Попросить пациента сгибать кисть. Другой рукой оказать сопротивление, пытаясь ее разогнуть. Оценить поочередно в правой и левой руке. Попросить пациента пожать ваши пальцы рук. Попросить пациента поочередно сделать колечки с первым и вторым пальцем кисти и т.д. до мизинца. Попытаться разомкнуть их указательным пальцем. Допустимо оценивать одновременно в правой и левой руке

43. Сила в сгибателях и разгибателях тазобедренного сустава. Попросить пациента лечь на спину. Попросить пациента поднять выпрямленную ногу и удерживать ее в таком положении, преодолевая давление вниз ладони врача, упирающейся в область бедра больного. Затем попросить пациента удерживать ногу при обратном движении. Оценить поочередно в правой и левой ноге

44. Сила в сгибателях и разгибателях коленного сустава. Попросить пациента согнуть ногу в тазобедренном и коленном суставах, а затем разогнуть ногу, подняв голень. Одновременно подвести свою руку под колено пациента, придерживая его бедро в полусогнутом положении. Свободной рукой оказать давление на голень по направлению книзу, препятствуя ее разгибанию. Попросить пациента согнутую в тазобедренном и коленном суставах ногу плотно прижать стопой к кушетке. Попытаться выпрямить ногу пациента, предварительно дав ему задание не отрывать стопу от кушетки

45. Сила в сгибателях и разгибателях голеностопного сустава. Попросить пациента свободно положить ноги на кушетку. Попросить пациента тянуть стопы на себя, одновременно оказывая сопротивление. Попросить пациента потянуть стопы от себя, одновременно оказывая сопротивление. Допустимо оценивать одновременно в правой и левой ноге

46. Мышечный тонус в верхних конечностях. Попросить пациента расслабиться. Придержать согнутую в локте руку за область локтевого сустава. Второй рукой совершить плавные пассивные движения в локтевом суставе (согнуть/разогнуть руку). Совершить плавную пассивную супинацию и пронацию предплечья. Удерживать руку за предплечье. Второй рукой совершить плавное пассивное сгибание и разгибание в лучезапястном суставе. Совершить сгибание и разгибание пальцев. Попросить пациента сгибать руку в локтевом суставе (при этом предплечье находится в супинированном положении). Оказать сопротивление движению пациента, пытаясь разогнуть локоть. Попросить пациента

разгибать руку в локтевом суставе (при этом предплечье находится в супинированном положении) Оказать сопротивление движению пациента, пытаюсь согнуть локоть

47. Мышечный тонус в нижних конечностях. Уложить руку под колено пациента и внезапно немного приподнять бедро над плоскостью постели и наблюдать, продолжает ли при этом стопа касаться постели либо она полностью отрывается от нее (последнее указывает на патологическое повышение мышечного тонуса (при нормальном или сниженном мышечном тонусе пятка лишь на мгновение приподнимается над постелью либо все время сохраняет с ней контакт и скользит по направлению к ягодицам)). Попросить пациента расслабить ногу, Взять стопу за ее основание и пассивно перемещать из стороны в сторону, вверх и вниз Оценить поочередно в правой и левой ноге Другой рукой оказать сопротивление движению, пытаюсь ее согнуть

48. Рефлекс с сухожилия двуглавой мышцы плеча. Уложить слегка согнутую в локтевом суставе руку пациента на своё предплечье или на бедро сидящего пациента, Обхватить локтевой сустав четырьмя пальцами снизу Большой палец расположить на сухожилии бицепса . Нанести короткий и быстрый удар молоточком по большому пальцу своей руки, располагающемся над сухожилием бицепса пациента (происходит сгибание в локтевом суставе) Оценить поочередно в правой и левой руке

49. Рефлекс с сухожилия трехглавой мышцы плеча. Поддержать полусогнутую руку пациента за область локтевого сустава и предплечья, стоя спереди от больного; либо поддержать отведенное плечо пациента над локтевым суставом(предплечье свободно свисает вниз) Нанести удары молоточком по сухожилию трехглавой мышцы плеча на 1 - 1,5 см выше локтевого отростка (происходит разгибание в локтевом суставе) Оценить поочередно в правой и левой руке

50. Карпорадиальный рефлекс Попросить пациента сесть и свободно поместить свою руку на кисти врача так, чтобы она была согнута в локтевом суставе под углом около  $100^\circ$ , а предплечье находилось в положении среднем между пронацией и супинацией Нанести молоточком удары по шиловидному отростку лучевой кости (происходит сгибание в локтевом суставе и пронация предплечья) Оценить поочередно в правой и левой руке

51. Кистевой аналог рефлекса Россолимо. Попросить пациента расслабить руку и кисть. Захватить руку за ладонь таким образом, чтобы пальцы свободно свисали. Быстрым и отрывистым движением нанести удары по ладонной поверхности кончиков полусогнутых пальцев пациента своими пальцами в направлении «от ладони» (патологическая реакция заключается в сгибании дистальной фаланги большого пальца и чрезмерном сгибании дистальных фаланг остальных пальцев кисти) Оценить поочередно в правой и левой руке.

52. Коленный рефлекс Попросить пациента лечь на спину и согнуть ноги в коленях так, чтобы пятки соприкасались с поверхностью кушетки, а колени были одинаково согнуты под тупым углом Чтобы обеспечить расслабление мышц бедра, подвести свои руки под колени пациента, поддерживая их. Нанести молоточком удары по сухожилию четырехглавой мышцы бедра ниже коленной чашечки. Оценить степень разгибания в коленном суставе. Оценить поочередно в правой и левой ноге

53. Ахиллов рефлекс. Одной рукой обхватить стопу исследуемой ноги, согнуть ногу в тазобедренном и коленном суставе и одновременно разогнуть стопу. Второй рукой нанести удар молоточком по ахиллову сухожилию. Оценить степень тыльного сгибания в голеностопном суставе. Оценить поочередно в правой и левой ноге

54. Рефлекс Бабинского. Вызвать штриховым раздражением наружного края

подошвы. Обратной стороной молоточка провести линию от пятки к большому пальцу по наружной стороне (вместо наблюдаемого в норме сгибания пальцев, в ответ на раздражение возникает медленное тоническое разгибание первого пальца и легкое веерообразное расхождение остальных)

55. Нижний рефлекс Россолимо. Быстрым и отрывистым движением нанести удары по подошвенной поверхности кончиков (подушечкам) пальцев пациента своими пальцами в направлении «от стопы» (патологическая реакция заключается в сгибании дистальной фаланги большого пальца и чрезмерном сгибании дистальных фаланг остальных пальцев стопы) Оценить поочередно на правой и левой ноге

56. Рефлекс Гордона. Приподнять ногу одной рукой, другой - сжать икроножную мышцу (патологическим рефлексом считается медленное разгибание первого пальца стопы и веерообразное расхождение других пальцев)

57. Рефлекс Оппенгейма. Провести с нажимом подушечкой большого пальца своей руки по передней поверхности голени (вдоль внутреннего края большеберцовой кости). Направление сверху вниз, от колена к голеностопному суставу (патологическим рефлексом считается ответное разгибание большого пальца стопы)

58. Брюшные рефлексы: Верхний брюшной рефлекс вызвать нанесением штрихового раздражения кожи живота с обеих сторон по направлению к средней линии ниже реберных дуг.

Средний брюшной рефлекс вызвать нанесением штрихового раздражения кожи живота с обеих сторон по направлению к средней линии на уровне пупка

Нижний брюшной рефлекс вызвать нанесением штрихового раздражения кожи живота с обеих сторон по направлению к средней линии над пупартовой связкой

59. Подошвенный рефлекс. Вызвать штриховым раздражением наружного края подошвы по направлению от пятки к мизинцу, а затем в поперечном направлении к основанию первого пальца. Крепко держать ногу пациента и заранее предупредить его о том, что вы «пощекочете» подошву. Раздражение кожи должно быть достаточным по силе и длиться около 1 с.

60. Оценка чувствительности. Оценка болевой чувствительности. Взять зубочистку Проверить чувствительность с 2-х сторон на симметричных участках для исключения гемигипестезии. Проверить чувствительность сверху вниз, для исключения проводниково-спинального типа нарушений. Проверить чувствительность на руках и ногах от проксимальных к дистальным отделам для исключения полинейропатического расстройства. Проверить чувствительность на руках и ногах по спирали для исключения сегментарного и нейропатического вариантов нарушения. При прикосновении задать вопрос, как пациент чувствует укол (остро, тупо, не чувствует)?

61. Оценка тактильной чувствительности. Взять клочок ваты. Синхронно прикоснуться к симметричным точкам в области кистей, предплечий, плеч, стоп, голеней, бедер При прикосновении задать вопросы, чувствует ли пациент прикосновение, одинаково ли чувствует с двух сторон?

62. Оценка температурной чувствительности на руках. Взять прибор (тестер для определения температурной чувствительности или 2 пробирки: с горячей и холодной водой). Синхронно прикоснуться к симметричным точкам в области кистей, предплечий, плеч, бедер, голеней и стоп. При прикосновении задать вопрос, чувствует ли пациент тепло или холод, одинаково ли чувствует с двух сторон? При прикосновении задать вопрос,

чувствует пациент тепло или холод, одинаково ли чувствует с двух сторон?

63. Оценка вибрационной чувствительности рук. Вибрирующий камертон (128 Гц) установить на шиловидном отростке лучевой кости Попросить пациента сообщить, когда он перестанет чувствовать колебания камертона (в норме более 16 сек) Вибрирующий камертон (128 Гц) установить на олекраноне Попросить пациента сообщить, когда он перестанет чувствовать колебания камертона (в норме более 16 сек)

64. Оценка вибрационной чувствительности ног. Вибрирующий камертон (128 Гц) установить на медиальной лодыжке. Попросить пациента сообщить, когда он перестанет чувствовать колебания камертона (в норме более 14 сек). Оценить поочередно в правой и левой ноге

65. Мышечно-суставное чувство в пальцах рук и ног. Перед началом исследования показать пациенту, какие движения в суставах будут проводиться и как их следует называть (что считать движением вверх, вниз). Попросить пациента закрыть глаза. Взять ногтевую фалангу пальца за боковые поверхности и перемещать ее вверх и вниз, задавая пациенту вопрос, в каком направлении двигается палец. Поочередно провести исследование в остальных пальцах. Оценить поочередно справа и слева в пальцах рук и ног

66. Оценка координации движений и вестибулярной функции. Пальце-носовая проба. Попросить пациента Попросить пациента отвести выпрямленную руку немного в сторону, а затем быстро поднести указательный палец к кончику носа Провести пробу сначала с открытыми, а затем с закрытыми глазами. Провести пробу с одной стороны, а затем с другой стороны

67. Пяточно-коленная проба. Попросить пациента лечь на спину Попросить пациента высоко поднять одну ногу, коснуться пяткой этой ноги колена другой ноги, после чего медленно, едва дотрагиваясь до поверхности кожи, провести пяткой вниз по передней поверхности голени. Провести пробу с одной стороны, затем с другой. Провести пробу сначала с открытыми, затем с закрытыми глазами

68. Проба на диадохокinez в руках. Попросить пациента согнуть руки в локтях, полусогнуть пальцы (« как будто яблоко держите»). Попросить быстро и синхронно вращать кисти

69. Проба на диадохокinez в ногах. Попросить пациента имитировать вращение ногами («как на велосипеде»)

70. Проба на обнаружение симптома отдачи. Попросить пациента согнуть руку в локтевом суставе и силой удерживать ее в таком положении. Оказывать сопротивление движению пациента, пытаюсь разогнуть руку Внезапно убрать свою руку, перестав оказывать сопротивление пациенту (в норме отдачи (удара в грудь) не будет).

71. Проба на дисметрию. Попросить пациента установить вытянутые вперед руки на заданном уровне Затем попросить опустить (или поднять) руки Попросить закрыть глаза Быстро поднять (или опустить) руки до заданного ранее уровня (в норме руки должны установиться ровно и симметрично)

72. Проба Ромберга. Попросить пациента встать, с открытыми глазами, плотно сдвинув ступни, вытянуть руки вперед и удерживать равновесие. Подстраховать пациента от падения Попросить пациента встать, с закрытыми глазами, плотно сдвинув ступни, вытянуть руки вперед и удерживать равновесие. Подстраховать пациента от падения

73. Проба на ассинергию Бабинского. Попросить пациента лечь на спину со скрещенными на груди руками и прямыми ногами. Попросить пациента сесть без помощи

рук

74. Тандемная ходьба Попросить пациента пройти по воображаемой прямой линии, устанавливая ноги так, чтобы пятка ноги, выполняющей шаг, оказывалась прямо перед пальцами стопы другой ноги («пятка-носок»).

75. Когнитивные функции (скрининговый тест). Память. Произнести максимально чётко и разборчиво, со скоростью 1 слово в секунду «лимон, ключ, шар». Попросить пациента повторить слова. Попросить запомнить их. Добиться того, чтобы пациент самостоятельно вспомнил все три слова. При необходимости, предъявить слова повторно (до 5 раз)

76. Тест «рисование часов». Дать пациенту инструкцию: «Нарисуйте, пожалуйста, круглые часы с цифрами на циферблате и со стрелками. Все цифры должны стоять на своих местах, а стрелки должны указывать на 13.45». (Подсказки не допускаются. Пациент не должен смотреть на реальные часы у себя на руке или на стене. Интерпретация: существенные трудности рисования часов.)

77. Память: отсроченное воспроизведение. Попросить пациента воспроизвести заученные 3 слова. Если пациент самостоятельно не может припомнить слова, можно предложить подсказку. Например, «Вы запомнили ещё какой-то фрукт ... инструмент ... геометрическую фигуру» (трудности воспроизведения с подсказкой хотя бы одного слова свидетельствуют о наличии клинически значимых когнитивных нарушений).

## **5)Проведение люмбальной пункции - демонстрация аккредитуемым умения выполнять люмбальную пункцию по следующим шагам:**

1. Установка контакта с пациентом
2. Идентификация пациента
3. Получение информированного добровольного согласия пациента
4. Подготовка оборудования: Обработка рук гигиеническим способом
5. Спросить у пациента о необходимости посещения туалета перед процедурой, спросить, хочет ли пациент узнать подробности о ходе процедуры
6. Спросить, как пациент переносит инъекции, и уточнить о наличии аллергических реакций на местный анестетик
7. Ознакомиться с результатами исследований, представленными в медицинской документации и сделать вывод о наличии показаний и противопоказаний для проведения манипуляции, сделать вывод о необходимости предварительной премедикации
8. Надеть маску, шапочку, защитные очки, нестерильные перчатки

9. Подготовить всё необходимое для манипуляции: иглу для люмбальной пункции, 3 пробирки, флаконы с анестетиком, раствор антисептика, шприца, стерильные перчатки, стерильные марлевые салфетки, ограничитель операционного поля, пластырную повязку, маркер, очки, маску, контейнеры для утилизации отходов класса А и Б, непрокальваемый контейнер для утилизации отходов класса Б
10. Осуществить выбор оптимальной иглы
11. Накрыть манипуляционный стол стерильной пленкой, поставить флаконы на нестерильную часть столика, вскрыть флаконы с анестетиком, вскрыть упаковку шприца и поместить шприц на стерильный столик, утилизировать упаковки в контейнер для отходов класса А, утилизировать упаковку в контейнер для отходов класса А, последовательно вскрыть упаковки 3-х пробирок, выложить пробирки на стерильный стол, утилизировать упаковки в контейнер для отходов класса А
12. Вскрыть упаковку пластырной повязки, выложить пластырную повязку на стерильный стол, утилизировать упаковку в контейнер для отходов класса А
13. Вскрыть упаковку ограничителя операционного поля, выложить ограничитель операционного поля на стерильный стол, утилизировать упаковку в контейнер для отходов класса А
14. Вскрыть упаковку со стерильными салфетками, выложить салфетки на стерильную зону, обработать салфетки раствором антисептика
15. Вскрыть упаковку иглы для люмбальной пункции, выложить на стерильный стол иглу для люмбальной пункции
16. Попросить пациента занять положение на левом боку, согнувшись в форме эмбриона (колени к животу, подбородок к груди, спина выгнута), пропальпировать гребень подвздошной кости, опустить перпендикуляр от гребня подвздошной кости до линии позвоночника, пропальпировать остистые позвонки и место предполагаемой пункции между ними, поставить отметку с помощью маркера в месте предполагаемой пункции
17. Снять нестерильные перчатки, утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б, обработать руки хирургическим способом, надеть стерильные перчатки, предупредить пациента о намерении обработать спину раствором антисептика

18. Последовательно обработать место предполагаемой пункции троекратно, направление от головы книзу (с помощью корцанга), утилизировать салфетки в контейнер для отходов класса Б, наклеить ограничитель манипуляционного поля
19. Взять шприц в руку, набрать 2-5 мл раствора анестетика из флакона, Предупредить пациента, о намерении сделать инъекцию, произвести местную анестезию места предполагаемой пункции и установки дренажа
20. Утилизировать шприц в непрокальываемый контейнер для отходов класса Б, предупредить пациента о начале люмбальной пункции, взять пункционную иглу, проверить вытаскивается ли мандрен, ввести иглу для люмбальной пункции с мандреном срезом вверх, перпендикулярно поверхности кожи в отмеченной точке
21. Медленно продвигать иглу по направлению к позвоночнику до первого провала, медленно продвигать иглу по направлению к позвоночнику до второго провала, отклоняя остриё иглы на 10-15° по направлению к головному концу
22. Каждые 2-3 мм извлекать мандрен из иглы до момента появления спинномозговой жидкости, попросить пациента расслабиться, сделать вывод о давлении спинномозговой жидкости, набрать в три пробирки по 2 мл спинномозговой жидкости, вставить мандрен в иглу не до конца, удалить иглу.
23. Удалить ограничитель операционного поля, утилизировать ограничитель в контейнер для отходов класса Б, приклеить на место пункции пластырную повязку, спросить о самочувствии пациента после манипуляции
24. Отправить пациента в палату в сопровождении квалифицированного персонала, отправить инструментарий на стерилизацию, снять стерильные перчатки, не касаясь голыми руками их внешней поверхности, утилизировать стерильные перчатки в контейнер для отходов класса Б, снять очки, маску, утилизировать маску в контейнер для отходов класса Б
25. Снять шапку, утилизировать шапку перчатки в контейнер для отходов класса Б, обработать руки гигиеническим способом после манипуляции
26. Сообщить о необходимости выписать направление на общее, биохимическое и микробиологическое исследование спинномозговой жидкости, сообщить о необходимости сделать отметку в медицинской документации о выполнении манипуляции

### **Основные вопросы для собеседования:**

1. Инструкции МЗ РФ по определению момента смерти, отказу от применения и прекращения реанимационных мероприятий
2. Методика дефибрилляции с использованием автоматического наружного дефибриллятора у взрослого пациента
3. Методика дефибрилляции с использованием бифазного дефибриллятора у взрослого пациента
4. Методика дефибрилляции с использованием монфазного дефибриллятора у взрослого пациента
5. Методика искусственной вентиляции легких с использованием вспомогательных устройств
6. Методика отсасывания слизи из носа и/или ротоглотки, установки воздуховода у взрослого пациента
7. Методика проведения первичного реанимационного комплекса
8. Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы
9. Осложнения при проведении реанимационных мероприятий.
10. Сердечно-легочная реанимация с исключительно непрямой компрессией сердца – преимущества и недостатки
11. Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации у взрослого пациента
12. Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями у взрослого пациента
13. Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем у взрослого пациента
14. Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу у взрослого пациента
15. Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода у взрослого пациента

16. Непрямой массаж сердца у взрослого пациента двумя спасателями
17. Непрямой массаж сердца у взрослого пациента одним спасателем
18. Оценка наличия спонтанного дыхания у взрослого пациента без сознания
19. Оценка пульсации крупных сосудов у взрослого пострадавшего
20. Оценка сознания взрослого пациента (при первичном контакте с пострадавшим)
21. Проведение тройного приема Сафара у взрослого пострадавшего
22. Проверка проходимости дыхательных путей у взрослого пациента без сознания

## 2. 2. Рекомендации к занятиям лекционного типа

Эффективность усвоения лекционного материала зависит от уровня мотивации ординатора к овладению конкретными знаниями, а также наличия навыка работы на лекциях.

Результатом освоения лекционного курса должна быть систематизация и структурирование нового учебного материала, включение его в уже имеющуюся у ординатора систему знаний, использование его в качестве базы для дальнейшего изучения темы.

Для успешного освоения лекционного курса дисциплины рекомендовано:

- руководствоваться тематическим планом лекций, размещенным в электронной информационно-образовательной среде ВолгГМУ;
- перед очередной лекцией просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции, а также хотя бы бегло ознакомиться с содержанием очередной лекции по основным источникам литературы в соответствии с рабочей программой дисциплины;
- в ходе лекции вести конспектирование учебного материала;
- вслед за лектором внимательно и детально выполнять необходимые

рисунки, чертежи, графики, схемы;

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью лучшего уяснения рассматриваемых вопросов.

### 3. Рекомендации к занятиям семинарского типа

Семинарское занятие - вид учебных занятий, при котором в результате предварительной работы над учебным материалом преподавателя и ординатора, в обстановке их контактной работы решаются задачи познавательного и воспитательного характера. Цель такой формы обучения – углубленное изучение дисциплины, закрепление полученного теоретического материала в форме внеаудиторной самостоятельной работы, овладение методологией научного познания и формирования базовых умений формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной деятельности врача - невролога

Эффективность освоения темы на занятиях зависит от уровня мотивации ординатора к овладению конкретными знаниями и умениями, а также наличия навыка аудиторной работы на занятиях.

Результатом освоения курса дисциплины в рамках занятий должна быть систематизация и структурирование учебного материала по изучаемой теме, включение его в уже имеющуюся у ординатора систему знаний, освоение необходимых практических навыков.

Задачи практических занятий:

- мотивация к регулярному изучению теоретического учебного материала, основной, дополнительной литературы;
- закрепление теоретических прослушивании лекций и во время внеаудиторной самостоятельной работы;
- формирование навыков по универсальным и профессиональным компетенциям;
- возможность преподавателю систематически контролировать как самостоятельную работу ординаторов, так и свою работу.

Для эффективного освоения материалов дисциплины на занятиях рекомендовано:

- руководствоваться при подготовке к занятиям тематическим планом занятий, размещенным в электронной информационно-образовательной среде ВолгГМУ;
- использовать рекомендованную литературу;
- до очередного занятия проработать теоретический материал, соответствующий теме занятия, по конспекту лекции и/или литературе;
- для повышения качества подготовки к занятию составлять планы, схемы, таблицы, конспекты по материалам изучаемой темы, поскольку ведение записей превращает чтение в активный процесс и мобилизует, наряду со зрительной, моторную память;
- в начале занятия задать преподавателю вопросы по материалу, вызвавшему затруднения в понимании и освоении.

#### 4. Рекомендации к выполнению самостоятельной работы ординаторов

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплине является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе, формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Выполнение ординатором самостоятельной работы нацелено на:

- формирование способностей у обучающегося к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений.
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических познаний и практического опыта; формирование умений использовать

научную, правовую, справочную и специальную литературу; развитие познавательных способностей и инициативности ординаров, ответственность, организованность, стремление к саморазвитию;

– формирование умения правильно пользоваться полученным ранее материалом, собранным в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

Эффективность самостоятельной работы зависит от уровня мотивации ординатора к овладению конкретными знаниями и умениями, наличия навыка самостоятельной работы, сформированного на предыдущих этапах обучения, а также от наличия четких ориентиров выполнения самостоятельной работы.

Результатом самостоятельной работы должна быть систематизация и структурирование учебного материала по изучаемой теме, включение его в уже имеющуюся у ординатора систему знаний.

Для повышения эффективности выполнения самостоятельной работы ординаторов рекомендовано:

- руководствоваться тематическим планом самостоятельной работы ординатора, размещенным в электронной информационно-образовательной среде ВолгГМУ;
- придерживаться часовой нагрузки, отведенной согласно рабочей программе для самостоятельной работы;
- строго придерживаться установленных форм отчетности и сроков сдачи результатов самостоятельных работ;

#### 5. Рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации

Для успешного прохождения промежуточной аттестации по дисциплине необходимо:

- регулярно повторять и прорабатывать материал лекций и учебной литературы в течение всего срока обучения по дисциплине;
- регулярно отрабатывать приобретённые практические навыки в

течение всего срока обучения по дисциплине.

## 6. Перечень рекомендуемой литературы, включая электронные учебные издания

1. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 1 : Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html> . - Режим доступа : по подписке.
2. Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html> . - Режим доступа : по подписке.
3. Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4405-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444054.html>
4. Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И. , Коновалова А. Н. , Скворцовой В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. - (Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4983-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449837.html>
5. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html>
6. Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html>
7. Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html>
8. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-7337-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473375.html> . - Режим доступа : по подписке.
9. Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 816 с. (Стандарты медицинской помощи). - ISBN 978-5-9704-6027-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460276.html> . - Режим доступа : по подписке.
10. Бурно, М. Е. Терапия творческим самовыражением (отечественный клинический

- психотерапевтический метод) / Бурно М. Е. - Москва : Академический Проект, 2020. - 487 с. (Психотерапевтические технологии) - ISBN 978-5-8291-2564-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829125646.html>
11. Гингер, Серж. Практическое пособие для психотерапевтов / Гингер Серж, Гингер Анна, пер. с фр. Л. Гинар. - Москва : Академический Проект, 2020. - 239 с. (Психологические технологии) - ISBN 978-5-8291-2461-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829124618.html>
  12. Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2386.html>. - Режим доступа : по подписке.
  13. Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И., Бойко А. Н., Костенко Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5337-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453377.html>
  14. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html>
  15. 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. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6159-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461594.html>
  16. Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ, 2013. - 28 с. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : <https://www.books-up.ru/ru/book/principy-dagnostiki-i-oformleniya-diagnoza-pri-alkogolnoj-bolezni-11183528/>
  17. Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018. — 161 с. — ISBN 978-5-98591-131-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL : <https://e.lanbook.com/book/113549>
  18. Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-1886-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418864.html>
  19. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э., Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450383.html>
  20. Неробкова, Л. Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н., Авакян Г. Г., Воронина Т. А., Авакян Г. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-4519-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

- студента" : [сайт]. - URL :  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445198.html>
21. Оруджев Н. Я. Основные направления психотерапии : учеб.-метод. пособие / Н.Я. Оруджев, Е.А. Тараканова; Минздравсоцразвития, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2009. - 73 с. – Текст : непосредственный.
  22. 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. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5711-5. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html>
  23. Павлов, И. С. Психотерапия в практике : технология психотерапевтического процесса / Павлов И. С. - Москва : Академический Проект, 2020. - 512 с. (Психотерапевтические технологии под ред. проф. В.В. Макарова) - ISBN 978-5-8291-2809-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128098.html>
  24. Парфенов, В. А. Хроническая боль и ее лечение в неврологии / Парфенов В. А. , Головачева В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-4536-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445365.html>
  25. Современный взгляд на вопросы этиологии и патогенеза шизофрении : учебно-методическое пособие / А. Э. Гареева, И. Ф. Тимербулатов, Е. М. Евтушенко, М. Ф. Тимербулатова. — Уфа : БГМУ, 2020. — 71 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174058>
  26. 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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457825.html>

## **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины**

### **Электронные базы данных**

"Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015

ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с  
 ООО

### **«Политехресурс»**

База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"

Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор"

ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР Журналы: интернет ресурсы

Анналы клинической и экспериментальной неврологии  
<http://www.soveropress.ru/izdania1.HTML>

Боль

Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии

Вестник последипломного медицинского образования

Вестник Российской Военно-медицинской академии  
Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры  
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова  
<http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/>  
Лечащий Врач.  
Лечебное дело.  
Мануальная терапия.  
Медико-социальная экспертиза и реабилитация.  
Молекулярная медицина <http://www.medlit.ru/medrus/molmed.htm>  
Медицинский альманах.  
Неврологический вестник.  
Неврологический журнал. [www.medlit.ru/medrus/nj.htm](http://www.medlit.ru/medrus/nj.htm)  
Нейрохирургия.  
Лекарственный вестник: научно-информационный журнал /Волгогр. регион. отд-ние общерос. обществ. орг. «Российская медицинская ассоциация», ВолгГМУ, Ком. по здравоохранению администрации Волгогр. обл., Департамент здравоохранения администрации Волгограда. - Волгоград: ВолгГМУ

Практическая неврология нейрореабилитация  
<http://www.medlit.ru/medrus/pnn.htm>  
Current Opinion in Neurology <http://www.co-neurology.com/>  
Neurology [www.neurology.org/](http://www.neurology.org/)  
Archives of Neurology <http://archneur.ama-assn.org/>  
European Journal of Neurology [www.blackwellpublishing.com/journal.asp?ref=1351-5101](http://www.blackwellpublishing.com/journal.asp?ref=1351-5101)  
Stroke <http://stroke.ahajournals.org/>  
Neuropharmacology  
<http://www.sciencedirect.com/science/journal/00283908>  
Clinical neurophysiology  
<http://www.sciencedirect.com/science/journal/09877053>  
<http://www.studentlibrary.ru>  
<http://lib.volgmed.ru>  
<http://search.ebscohost.com>  
<http://ovidsp.ovid.com/>  
<http://www.nrcresearchpress.com/>  
[www.uptodate.com/online](http://www.uptodate.com/online)  
<http://www.medline.ru/>  
<http://www.clinicalkey.com/>  
<http://ebooks.cambridge.org>  
<http://www.pubmed.com/>  
<http://aspirantura.spb.ru/>

<http://diss.rsl.ru/>  
<http://elibrary.ru/defaultx.asp>  
<http://vrach-aspirant.ru/>  
<http://www.electromyography.ru>  
<http://www.encephalopathy.ru/>  
<http://www.epileptologist.ru/>  
<http://www.lib.pu.ru/tp/>  
<http://www.miopatia.narod.ru/>  
<http://www.myasthenia.ru/>  
<http://www.nabi.ru/>  
<http://www.neurology.ru/>  
<http://www.neuro-net.net>  
<http://www.neurosite.org/>  
<http://www.nlr.ru:8101/on-line.html>  
<http://www.painclinic.ru/>  
<http://www.parkinson.spb.ru/>  
<http://www.researcher-at.ru/>  
<http://www.scsml.rssi.ru/>  
<http://www.stroke-center.ru/>  
<http://www.veinclinic.ru/>  
<http://www.vertebrologi.ru/>  
<http://www.vertigo.ru>  
[www.cochrane.ru/cochrane/rus\\_otd.htm](http://www.cochrane.ru/cochrane/rus_otd.htm)  
[www.molbiol.ru](http://www.molbiol.ru)  
[www.neuroscience.ru](http://www.neuroscience.ru)  
[www.sleep.ru](http://www.sleep.ru)  
[www.vidal.ru](http://www.vidal.ru)

**Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):**

1. Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012.
2. Клиническая лабораторная диагностика
3. Клиническая медицина
4. Российский медицинский журнал
5. Терапевтический архив

**в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>	Свободный доступ

<http://www.scsml.rssi.ru/>

*Методический центр аккредитации специалистов*

*[https://fmza.ru/fos\\_primary\\_specialized/](https://fmza.ru/fos_primary_specialized/)*

Свободный доступ

Свободный доступ

ЭИОС ВолгГМУ

<https://elearning.volgmed.ru/>

Для участников курса