

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному  
образованию и клинической работе,

/ В.В. Полозов/

*В.В. Полозов* 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**по дисциплине «Неврология»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Специальность:** 31.08.31 Гериатрия

**Присваиваемая квалификация:** Врач-гериатр

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б1.В.ОД.1

## **I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.31 Гериатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности Гериатрия.

### **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цель** программы – сформировать необходимый уровень знаний, умений, навыков в области неврологии для реализации профессиональной деятельности гериатра.

#### **Задачи:**

1. Сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции гериатра в области неврологии.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-гериатра по вопросам неврологии, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии.
3. Сформировать у гериатра умения в освоении новейших технологий и методик по вопросам неврологии.

### **2. Место дисциплины в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Неврология» относится к Блоку 1 «Вариативная часть» программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.31 Гериатрия.

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

- 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);
- готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

**В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:**

#### **1) Знать:**

##### **Общая и топическая неврология**

- организацию неврологической помощи населению (ПК-6)
- международную классификацию болезней нервной системы (ПК-5)
- топическую диагностику заболеваний нервной системы (ПК-5)
- функциональные методы исследования, применяемые в неврологической практике (УК-5, ПК-6)
- формирование клинического диагноза (ПК-5)

#### **2) Уметь:**

##### **Организация неврологической помощи в РФ**

- выявить клинические показания к плановой и срочной госпитализации неврологических больных, показания для госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенностей и тяжести состояния пациента (ПК-6)

##### **Методы диагностики в клинической неврологии**

- получать информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания; (ПК-5);
- оценивать тяжесть состояния больного (по классификации ВОЗ) и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую помощь (ПК-5, ПК-6)
- интерпретировать данные, полученные при клиническом осмотре и оценке функционального состояния нервной системы пациента (ПК-5)
- проводить дифференциальную диагностику неврологических заболеваний (ПК-5)
- организовывать консультацию больного специалистами (ПК-5)
- осуществлять раннее выявление и диагностику острых нарушений мозгового кровообращения, поражения периферической нервной системы, эпилепсии (ПК-5)
- составлять план медицинской реабилитации больным с неврологической патологией (ПК-8).

### 3) Владеть:

#### Организация неврологической помощи в РФ

- методами клинического обследования неврологических больных (осмотр, сбор анамнеза, оценка неврологического статуса) (ПК-5)

#### Методы диагностики в клинической неврологии

- основными принципами постановки неврологического диагноза в соответствии с классификацией МКБ-10 (ПК-5)

Врач-гериатр должен владеть следующими практическими навыками:

клинической оценки общего состояния больного с неврологическим заболеванием

- клинического осмотра пациента с различными заболеваниями нервной системы (сбор анамнеза, неврологический осмотр), оценки функции черепных нервов, двигательных функций, координации и изменений в чувствительной сфере.

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.**

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Практические занятия		
		Всего	Лекции	Семинары			
2	72	48	4	20	24	24	зачет

**II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «НЕВРОЛОГИЯ».**  
**Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций**

Наименование тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции			Образовательные технологии		Формы текущего контроля	
		Лекции	Семинары	Практические занятия			ПК-5	ПК-6	ПК-8	традиционные	интерактивные		
<b>1.Неврология</b>	48	4	20	24	24	72						Экзамен	
1.1 Основы организации неврологической помощи населению	4			4	4	8		+	+	+	Т, СЗ, С, Пр	КС	Зачет
1.2. Методы диагностики в клинической неврологии	8		4	4	4	12			+		ВК, Т, СЗ, С, Пр	КС, НПК	Зачет
1.3. Острые нарушения мозгового кровообращения	18	2	8	8	6	24		+	+	+	ВК, Т, СЗ, С, Пр	ЛВ, КС, МК	Зачет
1.4. Эпилепсия и эпилептический синдром	10	2	4	4	4	14		+	+	+	ВК, Т, СЗ, С, Пр	ЛВ, КС, М, МК	зачет
1.5. Поражения периферической нервной системы	8		4	4	6	14		+	+	+	ВК, Т, СЗ, С, Пр	ЛВ, КС, М, МК	зачет

**Список сокращений:** (традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), мастер-класс (МК), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), разбор клинических случаев (КС), тестирование (Т), решение ситуационных задач (СЗ), собеседование по контрольным вопросам (С), оценка освоения практических навыков (умений) (Пр)).

### III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Содержание дисциплины

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
<b>1.</b>	<b>Обязательные дисциплины</b>
<b>1.1</b>	<b>РАЗДЕЛ 1. «Основы организации неврологической помощи населению»</b>
1.1.1.	Организация проведения необходимых исследований при подозрении на неврологическое заболевание
1.1.2.	Организация обследования и лечения в специализированном медицинском учреждении
<b>1.2.</b>	<b>РАЗДЕЛ 2. «Методы диагностики в клинической неврологии»</b>
1.2.1.	Принципы диагностики неврологических заболеваний
1.2.2.	Клинический осмотр пациента
1.2.2.1	Особенности сбора анамнеза у неврологического пациента.
1.2.2.2	Клинический осмотр больного: исследование неврологического статуса
1.2.3.	Нейрофизиологические методы исследования
1.2.4.	Лучевые методы диагностики церебральных процессов
<b>1.3.</b>	<b>РАЗДЕЛ 3. «Острые нарушения мозгового кровообращения»</b>
1.3.1	Эпидемиология, этиология, классификация ОНМК.
1.3.2.	Причины и механизмы развития инсульта.
1.3.3.	Клиника ишемического и геморрагического инсульта.
1.3.4.	Дифференциальная диагностика и тактика ведения пациентов на догоспитальном и госпитальном этапах.
<b>1.4</b>	<b>Раздел 4. «Эпилепсия и эпилептические синдромы»</b>
1.4.1	Эпидемиология, этиология и механизмы развития эпилепсии.
1.4.2	Клиническая картина припадков, дифференциальный диагноз.
1.4.3.	Идиопатическая эпилепсия и эпилептический синдром различной этиологии.
<b>1.5.</b>	<b>Раздел 5. «Поражения периферической нервной системы»</b>
1.5.1	Полиневропатии.
1.5.2	Рефлекторные и корешковые вертеброгенные синдромы.

#### *Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:*

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заклучения по проблемным ситуациям, курация больных).
- Самостоятельный анализ электроэнцефалограмм, краниограмм, спондилограмм, томограмм и результатов других функциональных исследований.

#### 3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.3.	<b>Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака.</b> Эпидемиология. Клиническая картина ОНМК в зависимости от пораженного сосудистого бассейна. Догоспитальный этап оказания медицинской помощи больным.	2

<b>1.4</b>	<b>Эпилепсия и эпилептический синдром.</b> Эпидемиология. Понятия болезни и синдрома. Особенности клинической картины идиопатической эпилепсии, критерии диагноза. Диагностика. Принципы терапии.	<b>2</b>
------------	--	----------

### 3.3. Тематический план семинаров

<b>№ Раздела, темы</b>	<b>Тема и ее краткое содержание</b>	<b>Часы</b>
<b>1.2</b>	<b>Методы диагностики в клинической неврологии.</b> Исследование неврологического статуса. Оценка состояния сознания пациента (шкала ком Глазго). Оценка рентгенологических методов исследования. Нейрофизиологические методы исследования в диагностике заболеваний головного мозга.	<b>4</b>
<b>1.3</b>	<b>Госпитальный этап оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения.</b> Объемы и алгоритмы диагностического обследования пациентов. Диагностика и дифференциальный диагноз. Принципы терапии и тактика ведения пациентов.	<b>8</b>
<b>1.4</b>	<b>Сосудистая и посттравматическая эпилепсия.</b> Клиническая диагностика эпилептического синдрома. Алгоритм инструментального обследования пациентов. Критерии диагноза.	<b>4</b>
<b>1.5</b>	<b>Вертеброгенные поражения нервной системы.</b> Клинические проявления рефлекторных синдромов шейного уровня. Диагностика и дифференциальный диагноз. Тактика лечения пациентов в период обострения и ремиссии.	<b>4</b>

### 3.4. Тематический план практических занятий

<b>№ Раздела, темы</b>	<b>Тема и ее краткое содержание</b>	<b>Часы</b>
<b>1.1</b>	<b>Основы организации неврологической помощи населению.</b> Структура неврологической службы. Специализированные неврологические центры. Скорая и неотложная медицинская помощь неврологическим больным. Амбулаторно-поликлиническая помощь.	<b>4</b>
<b>1.2</b>	<b>Исследование неврологического статуса.</b> Оценка состояния сознания по шкале ком Глазго. Оценка функции черепных нервов. Оценка чувствительности и двигательных нарушений. Состояние координаторной сферы и вегетативных функций.	<b>4</b>
<b>1.3</b>	<b>Вторичная профилактика ОНМК и ранняя реабилитация.</b> Стратегические направления вторичной профилактики. Мультидисциплинарный подход к проведению ранней реабилитации пациентов. Показания и противопоказания перевода пациентов в палату ранней реабилитации. Профилактика вторичных осложнений.	<b>8</b>
<b>1.4.</b>	<b>Принципы противоэпилептического лечения больных эпилепсией.</b> Монотерапия. Возможности комбинирования препаратов. Агравация приступов. Резистентная эпилепсия. Понятие ремиссии и излечения.	<b>4</b>

1.5.	<b>Рефлекторные и корешковые синдромы на пояснично-крестцовом уровне.</b> Болевой синдром. Острая и хроническая боль. Мышечно-тонический синдром. Радикулярный синдром. Критерии диагноза и дифференциальный диагноз. Дифференцированная терапевтическая тактика.	4
------	--	---

### **3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

## **IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)**

**4.1. Текущий контроль** успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

**4.2. Промежуточная аттестация** - в форме зачета по дисциплине, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

**4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

## **V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

### **5.1. Методические указания для самостоятельной работы**

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

**Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:**

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры;
- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.

Геморрагический инсульт, неэпилептические пароксизмальные состояния (обморок, дроп-атака и др.), полиневропатии, головная боль напряжения, транзиторная ишемическая атака, дисциркуляторная энцефалопатия, острая гипертоническая энцефалопатия.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)
- работа с учебной и научной литературой
- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;
- интерпретация результатов инструментальных методов исследования;
- курация больных.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач.

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по темам рабочей учебной программы дисциплины.

## **5.2. Примеры оценочных средств:**

1. Для ишемического инсульта в бассейне левой средней мозговой артерии характерны: а) гемипарез с преобладанием в ноге; б) моторная афазия; в) адверсивные припадки; г) атрофия зрительного нерва на стороне опухоли; д) все перечисленное. Правильный ответ – б).
2. Для коматозного состояния не характерно: а) снижение сухожильных рефлексов, б) двусторонний симптом Бабинского, в) угнетение брюшных рефлексов, г) угнетение зрачковых реакций, д) целенаправленные защитные реакции (правильный ответ – д)

## **5.3. Примерная тематика рефератов:**

1. Миофасциальный синдром.
2. Признаки прогрессирования эпилепсии.
3. Вертеброгенный болевой синдром.
4. Синдром вертебральной артерии.
5. Головокружение – сигнальный симптом ОНМК.

## **VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

*а) основная литература:*

1. Скоромец, А. А. Нервные болезни : учебное пособие : для системы послевузовского образования врачей по специальности "Терапия" : [гриф] / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - 4-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 554 с. - Текст : непосредственный.
2. Неврология : национальное руководство с компакт-диском / Ассоц. мед. о-в по качеству, Всерос. о-во неврологов ; [авт. Г. Н. Авакян [и др.] ; гл. ред. Е. И. Гусев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1035 с. + 1 эл. опт. диск. - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье") (Приоритетные национальные проекты. "Здоровье").- Текст : непосредственный.



То же. – 2016. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.html> (дата обращения: 16.05.2020).

То же. – 2018. - Т. 1. - 880 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html> (дата обращения: 16.05.2020).

3. Неврология : национальное руководство / Н. Ю. Абрамычева [и др.] ; под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта ; Всерос. о-во неврологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 686 с. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.

То же. – 2018. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html> (дата обращения: 16.05.2020).

*б) дополнительная литература:*

1. Инсульт : руководство для врачей / С. В. Котов [и др.] ; под ред. Л. В. Стаховской, С. В. Котова. - М. : Медицинское информационное агентство, 2014. - 397 с. - Текст : непосредственный.
2. Инсульт: ранняя реабилитация : монография / И. П. Ястребцева [и др.] ; ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Иваново : [б. и.], 2015. - 192 с.
3. Неврология : справочник практикующего врача = Neurology : version 3 / Дж. Тиллер [и др.] ; пер. с англ. М. Гантман ; науч. ред. В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2011. - 320 с. - (Терапевтические справочники). - Текст : непосредственный.
4. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 446 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").  
То же. - 2-е изд., перераб. и доп. – 2016. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html> (дата обращения: 16.05.2020).
5. Никифоров, А. С. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника / А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 267 с. – Текст : непосредственный.  
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433331.html> (дата обращения: 16.05.2020).  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433331.html> (дата обращения: 16.05.2020).

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- ЭБС Консультант студента;

- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

- а.** Кабинеты: учебные комнаты площадью 52 кв. м, лекционный зал 85 кв. м.
- б.** Лаборатории: кабинет нейрофизиологических исследований
- в.** Мебель: шкафы книжные 2 шт., учебные столы в количестве 38 шт., стулья в количестве 86 шт.
- г.** Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: муляжи позвоночника и головного мозга
- д.** Медицинское оборудование (для отработки практических навыков):
- е.** Аппаратура, приборы: электроэнцефаограф, ВП головного мозга фирмы «НейроСофт», Лазерный анализатор капиллярного кровотока с программным обеспечением (Россия).
- ж.** Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): ноутбуки 3 шт., мультимедийная установка 2 шт.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования «Ивановская государственная медицинская**  
**академия»**  
**Институт последипломного образования**

**Приложение № 1**  
**к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств**  
**для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**  
**«Неврология»**

Уровень высшего образования:	подготовка медицинских кадров высшей квалификации
Квалификация выпускника:	врач - гериатр
Направление подготовки:	<i>31.08.31 Гериатрия</i>
Тип образовательной программы:	Программа ординатуры
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.В.ОД.1

## 1. Паспорт ФОС по дисциплине «Неврология»

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-5	<i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i>	2 год обучения
ПК-6	<i>Готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста</i>	2 год обучения
ПК-8	<i>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</i>	2 год обучения

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-5	<b>Знает:</b> - основы Международной классификации болезней - анатомическое строение органов и систем возрастном аспекте, их физиологию и патофизиологию; - этиологию и патогенез заболеваний - современные методы обследования больного - принципами диагностики <b>Умеет:</b> - выявить специфические жалобы больного на момент осмотра - собрать анамнез (у пациента или родственников), выделив возможные причины заболевания - выявить характерное начало заболевания (острое или постепенное с продромальными явлениями), сезонность обострения заболевания - при объективном обследовании выявить специфические признаки заболевания - уметь выбрать минимальный, необходимый для постановки диагноза комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования		

		<p>- выполнять ряд исследований самостоятельно</p> <p>- интерпретировать полученные данные лабораторно-инструментальных и рентгенологических методов исследования, обнаружить признаки патологии</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- комплексом методов стандартного обследования больных с патологией внутренних органов</p> <p>- методами дополнительного обследования</p> <p>- принципами дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов</p>		
2.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <p>- принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний внутренних органов</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- определить показания к срочной или плановой госпитализации</p> <p>- определить профиль стационара с учетом характера, тяжести заболевания, ургентности госпитализации, вида осложнения и преобладания синдрома на момент госпитализации</p> <p>- организовать госпитализацию (оформить необходимую документацию: направление, выписку из амбулаторной карты), согласовать госпитализацию с администрацией стационара</p> <p>- определить потребность и обоснованность специализированной консультативной помощи в зависимости от характера заболевания, осложнения или сопутствующей патологии</p> <p>- использовать данные, полученные от консультантов, для уточнения диагноза, тактики лечения</p> <p>- обосновать выбор комплексного лечения с учетом особенностей и фазы патологического процесса у данного больного, сопутствующих заболеваний и осложнений</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- комплексом методов оказания экстренной помощи при ургентных состояниях</p>		

		- основными принципами лечения заболеваний внутренних органов		
3.	ПК-8	<b>Знает:</b> - современные методы реабилитации <b>Умеет:</b> - при стихании обострения заболевания обосновать возможность перевода больного на палатный режим, расширить диету, назначить лечебную физкультуру, физиотерапию, рефлексотерапию, фитотерапию, определить показания к санаторно-курортному лечению - выработать комплекс противорецидивных мероприятий		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

#### 2.1.1. Содержание.

С помощью тестовых заданий оцениваются теоретические знания по дисциплине.

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестирование проводится на последнем занятии дисциплины и является допуском к промежуточной аттестации. Тестовый контроль оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Отметка «зачтено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. Ординатор проходит тестирование до получения отметки «зачтено».

### 2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи

#### 2.2.1. Содержание.

С помощью ситуационных задач оцениваются теоретические знания и умения по дисциплине.

#### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено».

Компетенция	«зачтено»	«не зачтено»
ПК-5	<b>Умеет:</b> <i>определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i> <b>Владеет:</b> <i>определяет у пациентов патологические состояния,</i>	<b>Умеет</b> <i>Не способен определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</i>

	<i>симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i>	
ПК-6	<b>Умеет:</b> <i>вести и лечить пациентов пожилого и старческого возраста</i> <b>Владеет:</b> <i>ведет и лечит пациентов пожилого и старческого возраста</i>	<b>Умеет:</b> <u>Не способен к ведению и лечению</u> <i>пациентов пожилого и старческого возраста</i>
ПК-8	<b>Умеет:</b> <i>применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</i> <b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> <i>применяет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</i>	<b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> <i>применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</i>

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «зачтено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «зачтено».