


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский**  
**исследовательский центр нейрохирургии имени Н.Н. Бурденко»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
**(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)**

СОГЛАСОВАНО

Заведующий кафедрой нейрохирургии с  
курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ  
нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»

Минздрава России

  
Д.Ю. Усачев  
«11» 05 2023 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**  
**«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА 1 »**

Уровень: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Укрупненная группа специальностей: 31.00.00 Клиническая медицина

Специальность: 31.08.56 Нейрохирургия

Квалификация выпускника: Врач-нейрохирург

Форма обучения: очная

Блок 2 "Практики". Базовая часть.

Б.2.Б.1 60 з. е. (40 недель, 2160 часов).

Москва, 2023 г.

Программа производственной практики «Клиническая практика» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.56 Нейрохирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 557, педагогическими работниками кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

Список разработчиков рабочей программы

№	Фамилия Имя Отчество	Должность
1	Усачев Дмитрий Юрьевич	Д.м.н., профессор, акад. РАН, заведующий кафедрой нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
2	Коновалов Николай Александрович	Д.м.н., член-корреспондент РАН, профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
3	Матуев Каспот Борисович	Д.м.н., заведующий учебной частью кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
4	Сергей Кириллович Горелышев	Д.м.н., профессор, профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
5	Арменак Григорьевич Меликян	Д.м.н., профессор, профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
6	Шалва Шалвович Элиава	Д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
7	Сергей Борисович Яковлев	Д.м.н., профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
8	Лукшин Василий Андреевич	Д.м.н., доцент кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
9	Вадим Николаевич Шиманский	Д.м.н., профессор, профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
10	Василий Алексеевич Черкаев	Д.м.н., профессор, профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
11	Давид Ильич Пицхелаури	Д.м.н., профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

12	Павел Львович Калинин	Д.м.н., профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
13	Александр Дмитриевич Кравчук	Д.м.н., профессор, профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
14	Быканов Андрей Егорович	К.м.н., ассистент кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

Программа практики рассмотрена и одобрена на заседании кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук.

Протокол № 05 от «11» 05 20 23 года.

Заместитель директора по научной работе, д.м.н.,  
проф. кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук \_\_\_\_\_

 Н.А. Коновалов

Руководитель научно-образовательного центра,  
д.м.н., заведующий учебной частью \_\_\_\_\_

 К.Б. Матуев

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи практики.....	5
2. Планируемые результаты обучения по практике, соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры.....	5
3. Структура, объем и содержание практики.....	11
4. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по практике.....	36
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики.....	38
6. Материально-техническое обеспечение практики.....	40
Приложение 1 к программе производственной практики.....	41

## 1. Цель и задачи практики

### Цель прохождения практики

Освоение практических навыков диагностики и лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы с использованием оперативных и консервативных методов. Формирование практических навыков применения диагностики и лечения, необходимых в практической деятельности врача нейрохирурга для решения задач, предусмотренных квалификационными требованиями, предъявляемых к врачу-нейрохирургу.

### Задачи практики:

1. Совершенствование умений и навыков обследования пациентов с нейрохирургической патологией (сбор анамнеза, осмотр, обоснование предварительного диагноза, составление плана обследования);
2. Совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации (заполнение историй болезни);
3. Совершенствование умений и навыков оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях;
4. Овладение алгоритмами дифференциальной диагностики нейрохирургических патологий нервной системы;
5. Совершенствование умений и навыков интерпретации инструментальных и лабораторных методов обследования;
6. Овладение различными подходами к профилактике нейрохирургической патологии;
7. Овладение основными принципами реабилитации при нейрохирургической патологии.

## 2. Планируемые результаты обучения по практике, соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Шифр и содержание компетенции	В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен	
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать	<ul style="list-style-type: none"><li>- принципы врачебной этики и деонтологии;</li><li>- основные вопросы экономики в здравоохранении;</li><li>- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;</li><li>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы, органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем;</li><li>- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;</li><li>- этиологию опухолей головного и спинного мозга, нервов и сплетений, морфологические проявления предопухолевых процессов, морфологическую классификацию опухолей, механизмы канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма;</li><li>- основы патогенетического подхода при лечении нейрохирургических заболеваний и их осложнений;</li><li>- принципы устройства, основные технические данные и правила эксплуатации современных приборов и аппаратов, применяемых в нейрохирургических отделениях;</li></ul> современные сведения об этиологии, патогенезе, клинике, особенностях течения и исходах наиболее часто встречающихся нейрохирургических заболеваний;



		травматических и термических повреждений и связанных с ними угрожающих жизни состояний.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- получать информацию о развитии и течении заболевания;</li> <li>- определять показания к госпитализации больного, определять ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;</li> <li>- определять необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами проведения клинического обследования нейрохирургических больных, своевременной и правильной диагностики острых нейрохирургических заболеваний и повреждений с использованием современных клинических, лабораторных, рентгенологических, инструментальных и других специальных методов исследования;</li> <li>- правилами определения нейрохирургической тактики лечения, способов нейрохирургического вмешательства с учетом показаний, противопоказаний и индивидуальных особенностей больного.</li> </ul>
ПК-1. 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 человека факторов среды его обитания	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организационную работу скорой и неотложной помощи;</li> <li>- деятельность учреждений здравоохранения в условиях страховой медицины;</li> <li>- особенности санитарно-эпидемического режима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;</li> <li>- правовые основы деятельности врача-нейрохирурга;</li> <li>- юридические аспекты предоставления платных медицинских услуг населению;</li> <li>- основные вопросы экономики в здравоохранении;</li> <li>- организацию, проведение диспансеризации нейрохирургических больных, анализ ее эффективности;</li> <li>- особенности санэпидрежима нейрохирургического отделения стационара, поликлиники;</li> <li>- основы законодательства и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить влияние факторов риска на состояние здоровья человека;</li> <li>- выбрать оптимальную схему профилактических мероприятий для предотвращения развития заболеваний.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методиками проведением клинического обследования нейрохирургических больных, своевременной и правильной диагностики острых нейрохирургических заболеваний и повреждений с использованием современных клинических, лабораторных, рентгенологических, инструментальных и других специальных методов исследования.</li> </ul>
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</li> <li>- особенности санитарно-эпидемического режима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;</li> <li>- правовые основы деятельности врача-нейрохирурга;</li> <li>- юридические аспекты предоставления платных медицинских услуг населению;</li> <li>- основные вопросы экономики в здравоохранении;</li> <li>- организацию, проведение диспансеризации нейрохирургических больных, анализ ее эффективности;</li> <li>- особенности санэпидрежима нейрохирургического отделения стационара, поликлиники;</li> <li>- деятельность учреждений здравоохранения в условиях</li> </ul>

		страховой медицины.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- получать информацию о развитии и течении заболевания;</li> <li>- выявлять факторы риска развития того или иного нейрохирургического заболевания, давать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;</li> <li>- применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки нейрохирургических заболеваний;</li> <li>- определять необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами проведения клинического обследования нейрохирургических больных, своевременной и правильной диагностики острых нейрохирургических заболеваний и повреждений с использованием современных клинических, лабораторных, рентгенологических, инструментальных и других специальных методов исследования;</li> <li>- способами распознавания травматических повреждений и связанных с ними состояний, угрожающих жизни.</li> </ul>
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы, органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем;</li> <li>- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;</li> <li>- основные разновидности доброкачественных и злокачественных опухолей нервной системы различной локализации, их клиническую симптоматику, диагностику, принципы лечения и профилактики;</li> <li>- основы патогенетического подхода при лечении нейрохирургических заболеваний и их осложнений;</li> <li>- современные сведения об этиологии, патогенезе, клинике, особенностях течения и исходах наиболее часто встречающихся нейрохирургических заболеваний, травматических и термических повреждений и связанных с ними угрожающих жизни состояний;</li> <li>- современные клинические, функциональные, лабораторные, рентгенологические, эндоскопические и инструментальные методы диагностики нейрохирургических заболеваний, травматических и термических повреждений;</li> <li>- современную классификацию болезней и причин смерти.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- получать информацию о развитии и течении заболевания;</li> <li>- диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях:</li> <li>- применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки нейрохирургических заболеваний;</li> <li>- определять необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;</li> <li>- оценивать тяжесть состояния больного, определять необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;</li> <li>- обследовать больных в критическом состоянии и в нестандартных условиях;</li> <li>- проводить дифференциальную диагностику нейрохирургических заболеваний, а также предоперационную подготовку, хирургическое лечение и послеоперационное ведение больных;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать необходимую срочную специализированную нейрохирургическую помощь раненым и пострадавшим при неотложных состояниях, стихийных бедствиях и катастрофах, в локальных конфликтах и в результате террористических актов;</li> <li>- определять показания к госпитализации больного, определять ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;</li> <li>- выявлять факторы риска развития того или иного нейрохирургического заболевания, давать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнением хирургических вмешательств с использованием новейших достижений отечественной и зарубежной медицинской науки;</li> <li>- распознаванием травматических повреждений и связанных с ними состояний, угрожающих жизни;</li> <li>- определением нейрохирургической тактики лечения, способов нейрохирургического вмешательства с учетом показаний, противопоказаний и индивидуальных особенностей больного;</li> <li>- проведением патогенетически обоснованной предоперационной подготовки, инфузионно-трансфузионной терапии и послеоперационного комплексного лечения больных с нейрохирургическими заболеваниями с использованием методов физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного питания;</li> <li>- выполнением необходимых лечебно-диагностических процедур при нейрохирургических заболеваниях;</li> <li>- проведением клинического обследования нейрохирургических больных, своевременной и правильной диагностики острых нейрохирургических заболеваний и повреждений с использованием современных клинических, лабораторных, рентгенологических, инструментальных и других специальных методов исследования.</li> </ul>
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нейрохирургической медицинской помощи	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;</li> <li>- этиологию опухолей головного и спинного мозга, нервов и сплетений, морфологические проявления предопухолевых процессов, морфологическую классификацию опухолей, механизмы канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма;</li> <li>- профилактику и терапию отека головного мозга, шока и кровопотери;</li> <li>- закономерности течения раневого процесса и принципы его лечения;</li> <li>- основные разновидности доброкачественных и злокачественных опухолей нервной системы различной локализации, их клиническую симптоматику, диагностику, принципы лечения и профилактики;</li> <li>- основные принципы асептики и антисептики в хирургии;</li> <li>- основы инфузионной терапии в нейрохирургии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей;</li> <li>- основы фармакотерапии в нейрохирургии и смежных областях медицины;</li> <li>- основы патогенетического подхода при лечении нейрохирургических заболеваний и их осложнений;</li> <li>- основы физиотерапии и лечебной физкультуры;</li> <li>- основы рационального питания и принципы диетотерапии в нейрохирургической клинике;</li> <li>- современные методы консервативного и оперативного лечения нейрохирургических заболеваний, травматических</li> </ul>



		<p>повреждений центральной и периферической нервной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания и противопоказания к неотложным и плановым нейрохирургическим вмешательствам;</li> <li>- современные методы реанимации, интенсивной терапии, послеоперационного ухода и ведения больных нейрохирургического профиля;</li> <li>- организацию оказания медицинской помощи больным с травматическими повреждениями, онкологическими и сосудистыми заболеваниями нервной системы;</li> </ul> <p>принципы устройства, основные технические данные и правила эксплуатации современных приборов и аппаратов, применяемых в нейрохирургических отделениях.</p>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать необходимую срочную специализированную нейрохирургическую помощь раненым и пострадавшим при неотложных состояниях, стихийных бедствиях и катастрофах, в локальных конфликтах и в результате террористических актов;</li> <li>- определять показания к госпитализации больного, определять ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;</li> <li>- составлять дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;</li> <li>- разрабатывать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определять степень нарушения гомеостаза, осуществлять подготовку всех функциональных систем организма к операции;</li> <li>- диагностировать и оказывать необходимую помощь при неотложных состояниях:</li> <li>- оценивать критерии выбора адекватного метода обезболивания;</li> <li>- предупреждать и ликвидировать различные осложнения, возникающие во время экстренных и плановых нейрохирургических вмешательств.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определением нейрохирургической тактики лечения, способов нейрохирургического вмешательства с учетом показаний, противопоказаний и индивидуальных особенностей больного;</li> </ul> <p>выполнением необходимых лечебно-диагностических процедур при нейрохирургических заболеваниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнением хирургических вмешательств с использованием новейших достижений отечественной и зарубежной медицинской науки;</li> <li>- оказанием неотложной нейрохирургической помощи в полном объеме при черепно-мозговой травме и неотложных состояниях;</li> <li>- осуществлением реанимационных мероприятий и интенсивной терапии.</li> </ul>
ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</li> <li>- современную классификацию болезней и причин смерти;</li> <li>- профилактику и терапию отека головного мозга, шока и кровопотери;</li> <li>- закономерности течения раневого процесса и принципы его лечения;</li> <li>- основные принципы асептики и антисептики в хирургии;</li> <li>- основы инфузионной терапии в нейрохирургии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей;</li> <li>- основы фармакотерапии в нейрохирургии и смежных областях медицины;</li> <li>- основы патогенетического подхода при лечении нейрохирургических заболеваний и их осложнений;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы консервативного и оперативного лечения нейрохи-рургических заболеваний, травматических повреждений центральной и периферической нервной системы;</li> <li>- показания и противопоказания к неотложным и плановым нейрохирургическим вмешательствам;</li> <li>- современные методы реанимации, интенсивной терапии, послеоперационного ухода и ведения больных нейрохирургического профиля;</li> <li>- организацию оказания медицинской помощи больным с травматическими повреждениями, онкологическими и сосудистыми заболеваниями нервной системы;</li> <li>организационную работу скорой и неотложной помощи.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять группу крови и выполнять внутривенное переливание крови, реинфузию; выявлять возможные трансфузионные осложнения и проводить необходимые лечебно-профилактические мероприятия;</li> <li>- обследовать больных в критическом состоянии и в нестандартных условиях;</li> <li>- проводить дифференциальную диагностику нейрохирургических заболеваний, а также предоперационную подготовку, хирургическое лечение и послеоперационное ведение больных;</li> <li>- оказывать необходимую срочную специализированную нейрохирургическую помощь раненым и пострадавшим при неотложных состояниях, стихийных бедствиях и катастрофах, в локальных конфликтах и в результате террористических актов;</li> <li>- определять показания к госпитализации больного, определять ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;</li> <li>- диагностировать и оказывать необходимую помощь при неотложных состояниях;</li> <li>- оценивать критерии выбора адекватного метода обезболивания;</li> <li>- оценивать тяжесть состояния больного, определять необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- распознаванием травматических повреждений и связанных с ними состояний, угрожающих жизни;</li> <li>- определением нейрохирургической тактики лечения, способов нейрохирургического вмешательства с учетом показаний, противопоказаний и индивидуальных особенностей больного;</li> <li>- оказанием неотложной нейрохирургической помощи в полном объеме при черепно-мозговой травме и неотложных состояниях;</li> <li>- осуществлением реанимационных мероприятий и интенсивной терапии.</li> </ul>
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы реабилитации нейрохирургических больных;</li> <li>- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при основных нейрохирургических заболеваниях.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать методы физиотерапевтического лечения и лечебной физкультуры в реабилитации неврологических больных;</li> <li>- проводить медицинскую реабилитацию и санаторно-курортное лечение пациентов с неврологическими заболеваниями.</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методами физиотерапии и реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</li> </ul>
ПК-9. Готовность к	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы риска основных неврологических заболеваний;</li> </ul>

формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		<ul style="list-style-type: none"> <li>- методы первичной и вторичной профилактики основных нейрохирургических заболеваний;</li> <li>- методы и способы формирования здорового образа жизни.</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</li> <li>- организовать школу здоровья, подготовить методический материал для обучения пациентов, организовать учебный процесс.</li> </ul>
	Владеть	- общения с неврологическими больными и их родственниками с учетом соблюдения норм медицинской этики и деонтологии.

### 3. Структура, объем и содержание практики

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 60 зачетных единиц, 2160 часа, 40 недель.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) приведено в таблице 2.

Раздел	Наименование раздела	Шифр компетенции
<b>Первый год обучения, второе полугодие</b>		
1	Симуляционный курс	УК-1, ПК-6
2	Стационар	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
3	Поликлиника	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
<b>Второй год обучения, первое полугодие</b>		
1	Симуляционный курс	УК-1, ПК-6
2	Стационар	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
3	Поликлиника	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
<b>Второй год обучения, второе полугодие</b>		
1	Стационар	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

#### 3.1. Объем и содержание практики

№ п/п	Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Объем		Шифр компете нции
		часы	недели	
Первый год обучения, второе полугодие		432	8	
Раздел 1. Симуляционный курс		54	1	УК-1, ПК-6

1.1	Использование биологических и синтетических моделей для отработки практических навыков по выполнению первичной хирургической обработки раны и субпиальной резекции			
Раздел 2. Стационар		270	5	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
2.1.	<p>Ознакомление с организацией работы нейрохирургического отделения в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- техническое оснащение отделений и операционной;</li> <li>- организация процесса регистрации и хранения информации;</li> <li>- обеспечение контроля качества работы отделения;</li> <li>- учет и отчетность профессиональной деятельности;</li> <li>- санитарно-противоэпидемическая работа в нейрохирургическом отделении;</li> <li>- управление и планирование деятельности службы лучевой диагностики: методы, система, инфраструктуры;</li> <li>- основные документы, регулирующие деятельность службы;</li> <li>- ведение документации в нейрохирургическом отделении;</li> <li>- соблюдение требований радиационной безопасности.</li> </ul> <p>2.2. Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления и лечения черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести в экстренной, неотложной и плановой формах, установления диагноза:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- осмотры, в том числе неврологические, пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками</li> </ul>			

<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- направление пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- направление пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</li> <li>- повторные осмотры и обследования пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- проведение работ по обеспечению безопасности диагностических манипуляций;</li> <li>- разработка плана лечения пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с черепно-мозговой травмой</li> </ul>			
---	--	--	--

<p>легкой и тяжелой степени тяжести для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии - пациентам с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств;</li> <li>- оказание медицинской помощи пациентам с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести в чрезвычайных ситуациях: травматические, огнестрельные, минно-взрывные, термические повреждения центральной и периферической нервной системы, кожи и мягких тканей головы, туловища и конечностей, сопровождаемые повреждениями периферических нервов;</li> <li>- разработка плана лечения пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</li> </ul>			
---	--	--	--



<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- направление пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;</li> <li>- назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, трудотерапии и иных методов терапии пациентам с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с черепно-мозговой травмой легкой и тяжелой степени тяжести;</li> <li>- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств;</li> <li>- 2.3. Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления и лечения с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника в экстренной, неотложной и плановой формах, установления диагноза:</li> <li>- сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника;</li> </ul>			
---	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника;</li> <li>- осмотры, в том числе неврологические, пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника;</li> <li>- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника;</li> <li>- интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника;</li> <li>- направление пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</li> </ul>			
--	--	--	--

<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</li> <li>- повторные осмотры и обследования пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника;</li> <li>- проведение работ по обеспечению безопасности диагностических манипуляций;</li> <li>- разработка плана лечения пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;</li> <li>- назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов позвоночно-спинальной травмы, и дегенеративных заболеваний позвоночника;</li> <li>- назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии - пациентам с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника;</li> </ul>			
--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника;</li> <li>- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств;</li> <li>- оказание медицинской помощи пациентам с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника в чрезвычайных ситуациях: травматические, огнестрельные, минно-взрывные, термические повреждения центральной и периферической нервной системы, кожи и мягких тканей головы, туловища и конечностей, сопровождаемые повреждениями периферических нервов;</li> <li>- разработка плана лечения пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;</li> <li>- назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника;</li> <li>- назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, трудотерапии и иных методов терапии пациентам с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника в</li> </ul>			
--	--	--	--

<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника;</li> <li>- оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с позвоночно-спинальной травмой и дегенеративными заболеваниями позвоночника;</li> <li>- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств.</li> </ul>			
Раздел 3. Поликлиника	108	2	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
<p>3.1. Первичный амбулаторный прием пациентов с заболеваниями головного и спинного мозга совместно с врачом-нейрохирургом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осмотр пациента;</li> <li>- интерпретация данных нейровизуализации;</li> <li>- планирование оперативного лечения пациента на амбулаторном этапе;</li> <li>- ведение медицинской документации в амбулаторном звене;</li> <li>- осуществление 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 человека факторов среды его обитания;</li> <li>- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</li> </ul>			
Второй год обучения, первое полугодие	1134	21	
Раздел 1. Симуляционный курс			
Использование биологических и синтетических моделей для отработки практических навыков по выполнению микрососудистого анастомоза и микрохирургического шва нерва.	162	3	УК-1, ПК-6

Раздел 2. Стационар	864	16	
<p>2.1. Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления и лечения аневризматических заболеваний сосудов и сосудистых мальформаций головного мозга и в экстренной, неотложной и плановой формах, установления диагноза:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга;</li> <li>- интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) аневризматических заболеваний сосудов и сосудистых мальформаций головного мозга;</li> <li>- осмотры, в том числе неврологические, пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга;</li> <li>- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга к врачам специалистам, при наличии медицинских показаний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>			УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9



<ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга</li> <li>- интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга;</li> <li>- направление пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</li> <li>- повторные осмотры и обследования пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга;</li> <li>- проведение работ по обеспечению безопасности диагностических манипуляций;</li> <li>- разработка плана лечения пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;</li> <li>- назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для</li> </ul>			
--	--	--	--

<p>пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии - пациентам с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга;</li> <li>- оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга;</li> <li>- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств;</li> <li>- оказание медицинской помощи пациентам с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга в чрезвычайных ситуациях: травматические, огнестрельные, минно-взрывные, термические повреждения центральной и периферической нервной системы, кожи и мягких тканей головы, туловища и конечностей, сопровождаемые повреждениями периферических нервов;</li> <li>- разработка плана лечения пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;</li> <li>- назначение лекарственных препаратов, медицинских</li> </ul>			
---	--	--	--

<p>изделий и лечебного питания пациентам с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга;</li> <li>- назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, трудотерапии и иных методов терапии пациентам с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга;</li> <li>- оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с аневризматическими заболеваниями сосудов и сосудистыми мальформациями головного мозга;</li> <li>- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств.</li> </ul> <p>- 2.2. Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления и лечения острого нарушения мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам и в экстренной, неотложной и плановой формах, установления диагноза:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам;</li> <li>- интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и</li> </ul>			
---	--	--	--

<p>ишемическому типам;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осмотры, в том числе неврологические, пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам;</li> <li>- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам;</li> <li>- интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам;</li> <li>- направление пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</li> </ul>			
--	--	--	--

<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</li> <li>- повторные осмотры и обследования пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам;</li> <li>- проведение работ по обеспечению безопасности диагностических манипуляций;</li> <li>- разработка плана лечения пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;</li> <li>- назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам;</li> <li>- назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии - пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с острыми</li> </ul>			
--	--	--	--

<p>нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам;</li> <li>- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств;</li> <li>- оказание медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам в чрезвычайных ситуациях: травматические, огнестрельные, минно-взрывные, термические повреждения центральной и периферической нервной системы, кожи и мягких тканей головы, туловища и конечностей, сопровождаемые повреждениями периферических нервов;</li> <li>- разработка плана лечения пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;</li> <li>- назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам;</li> <li>- назначение немедикаментозного лечения:</li> </ul>			
--	--	--	--



<p>физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, трудотерапии и иных методов терапии пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам;</li> <li>– оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому и ишемическому типам;</li> <li>– профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств.</li> </ul>			
Раздел 3. Поликлиника	108	2	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
<p>Первичный амбулаторный прием пациентов с заболеваниями позвоночника и периферической нервной системы совместно с врачом-нейрохирургом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осмотр пациента;</li> <li>– интерпретация данных нейровизуализации;</li> <li>– планирование оперативного лечения пациента на амбулаторном этапе;</li> <li>– ведение медицинской документации в амбулаторном звене;</li> <li>– осуществление 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 человека факторов среды его обитания;</li> <li>– проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</li> </ul>			
Второй год обучения, второе полугодие	594	11	
Раздел 1. Стационар			УК-1, ПК-5, ПК-6,
2.1. Проведение медицинского обследования пациентов в			

<p>целях выявления и лечения онкологических заболеваний нервной системы в экстренной, неотложной и плановой формах, установления диагноза:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями нервной системы;</li> <li>- интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями нервной системы;</li> <li>- осмотры, в том числе неврологические, пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы;</li> <li>- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы;</li> <li>- интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы;</li> <li>- направление пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы для оказания медицинской</li> </ul>		<p>ПК-8, ПК-9</p>
--	--	-----------------------

помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- повторные осмотры и обследования пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы;

- проведение работ по обеспечению безопасности диагностических манипуляций;

- разработка плана лечения пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- направление пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;

- назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с онкологическими заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы;

- назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии - пациентам с онкологическими заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы;

- оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с онкологическими

<p>заболеваниями нервной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств;</li> <li>- оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями нервной системы в чрезвычайных ситуациях: травматические, огнестрельные, минно-взрывные, термические повреждения центральной и периферической нервной системы, кожи и мягких тканей головы, туловища и конечностей, сопровождаемые повреждениями периферических нервов;</li> <li>- разработка плана лечения пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;</li> <li>- назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с онкологическими заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы;</li> <li>- назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, трудотерапии и иных методов терапии пациентам с онкологическими заболеваниями нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы;</li> </ul>			
---	--	--	--

- оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с онкологическими заболеваниями нервной системы;
- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств.

2.2. Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления и лечения фармакорезистентных форм эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы в экстренной, неотложной и плановой формах, установления диагноза:

- сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы;
- интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы;
- осмотры, в том числе неврологические, пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы;
- формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- направление пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- направление пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом

<p>стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- направление пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы к врачам специалистам, при наличии медицинских показаний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы</li> <li>- интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы;</li> <li>- направление пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</li> <li>- повторные осмотры и обследования пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы;</li> <li>- проведение работ по обеспечению безопасности диагностических манипуляций;</li> <li>- разработка плана лечения пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- направление пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;</li> <li>- назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с</li> </ul>			
--	--	--	--

<p>фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы;</li> <li>- назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии - пациентам с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы;</li> <li>- оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы;</li> <li>- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств;</li> <li>- оказание медицинской помощи пациентам фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы в чрезвычайных ситуациях: травматические, огнестрельные, минно-взрывные, термические повреждения центральной и периферической нервной системы, кожи и мягких тканей головы, туловища и конечностей, сопровождаемые повреждениями периферических нервов;</li> <li>- разработка плана лечения пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</li> </ul>			
---	--	--	--

вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- направление пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;

- назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы;

- назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, трудотерапии и иных методов терапии пациентам с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы;

- оценка результатов медицинских вмешательств, в том числе нейрохирургических, у пациентов с фармакорезистентными формами эпилепсии и функциональных заболеваний нервной системы;

- профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, нейрохирургических вмешательств.

2.3. Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы, в том числе при реализации



<p>индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания специализированной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</li> <li>- направление пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы к врачам специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>			
---	--	--	--

#### **4. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по практике**

##### **4.1. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов прохождения практики**

**Текущий контроль успеваемости** оценивает результаты прохождения практики, о чем делается отметка в дневнике практики.

**Промежуточная аттестация** проводится в форме защиты отчета о прохождении практики (устное собеседование). При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

Оценка о прохождении практики выставляется в аттестационный лист (зачетную ведомость).

##### **Шкала и критерии оценивания:**

Результаты прохождения практики оцениваются по четырехбалльной и двухбалльной шкале.

*Текущий контроль успеваемости*

**Оценка «Отлично»** - заполняется своевременно, содержит все виды работ, предусмотренные программой практики.

**Оценка «Хорошо»** - заполняется с небольшими недочетами.

**Оценка «Удовлетворительно»** - заполняется небрежно, не полностью, не своевременно.

**Оценка «Не удовлетворительно»** - не заполняется.

*Промежуточная аттестация (зачет)*

**Оценка «Зачтено»** – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, не допускает принципиальных ошибок.

**Оценка «Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

*Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)*

**Оценка «Отлично»** - последовательное, связанное, чёткое изложение материала, без ошибок.

**Оценка «Хорошо»** - последовательное, связанное, чёткое изложение материала, допускает небольшое количество не грубых ошибок.

**Оценка «Удовлетворительно»** - изложение материала не последовательное, не чёткое, допускает ошибки, иногда грубые, но исправляет их с помощью наводящих вопросов.

**Оценка «Не удовлетворительно»** - ответ неверный, не исправляет его с помощью наводящих вопросов.

Ординатор считается аттестованным при наличии оценки «зачтено» за устное собеседование на зачете и оценки «отлично» или «хорошо» или «удовлетворительно» за устное собеседование на зачете с оценкой.

##### **4.2. Оценочные средства (примеры заданий)**

##### **Примеры заданий для текущего контроля успеваемости**

Ответственный работник за проведение практики от Клинической базы в рамках текущего контроля успеваемости оценивает результаты прохождения практики, о чем делается отметка в дневнике практики.

1. Принципы диагностики черепно-мозговой травмы.

2. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с травматическими эпидуральными гематомами, основные принципы и методики.
3. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с множественными внутричерепными гематомами, основные принципы и методики.

#### **Примеры вопросов тестового контроля**

1. Наиболее частая причина изолированной гемиплегии (без чувствительных расстройств):

1. лакунарный инфаркт в контрлатеральной внутренней капсуле
2. менингиома в области центральных извилин
3. опухоль спинного мозга
4. аномалия Киари

2. К порокам развития, связанным с нарушением нейруляции, относятся:

1. анэнцефалия
2. микроцефалия
3. гидранэцефалия
4. шизэнцефалия

3. При сравнении эндоскопической микродискэктомии со стандартной дискэктомией верно все КРОМЕ:

1. Меньший разрез
2. Меньшие сроки госпитализации
3. Меньшая кровопотеря
4. Большая эффективность

#### **Примеры заданий для промежуточной аттестации**

1. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с травматическими внутричерепными гематомами, основные принципы и методики.
2. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с травматическими субдуральными гематомами, основные принципы и методики.
3. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с травматическими внутрижелудочковыми кровоизлияниями, основные принципы и методики.

**Ситуационная задача:** Больной К., 16 лет, родился в срок, развивался нормально. Заболел в трехлетнем возрасте, когда после введения противокоревой сыворотки возник эпилептический припадок. В последующем припадки повторялись 1-2 раза в месяц. Поступил в клинику для обследования.

1. Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Признаков очагового поражения нервной системы нет. Глазное дно не изменено. В клинике наблюдался припадок, длившийся около трех минут. Во время припадка лицо стало багровым с цианотичным оттенком, изо рта выделялась кровянистая пена, зрачки широкие, на свет не реагировали, наблюдались тонические и клонические судороги конечностей. После припадка уснул. На следующий день отмечены следы прикуса бокового края языка. Анализ крови: СОЭ - 8 мм/ч, лейкоциты - 6000 в 1 мкл. Спинномозговая жидкость: давление (в положении лежа) - 180 мм вод. ст., белок - 0,33

г/л, цитоз - 12/3. На ЭЭГ обнаружены единичные острые волны в обоих полушариях. На краниограммах патологии не обнаружено.

2. Задание. Поставить и обосновать клинический диагноз. Что явилось провоцирующим фактором возникновения судорожного припадка? Какова этиология эпилепсии у детей?

### **Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)**

Решение ситуационных задач.

1. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
2. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
3. Подготовка письменных аналитических работ.
4. Подготовка и защита рефератов.
5. Подготовка литературных обзоров.

Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора в ходе прохождения практики, а также оценки промежуточных и (или) окончательных результатов прохождения практики представлены в Приложении «Фонд оценочных средств по Производственной (клинической) практике 1».

### **5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики**

*Основная литература:*

1. Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс] : [руководство : в 2 т.] Т. 1 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 534 с. - Режим доступа: <https://rosmedlib.vshouz.ru/>
2. Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс] : [руководство : в 2 т.] : Т. 2 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского. – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 644 с. - Режим доступа: <https://rosmedlib.vshouz.ru/>
3. Руководство по сосудистой хирургии с атласом оперативной техники [Текст] / Белов Ю. В. - М. : МИА, 2011.
4. Sobotta. Атлас анатомии человека: в 3 т. Т. 3. Голова, шея и нейроанатомия / Ф. Паульсен, Й. Ва-шке, С. Е. Шемяков. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Логосфера, 2021. – 584 с. – Режим доступа: <https://rosmedlib.vshouz.ru/>
5. Неврология и нейрохирургия : [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. Т. 1. Неврология / под ред. А. Н. Коновалова. – 4-е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2018. – 640 с. – Режим доступа: <https://rosmedlib.vshouz.ru/>
6. Неврология и нейрохирургия : [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / под ред. А. Н. Коновалова. – 4-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2015. – 408 с. – <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>. 7. Нейрохирургия : учеб. для мед. вузов / С. В. Можаяев, А. А. Скоромец, Т. А. Скоромец. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 480 с. – Режим доступа: <https://rosmedlib.vshouz.ru/>.
8. Неврология и нейрохирургия [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 4-е изд., доп. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2015. Т. 1 : Неврология. – 2015. – 639с. : ил.
9. Неврология и нейрохирургия [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 4-е изд., доп. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2015. Т. 2 : Нейрохирургия / под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. – 2015. – 403 с. : ил.
10. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] :

в 2 т. Т. 1. Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – 4-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 640 с. – Режим доступа: <https://rosmedlib.vshouz.ru/>

11. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] :

в 2 т. Т. 2. Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. – 4-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 421 с. – Режим доступа: <https://rosmedlib.vshouz.ru/>

12. Неврология [Электронный ресурс] : пер. с англ. / Д. Перлман ; под ред. Р. Полина. – Москва : Логосфера, 2015. – 392 с. – (Проблемы и противоречия в неонатологии).

- Режим доступа: <https://rosmedlib.vshouz.ru/>

#### *Дополнительная литература:*

1. Мозг, познание, разум [Электронный ресурс] : введение в когнитивные нейронауки : в 2 т. / Б. Баарс, Н. Гейдж, В. Н. Егоров, В. В. Шульговский ; Б. Баарс, Н. Гейдж ; [пер. с англ. В. Н. Егорова и др.] ; пер. 2-го англ. изд под общ ред. В. В. Шульговского. – 5-е изд., электрон. – Москва, 2021. <https://rosmedlib.vshouz.ru/>

2. Мозг, познание, разум [Электронный ресурс] : введение в когнитивные нейронауки: в 2 т. / Б. Баарс, Н. Гейдж, В. Н. Егорова, В. В. Шульговский; Б. Баарс, Н. Гейдж ; [пер. с англ. В. Н. Егоровой и др.] ; пер. 2-го англ. изд под общ ред. В. В. Шульговского. – 5-е изд., электрон. – Москва, 2021. <https://rosmedlib.vshouz.ru/>

3. Ясонов, С. А. Основные костные аутоотрансплантаты в черепно-лицевой хирургии: методы подъема и особенности использования: учебно-методическое пособие / С. А. Ясонов, Н. Е. Мантурова ; С. А. Ясонов, Н. Е. Мантурова ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. пласт. и реконструктив. хирургии, косметологии и клеточ. терапии фак. доп. и проф. образования. – Москва, 2019. – Режим доступа: <https://rosmedlib.vshouz.ru/>

#### **Информационное обеспечение:**

1. Электронная библиотечная система НМИЦ нейрохирургии (доступна в личных кабинетах обучающихся и преподавателей) <https://nsi.studentonline.ru/document>;

2. Электронная библиотечная система <https://www.rosmedlib.ru/>.

3. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;

4. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;

5. <https://www.elibrary.ru> – eLIBRARY.RU научная электронная библиотека;

6. <https://ruans.org/documents> – клинические рекомендации по нейрохирургии на сайте Ассоциации нейрохирургов России.

7. <https://www.bmj.com> - Полнотекстовая коллекция по медицине компании BMJ Publishing (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

8. <https://www.cochranelibrary.com> - База данных The Cochrane Library (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

9. <https://onlinelibrary.wiley.com> - Полнотекстовая коллекция журналов Wiley Journal Database (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

10. <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi> - Полнотекстовая коллекция журналов Lippincott, Williams & Wilkins (LWW) Premier journal collection (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

11. <https://www.orbit.com> - База данных патентного поиска Orbit Premium edition компании Questel (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

12. <https://link.springer.com/> - Полнотекстовая коллекция журналов и книг издательства Springer (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

13. <https://journals.rcsi.science/> - Полнотекстовая коллекция журналов Российской академии наук (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).
14. <https://thejns.org/> - Журнал Journal of neurosurgery (доступов с компьютеров НМИЦ нейрохирургии).

## **6. Материально-техническое обеспечение практики**

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Помещение, предусмотренное для работы с биологическими моделями.

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргонплазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оборудованные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Центра.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**  
**«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

Уровень: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Специальность: **31.08.56 Нейрохирургия**

Москва, 2023 г.

## **1. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по практике**

### **1.1. Примеры заданий для текущего контроля успеваемости**

Ответственный работник за проведение практики от Клинической базы в рамках текущего контроля успеваемости оценивает результаты прохождения практики, о чем делается отметка в дневнике практики.

1. Принципы диагностики черепно-мозговой травмы.
2. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с травматическими эпидуральными гематомами, основные принципы и методики.
3. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с множественными внутримозговыми гематомами, основные принципы и методики.
4. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с ушибами головного мозга, основные принципы и методики.
5. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с переломами костей черепа, основные принципы и методики.
6. Каковы возможные причины возникновения каротидно-кавернозного соустья?
7. Какие отличия нейрофиброматоза 1 и 2 типов?
8. Перечислите стадии развития субдуральной гематомы и тактику лечения?
9. Перечислите признаки синдрома «конского хвоста»?

### **Примеры вопросов тестового контроля**

1. Наиболее частая причина изолированной гемиплегии (без чувствительных расстройств):

1. лакунарный инфаркт в контрлатеральной внутренней капсуле
2. менингиома в области центральных извилин
3. опухоль спинного мозга
4. аномалия Киари

2. К порокам развития, связанным с нарушением нейруляции, относятся:

1. анэнцефалия
2. микроцефалия
3. гидранэнцефалия
4. шизэнцефалия

3. При сравнении эндоскопической микродискэктомии со стандартной дискэктомией верно все КРОМЕ:

1. Меньший разрез
2. Меньшие сроки госпитализации
3. Меньшая кровопотеря
4. Большая эффективность

4. Second impact syndrome - синдром «повторной травмы» (выберите верный вариант ответа):

1. редкое состояние
2. сопровождается уровнем смертности от 50% до 100%
3. в основе лежит отек мозга



4. все ответы верны

5. Среди гормон-секретирующих опухолей наибольшего размера достигают:

1. АКТГ-секретирующий опухоли
2. ТТГ-секретирующие опухоли
3. пролактиномы
4. соматотропиномы

6. Опухоли смешанной нейронально-глиальной природы все, КРОМЕ:

1. ганглиоглиома
2. центральная нейроцитома
3. плеоморфная ксантоастроцитома
4. десмопластическая инфантильная ганглиоглиома

7. Наиболее часто встречающиеся менингиомы:

1. бугорка турецкого седла
2. крыльев основной кости
3. фалькса
4. основания ЗЧЯ

8. 42-х летний мужчина поступает с головными болями, тошнотой, правосторонней дисметрией. В общем анализе крови – гемоглобин 200 г/л. Наиболее вероятный диагноз:

1. эпендимома
2. злокачественная глиома
3. гемангиобластома
4. метастаз светлоклеточного рака почки

9. Один из следующих факторов НЕ определяет риск развития геморрагического инсульта:

1. курение
2. алкоголизм
3. пожилой возраст
4. мужской пол

10. Тактика хирургического лечения при наличии асимптомной аневризмы до 5 мм, локализованных в кавернозном сегменте ВСА:

1. Клипирование аневризмы
2. Эндоваскулярная окклюзия аневризмы
3. Динамический контроль через 6 месяца с последующим решением тактики лечения
4. Отказ от хирургии

11. Слагаемые triple-H терапии (выберите НЕВЕРНЫЙ ответ):

1. гипертензия
2. гиперволемиа
3. гемодилюция
4. гипервентиляция

## **1.2. Примеры заданий для промежуточной аттестации**

1. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с травматическими внутричерепными гематомами, основные принципы и методики.
2. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с травматическими субдуральными гематомами, основные принципы и методики.

3. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с травматическими внутрижелудочковыми кровоизлияниями, основные принципы и методики.
4. Хирургическое и консервативное лечение пациентов с краниофациальными повреждениями, основные принципы и методики.
5. Огнестрельные и минно-взрывные ранения головного мозга и костей черепа.
6. Травма краниовертебрального перехода. Классификация, этиология, патогенез, диагностика и лечение.
7. Определение тактики лечения у пациентов с атлanto-окципитальными повреждениями, показания к консервативному и хирургическому лечению.
8. Провести исследование рефлексорно-двигательного профиля пациента.
9. Обследовать нейрохирургического пациента с применением сил и средств нейрохирургического отделения, постановка диагноза, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания для хирургического лечения, сформировать список факторов, предрасполагающих у формированию нейрохирургического заболевания, и методик их невилирования. Доложить порядок проведения диспансеризации пациента после выписки из стационара. Доложить руководящие документы, регламентирующие деятельность нейрохирургического отделения, в том числе определяющие порядок проведения профессионально-должностной и специальной подготовки. Оценить результат лечения пациента и качество ведения медицинской документации.
10. Произвести описание и дать заключение по компьютерной томограмме головы.
11. Обследовать нейрохирургического пациента с применением сил и средств нейрохирургического отделения, постановка диагноза, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания для хирургического лечения, сформировать список факторов, предрасполагающих у формированию нейрохирургического заболевания, и методик их невилирования. Доложить порядок проведения диспансеризации пациента после выписки из стационара. Доложить руководящие документы, регламентирующие деятельность нейрохирургического отделения, в том числе определяющие порядок проведения профессионально-должностной и специальной подготовки. Оценить результат лечения пациента и качество ведения медицинской документации.
12. Выполнить люмбальную пункцию.
13. Обследовать нейрохирургического пациента с применением сил и средств нейрохирургического отделения, постановка диагноза, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания для хирургического лечения, сформировать список факторов, предрасполагающих у формированию нейрохирургического заболевания, и методик их невилирования. Доложить порядок проведения диспансеризации пациента после выписки из стационара. Доложить руководящие документы, регламентирующие деятельность нейрохирургического отделения, в том числе определяющие порядок проведения профессионально-должностной и специальной подготовки. Оценить результат лечения пациента и качество ведения медицинской документации.
14. Выполнить внутрикожный шов на завершающем этапе операции на голове.
15. Обследовать нейрохирургического пациента с применением сил и средств нейрохирургического отделения, постановка диагноза, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания для хирургического лечения, сформировать список факторов, предрасполагающих у формированию нейрохирургического заболевания, и методик их невилирования. Доложить порядок проведения диспансеризации пациента

после выписки из стационара. Доложить руководящие документы, регламентирующие деятельность нейрохирургического отделения, в том числе определяющие порядок проведения профессионально-должностной и специальной подготовки. Оценить результат лечения пациента и качество ведения медицинской документации.

16. Подготовить операционный микроскоп к предстоящему оперативному вмешательству на задней черепной ямке.

17. Обследовать нейрохирургического пациента с применением сил и средств нейрохирургического отделения, постановка диагноза, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания для хирургического лечения, сформировать список факторов, предрасполагающих у формированию нейрохирургического заболевания, и методик их невилирования. Доложить порядок проведения диспансеризации пациента после выписки из стационара. Доложить руководящие документы, регламентирующие деятельность нейрохирургического отделения, в том числе определяющие порядок проведения профессионально-должностной и специальной подготовки. Оценить результат лечения пациента и качество ведения медицинской документации.

18. Выполнить внутрикожный шов на завершающем этапе операции на позвоночнике.

19. Обследовать нейрохирургического пациента с применением сил и средств нейрохирургического отделения, постановка диагноза, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания для хирургического лечения, сформировать список факторов, предрасполагающих у формированию нейрохирургического заболевания, и методик их невилирования. Доложить порядок проведения диспансеризации пациента после выписки из стационара. Доложить руководящие документы, регламентирующие деятельность нейрохирургического отделения, в том числе определяющие порядок проведения профессионально-должностной и специальной подготовки. Оценить результат лечения пациента и качество ведения медицинской документации.

20. Выполнить ликвородинамические пробы.

21. Обследовать нейрохирургического пациента с применением сил и средств нейрохирургического отделения, постановка диагноза, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания для хирургического лечения, сформировать список факторов, предрасполагающих у формированию нейрохирургического заболевания, и методик их невилирования. Доложить порядок проведения диспансеризации пациента после выписки из стационара. Доложить руководящие документы, регламентирующие деятельность нейрохирургического отделения, в том числе определяющие порядок проведения профессионально-должностной и специальной подготовки. Оценить результат лечения пациента и качество ведения медицинской документации.

22. Выполнить миелографию.

23. Обследовать нейрохирургического пациента с применением сил и средств нейрохирургического отделения, постановка диагноза, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания для хирургического лечения, сформировать список факторов, предрасполагающих у формированию нейрохирургического заболевания, и методик их невилирования. Доложить порядок проведения диспансеризации пациента после выписки из стационара. Доложить руководящие документы, регламентирующие деятельность нейрохирургического отделения, в том числе определяющие порядок проведения профессионально-должностной и специальной подготовки. Оценить результат лечения пациента и качество ведения медицинской документации.

24. Выполнить микрохирургический эпинеуральный шов на муляже.
25. Обследовать нейрохирургического пациента с применением сил и средств нейрохирургического отделения, постановка диагноза, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания для хирургического лечения, сформировать список факторов, предрасполагающих у формированию нейрохирургического заболевания, и методик их невилирования. Доложить порядок проведения диспансеризации пациента после выписки из стационара. Доложить руководящие документы, регламентирующие деятельность нейрохирургического отделения, в том числе определяющие порядок проведения профессионально-должностной и специальной подготовки. Оценить результат лечения пациента и качество ведения медицинской документации.
26. Выполнить эндоскопическую тривентрикулоцистерностомию на муляже.
27. Обследовать нейрохирургического пациента с применением сил и средств нейрохирургического отделения, постановка диагноза, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания для хирургического лечения, сформировать список факторов, предрасполагающих у формированию нейрохирургического заболевания, и методик их невилирования. Доложить порядок проведения диспансеризации пациента после выписки из стационара. Доложить руководящие документы, регламентирующие деятельность нейрохирургического отделения, в том числе определяющие порядок проведения профессионально-должностной и специальной подготовки. Оценить результат лечения пациента и качество ведения медицинской документации.

**Ситуационная задача:** Больной К., 16 лет, родился в срок, развивался нормально. Заболел в трехлетнем возрасте, когда после введения противокоревой сыворотки возник эпилептический припадок. В последующем припадки повторялись 1-2 раза в месяц. Поступил в клинику для обследования.

1. Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Признаков очагового поражения нервной системы нет. Глазное дно не изменено. В клинике наблюдался припадок, длившийся около трех минут. Во время припадка лицо стало багровым с цианотичным оттенком, изо рта выделялась кровянистая пена, зрачки широкие, на свет не реагировали, наблюдались тонические и клонические судороги конечностей. После припадка уснул. На следующий день отмечены следы прикуса бокового края языка. Анализ крови: СОЭ - 8 мм/ч, лейкоциты - 6000 в 1 мкл. Спинномозговая жидкость: давление (в положении лежа) - 180 мм вод. ст., белок - 0,33 г/л, цитоз - 12/3. На ЭЭГ обнаружены единичные острые волны в обоих полушариях. На краниограммах патологии не обнаружено.
2. Задание. Поставить и обосновать клинический диагноз. Что явилось провоцирующим фактором возникновения судорожного припадка? Какова этиология эпилепсии у детей?