

Силлабус

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

Рабочая учебная программа дисциплины «Инструментальные методы исследования в неврологии»

Образовательная программа 7R01137 «Неврология, взрослая, детская»

| | | | |
|--|---|------|------------------------|
| 1. Общие сведения о дисциплине | | | |
| 1.1 | Код дисциплины: R- IMIN | 1.6 | Учебный год: 2023-2024 |
| 1.2 | Название дисциплины: «Инструментальные методы исследования в неврологии» | 1.7 | Курс: I |
| 1.3 | Пререквизиты: нормальная анатомия, топографическая анатомия нервной системы, гистология, нормальная физиология, пат. физиология | 1.8 | Семестр: |
| 1.4 | Постреквизиты: заболевания нервной системы у детей и взрослых, реабилитация | 1.9 | Кредиты (ECTS): 8 |
| 1.5 | Цикл: ПД | 1.10 | Компонент: ОК |
| 2. Описание дисциплины | | | |
| <p>Дисциплина «Инструментальные методы исследования в неврологии» изучает дополнительные методы исследования в неврологии, которые используются для уточнения, подтверждения топического, патогенетического и этиологического диагноза. Данная дисциплина предполагает более углубленное изучение современных инструментальных методик дополнительного исследования неврологических больных (взрослых и детей), включая электроэнцефалографию, электронейромиографию, ультразвуковую доплерографию экстракраниальных - брахиоцефальных сосудов, зрительные, соматосенсорные, слуховые вызванные потенциалы, молекулярную генетику, а также изучение проблем, наиболее часто встречающихся в практике врача-невролога - сосудистые заболевания нервной системы, эпилепсию и другие судорожные синдромы, заболевания периферической нервной системы и наследственные прогрессирующие мышечные дистрофии.</p> | | | |
| 3. Форма суммативной оценки | | | |
| 3.1 | Тестирование | | |
| 3.2 | Прием практических навыков у постели больного | | |
| 4. Цели дисциплины | | | |
| <p>подготовить резидентов-неврологов, обладающих системой профессиональных знаний и умений, навыками по инструментальной диагностике в неврологии, общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.</p> | | | |

| 5. Результаты обучения дисциплины | | |
|-----------------------------------|--|--|
| PO1. | <u>Курация пациента:</u> диагностирует клинический неврологический диагноз, дифференцирует диагноз, назначает лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики на уровне стационарной, амбулаторно-поликлинической помощи взрослым и детям с неврологическими заболеваниями. | |
| PO2. | <u>Коммуникация и коллаборация:</u> эффективно взаимодействует с пациентом, его окружением-родственниками, специалистами здравоохранения, участвует в консилиумах, консультирует пациентов с интеркуррентными заболеваниями. | |
| PO3. | <u>Безопасность и качество:</u> оценивает риски, использует и интерпретирует наиболее эффективные методы (ЭЭГ, ЭхоЭГ, ЭНМГ, ЭМГ, УЗДГ брахиоцефальных артерий, исследование вызванных потенциалов) у взрослых и детей -пациентов, с нарушениями функций нервной системы. | |
| PO4. | <u>Общественное здоровье:</u> действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Неврология, взрослая, детская”, оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации. | |
| PO5. | <u>Исследования:</u> формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценивает профессиональную литературу по детской неврологии, эффективно использует международные базы данных (SCOPUS, PubMed, Medlin) в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды. | |
| PO6. | <u>Обучение и развитие:</u> обучается самостоятельно и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, международных, отечественных конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии. | |
| 5.1 | PO дисциплины | Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины |
| | PO 1 | PO 1 способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями. |
| | PO2 | PO2 способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. |
| | PO3 | PO3 способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациентам, с нарушениями основных функций нервной системы. |
| | PO4 | PO4 способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Неврология, в том числе детская ”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации. |
| | PO5 | PO5 способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по неврологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды. |



| | | | | | |
|-----------|--|--|--|---|--|
| | PO6 | PO6 способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии. | | | |
| 6. | Подробная информация о дисциплине | | | | |
| 6.1 | Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): 1. Областная клиническая больница, (адрес) ул. Майлы Кожа,4 Инсультный центр, отделение неврологии 2. Областная детская больница, (адрес) мкр. Нурсат, отделение неврологии 3. Городская клиническая больница№2, (адрес) ул. Еримбетова 92, Инсультный центр, отделение неврологии | | | | |
| 6.2 | Количество часов аудиторной работы резидентов | Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРПИ+СРР) | | | |
| | | СРПИ | СРР | | |
| | 48 | 156 | 36 | | |
| 7. | Сведения о преподавателях | | | | |
| № | Ф.И.О | Степени и должность | Электронный адрес | Научные интересы и др. | Достижения |
| 1. | Жаркинбекова Назира Асановна | К.м.н., профессор, заведующий кафедры | nazirazhar@mail.ru | Неврология, реабилитология | автор 90 научных работ |
| 2. | Туксанбаева Гульфариза Усеновна | К.м.н., доцент, и.о. профессора | gulfariza333@mail.ru | Неврология, реабилитология | автор 70 научных работ |
| 3. | Мустапаева Гульнара Абдымажитовна | К.м.н.,и.о. доцента | gul_nara78@mail.ru | Неврология | автор 68 научных работ |
| 4. | Есетова Айнур Амирхановна | Ассистент | esetova.aynura@mail.ru | Детская неврология | автор 30 статей |
| | Сведения о клинических наставниках | | | | |
| | Ф.И.О | Квалификация | Квалификационная категория и/или стаж работы | Профессиональные достижения и /или др. | |
| 1. | Еркебаева Салтанат Калдыбековна | Врач-невролог | Врач высшей категории | автор 22 научных работ, стаж работы 12 лет | Доктор PhD, невролог клиники «Сункар» |
| 2. | Дайрбеков Мамыр Тулембаевич | Врач-невролог | Врач высшей категории | Стаж работы 35 лет | Заведующий инсультным центром |



| | | | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|------------------------------|--|---|
| 3. | Алиханов Нурлан Альжанович | Врач- детский невролог | Врач высшей категории | Стаж работы 30 лет | Заведующий неврологическим отделением | |
| 4. | Маханбетова Н. | Врач- детский невролог | Врач высшей категории | Стаж работы 23 года | Заведующий неврологическим отделением | |
| 5. | Аршибекова А.А. | Врач-невролог | Врач высшей категории | Стаж работы 25лет | Заведующий инсультным центром | |
| 6. | Джабраилова З.С. | Врач-невролог | Сертификат | Стаж работы 18 лет | Невролог клиники “Нурсат” | |
| 7. | Доцент Чумаков С.А. | Врач-невролог | Врач первой категории | Стаж работы 25лет | Невролог клиники “Bazismed” | |
| 8. | Тематический план | | | | | |
| Недел я/ день | Название темы | Краткое содержание | РО дисци плин ы | Кол- во часов | Формы/методы/ технологии обучения | Формы/ методы оценивания |
| 1-я/1 день ПЗ | Практическое занятие: Общие принципы использования электроэнцефалографии в диагностике эпилепсии. Видео ЭЭГ мониторинг. ЭХОэнцефалография. Клинико – электроэнцефалографические характеристики основных типов эпилептических припадков. | Методика исследования и принципы работы электроэнцефалографии. Система диагностики и оценка риска эпилепсии “Эпидавр”. ЭЭГ и когнитивные расстройства. 1.Простые парциальные припадки (ППП) с моторными симптомами (фокально-моторные без “марша”; Фокально-моторные с “маршем”; Простые парциальные припадки с моторными | РО1 РО2 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |

| | | | | | | |
|---------------------|--|--|-------------------|---------|---|----------------------------------|
| | | симптомами, версивные и/или постуральные). | | | | |
| 1-я /1 | СРРН/СРР Простые парциальные припадки (ППП) с моторными симптомами (фокально-моторные без “марша”; Фокально-моторные с “маршем”; Простые парциальные припадки с моторными симптомами, версивные и/или постуральные). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 1-я/2 ПЗ день | Практическое занятие: Простые парциальные припадки с соматосенсорными или другими сенсорными симптомами (ППП с соматосенсорными симптомами; ППП со зрительными симптомами; ППП со слуховыми симптомами; ППП с обонятельными и вкусовыми симптомами; ППП головокружения (вертигиозные)). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 1-я/2 | СРРН/СРР ППП с автономными (вегетативными) симптомами. ППП с психическими симптомами. Комплексные парциальные припадки (с нарушением сознания). ПП развивающиеся во вторичные. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 1-я/3 день ПЗ | Практическое занятие: Абсансные припадки (простые абсансы, | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |



| | | | | | | |
|---------------------|--|---|-------------------|---------|---|----------------------------------|
| | атипичне абсансы). Миоклонические припадки. | | | | | |
| 1-я/3 | СРРН/СРР Клонические припадки. Тонические припадки. Тонико-клонические припадки. Атонические припадки (астатические). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 1-я/4 день ПЗ | Практическое занятие: Доброкачественная эпилепсия детского возраста с центро-темпоральными спайками (доброкачественная роландическая эпилепсия). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 1-я/4 | СРРН/СРР Эпилепсия детского возраста с окципитальными пароксизмами (доброкачественная затылочно-долевая эпилепсия). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 1-я/5 день ПЗ | Практическое занятие: Полисомнография. Молекулярная генетика в неврологии. Генодиагностика. | Методика исследования. Показания для полисомнографии. Определение. Методы исследований. | PO1 PO2 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 1-я/5 | СРРН/СРР Доброкачественная парциальная эпилепсия с аффективной | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской | Литературный обзор и презентации |

| | | | | | | |
|-----------------------|---|--|-------------------|---------|---|----------------------------------|
| | симптоматикой (доброкачественная психомоторная эпилепсия) детского возраста. | | | | документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | |
| 2-я/1 ПЗ | Практическое занятие: Генерализованные припадки (судорожные и бессудорожные). Клинико – электроэнцефалографические характеристики основных эпилепсий и эпилептических синдромов. Связанные с локализацией. Идиопатические. | Абсансные припадки (простые абсансы, атипичные абсансы). Миоклонические припадки. Клонические припадки. Тонические припадки. Тонико-клонические припадки. Атонические припадки (астатические). | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 2-я /1 | СРРН/СРР Абсансные припадки (простые абсансы, атипичные абсансы). Миоклонические припадки. Клонические припадки. Тонические припадки. Тонико-клонические припадки. Атонические припадки (астатические). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 2-я /2 день ПЗ | Практическое занятие: Лобно-долевая ночная наследственная эпилепсия. | Клинико – электроэнцефалографические характеристики. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 2-я /2 | СРРН/СРР Лобно-долевая ночная наследственная эпилепсия. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных | Литературный обзор и презентации |



| | | | | | | |
|-----------------------|---|--|-------------------|---------|---|----------------------------------|
| | | | | | конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | |
| 2-я /3 день ПЗ | Практическое занятие: Хроническая прогредиентная epilepsy partialis continua Кожевникова детского возраста “синдром Расмуссена”). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 2-я /3 | СРПН/СРР Клинико – электроэнцефалографические характеристики основных эпилепсий и эпилептических синдромов. Связанные с локализацией. Симптоматические. | Хроническая прогредиентная epilepsy partialis continua (синдром Кожевникова) детского возраста (Эпилепсия Кожевникова. Хроническая прогредиентная epilepsy partialis continua Кожевникова детского возраста “синдром Расмуссена”). | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 2-я /4 день ПЗ | Практическое занятие: Синдромы, характеризующиеся специфическим способом вызывания (Гаптогенная эпилепсия; Фотогенная эпилепсия; Аудиогенная эпилепсия; Стартл - эпилепсии). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |



| | | | | | | |
|----------------------|---|--|-------------------|---------|---|---|
| 2-я /4 | СРРН/СРР Синдромы, характеризующиеся специфическим способом вызывания (Гаптогенная эпилепсия; Фотогенная эпилепсия; Аудиогенная эпилепсия; Стартл - эпилепсии). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 2-я /5 день ПЗ | Практическое занятие: Височно-долевые эпилепсии. Лобно-долевые эпилепсии. Префронтальные эпилепсии. Оперкулярные эпилепсии. Моторно- кортикальные эпилепсии. Теменно-долевые эпилепсии. Затылочно-долевые эпилепсии. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 2-я /5 | СРРН/СРР Височно-долевые эпилепсии. Лобно-долевые эпилепсии. Префронтальные эпилепсии. Оперкулярные эпилепсии. Моторно-кортикальные эпилепсии. Теменно-долевые эпилепсии. Затылочно-дорлевые эпилепсии | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 3-я /1 день ПЗ | Практическое занятие: Доброкачественные семейные судороги новорожденных. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 3-я /1 | Рубежный контроль | | | | У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения. | Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 ⁰ », Чек-лист СРР |



| | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|-------------------|---------|---|----------------------------------|
| 3-я /2 день ПЗ | Практическое занятие: Доброкачественные семейные судороги новорожденных. Доброкачественные судороги новорожденных, спорадические. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 3-я /2 | СРРН/СРР Доброкачественные семейные судороги новорожденных. Доброкачественные судороги новорожденных, спорадические. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 3-я /3 день ПЗ | Практическое занятие: Эпилепсия с судорогами молниеносных “салаам”поклонов (синонимы “инфантильные спазмы”, пропульсивные припадки, синдром Уэста). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 3-я /3 | СРРН/СРР Эпилепсия с судорогами молниеносных “салаам”поклонов (синонимы “инфантильные спазмы”, пропульсивные припадки, синдром Уэста). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 3-я /4 день ПЗ | Практическое занятие: Доброкачественная миоклоническая эпилепсия в младенчестве. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |



| | | | | | | |
|----------------------|---|--|-------------------|---------|---|----------------------------------|
| 3-я /4 | СРРН/СРР Эпилепсия с пикнолептическими абсансами (пикнолепсия, эпилепсия с абсансами) детского возраста. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 3-я /5 день ПЗ | Практическое занятие: Юношеская эпилепсия с абсансами. Юношеская миоклоническая эпилепсия (синдром Янца) | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 3-я /5 | СРРН/СРР Юношеская эпилепсия с абсансами. Юношеская миоклоническая эпилепсия (синдром Янца) | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 4-я/1 ПЗ | Практическое занятие: Идиопатическая эпилепсия с большими судорожными припадками (grand mal) пробуждения. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 4-я/1 | СРРН/СРР Идиопатическая эпилепсия с большими судорожными припадками (grand mal) пробуждения. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |

| | | | | | | |
|---------------------|---|---|-------------------|---------|---|----------------------------------|
| 4-я/2 день ПЗ | Практическое занятие: Эпилепсия с генерализованными и фокальными припадками. | Припадки новорожденных. Тяжелая миоклоническая эпилепсия младенчества. Эпилепсия с непрерывными комплексами спайк-волна в медленно-волновом сне. Синдром эпилептической афазии (синдром Ландау-Клеффнера). | PO1 PO2 PO3 | 2 | CBL | Устный опрос, разбор задач |
| 4-я/2 | СРРН/СРР Припадки новорожденных. Тяжелая миоклоническая эпилепсия младенчества. Эпилепсия с непрерывными комплексами спайк-волна в медленно-волновом сне. Синдром эпилептической афазии (синдром Ландау-Клеффнера). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 4-я/3 день ПЗ | Практическое занятие: Синдром Леннокса-Гасто. Эпилепсия с миоклонико-астатическими. Эпилепсия с миоклоническими абсансами. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 PO3 | 2 | CBL | Устный опрос, разбор задач |
| 4-я/3 | СРРН/СРР Синдром Леннокса-Гасто. Эпилепсия с миоклонико-астатическими. Эпилепсия с миоклоническими абсансами. | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |

| | | | | | | |
|-------------------------------|---|--|-------------------|---------|---|----------------------------------|
| 4-я /4 День ПЗ | Практическое занятие: Симптоматические неспецифической этиологии. Ранняя миоклоническая энцефалопатия. Ранняя младенческая эпилептическая энцефалопатия с паттерном “вспышка - подавление” в ЭЭГ. Другие симптоматические генерализованные эпилепсии (припадки во сне, припадки сна и бодрствования). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO1 PO2 PO3 | 2 | CBL | Устный опрос, разбор задач |
| 4-я /4 | СРРН/СРР Симптоматические неспецифической этиологии. Ранняя миоклоническая энцефалопатия. Ранняя младенческая эпилептическая энцефалопатия с паттерном “вспышка - подавление” в ЭЭГ. Другие симптоматические генерализованные эпилепсии (припадки во сне, припадки сна и бодрствования). | Диагностика, интерпретация ЭЭГ исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 4-я /5 день ПЗ | Практическое занятие: Специальные синдромы. Компьютерная электроэнцефалография (КЭЭГ) в диагностике эпилепсии. | Фебрильные судороги. Рутинное краткосрочное исследование. Экстренное исследование. Долгосрочные регистрации. Постобработка ЭЭГ. | PO1 PO2 PO3 | 2 | CBL | Устный опрос, разбор задач |



| | | | | | | |
|---------------------|---|--|-------------------|---------|---|----------------------------------|
| 4-я /5 | СРРН/СРР Специальные синдромы. Компьютерная электроэнцефалография (КЭЭГ) в диагностике эпилепсии. | Фебрильные судороги. Рутинное краткосрочное исследование. Экстренное исследование. Долгосрочные регистрации. Постобработка ЭЭГ. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 5-я/1 ПЗ | Практическое занятие: Электронейромиография (ЭНМГ), диагностика заболеваний нервной системы. | Методика исследования. Показания для ЭНМГ. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 5-я/1 | СРРН/СРР Транскраниальная магнитная стимуляция (ТКМС) нервной системы. | Методика исследования. Показания для ТКМС. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 5-я/2 день ПЗ | Практическое занятие: Исследование вызванных потенциалов. Зрительные вызванные потенциалы в диагностике поражений нервной системы. | Методика исследования вызванных потенциалов в диагностике инсульта, опухоли головного мозга, последствия черепно-мозговой травмы, рассеянный склероз и др. Методика исследования зрительных вызванных потенциалов в диагностике | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |



| | | | | | | |
|----------------------|---|---|-------------------|---------|---|----------------------------------|
| | | поражений нервной системы. | | | | |
| 5-я/2 | СРПН/СРР Соматосенсорные, слуховые вызванные потенциалы в диагностике поражений нервной системы. Когнитивные вызванные потенциалы (методика Р300). | Методика исследования соматосенсорных, слуховых вызванных потенциалов в диагностике поражений нервной системы. Методика исследования когнитивных вызванных потенциалов. Противопоказания к выполнению исследования. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 5-я /3 день ПЗ | Практическое занятие: Патологические изменения электромиограммы и вызванных потенциалов нервов. | Патологические изменения электромиограммы и вызванных потенциалов нервов. | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |
| 5-я /3 | СРПН/СРР Ультразвуковая доплерография (доплероультрасонография) в диагностике нервных болезней. Нейросонография у детей. | Методика исследования и принцип работы УЗДГ. | PO4 PO5 PO6 | 6,5/1,5 | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. | Литературный обзор и презентации |
| 5-я /4 день ПЗ | Практическое занятие: Транскраниальная ультразвуковая | Диагностика патологических изменений и | PO1 PO2 PO3 | 2 | СВЛ | Устный опрос, разбор задач |

| | | | | | | |
|-------------|--|--|---|---|---|--|
| | доплерография брахиоцефальных сосудов. | нарушений ЛСК в сонных и позвоночных артериях. | | | | |
| 5-я /4 | Рубежный контроль №2 | | | | У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения. | Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 ⁰ », Чек-лист СРР |
| 9. | Методы обучения и формы контроля | | | | | |
| 9.1 | Практические занятия | СВЛ. Устный опрос, решение ситуационных задач | | | | |
| 9.2 | СРРН/СРР | Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Литературный обзор и презентации | | | | |
| 9.3 | Рубежный контроль | У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения. Чек-лист «Оценка 360 ⁰ », Чек-лист СРР | | | | |
| 10. | Критерии оценок | | | | | |
| 10.1 | Критерии оценивания результатов обучения дисциплины | | | | | |
| РО | Наименование результатов обучения | Неудовлетворительно | Удовлетворительно | Хорошо | Отлично | |
| РО1 | <u>Курация пациента:</u> диагностирует клинический неврологический диагноз, дифференцирует диагноз, назначает лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики на | 1. Не может сформулировать и обосновать клинический диагноз; 2. Не назначает план обследования. | 1. Формулирует клинический диагноз, не полностью обосновывает; 2. Назначает не полный план обследования. | 1. Формулирует клинический диагноз, но неправильно обосновывает; 2. Назначает план обследования. | 1. Формулирует и обосновывает клинический диагноз; 2. Назначает план обследования; 3. Назначает лечение и оценивает его эффективность на основе | |



| | | | | | |
|-----|---|---|---|--|--|
| | уровне стационарной, амбулаторно-поликлинической помощи взрослым и детям с неврологическими заболеваниями. | 3. Не назначает соответствующее лечение, не оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам. | 3. Назначает не адекватное лечение и частично оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам. | 3. Назначает не полное лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам. | доказательной практики амбулаторной помощи пациентам с неврологическими заболеваниями. |
| PO2 | <u>Коммуникация и коллаборация:</u> эффективно взаимодействует с пациентом, его окружением-родственниками, специалистами здравоохранения, участвует в консилиумах, консультирует пациентов с интеркуррентными заболеваниями. | 1. Не знает принципы коммуникации с пациентом, его окружением и коллегами. 2. Не владеет навыками коммуникации с пациентами и коллегами. | 1. Называет не полностью принципы коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Владеет не полными навыками коммуникации с пациентами и коллегами. | 1. Описывает суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Показывает принципы коммуникации с пациентами и коллегами. | 1. Интерпретирует знания, суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Демонстрирует мотивацию к самостоятельной работе |
| PO3 | <u>Безопасность и качество:</u> оценивает риски, использует и интерпретирует наиболее эффективные методы (ЭЭГ, ЭхоЭГ, ЭНМГ, ЭМГ, УЗДГ брахиоцефальных артерий, исследование вызванных потенциалов) у взрослых и детей - пациентов, с нарушениями функций нервной системы. | 1. Не способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Не использует наиболее эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Не способен анализировать | 1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует не полные эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и | 1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует не полные эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания | 1. Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания |



| | | показания и противопоказания, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. | противопоказания лекарственных препаратов. 4. Не учитывает фармакодинамику фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств. | лекарственных препаратов. 4. Не учитывает фармакодинамику фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств. | лекарственных препаратов. 4. Учитывает фармакодинамику фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств. |
|------------|---|--|---|--|--|
| PO4 | <u>Общественное здоровье:</u> действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Неврология, взрослая, детская», оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации. | 1. Не называет нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2. Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Не владеет навыками работы в | 1. Называет не полностью нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2. Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. | Применяет знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет не полностью навыками работы в межпрофессиональных командах. | Применяет и анализирует знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет не полностью навыками работы в межпрофессиональных командах. |

| | | | | | |
|------------|---|---|--|--|--|
| | | межпрофессиональных командах. | 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах. | | |
| PO5 | <i>Исследования:</i> формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценивает профессиональную литературу по детской неврологии, эффективно использует международные базы данных (SCOPUS, PubMed, Medlin) в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды. | 1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Критически не оценивает профессиональную литературу по неврологии; 3. Не использует международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Не участвует в работе исследовательской команды. | 1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не полной мере использует международные базы данных в своей повседневной деятельности, 4. Не полностью участвует в работе исследовательской команды. | 1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не полностью использует международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Участвует в работе исследовательской команды. | 1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Использует эффективно международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Участвует в работе исследовательской команды. |
| PO6 | <i>Обучение и развитие:</i> обучается самостоятельно | 1. Не способен обучаться | 1. Не способен обучаться | 1. Обучается самостоятельно на мастер | 1. Обучается самостоятельно на мастер |



| | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|
| | <p>и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, международных, отечественных конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.</p> | <p>самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Не активно участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.</p> | <p>самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.</p> | <p>классах, ФПК и обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.</p> | <p>классах, ФПК и обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.</p> |
|--|--|---|--|--|---|

10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии и рубежного контроля

| Профессиональные навыки | 0 баллов | 4 балла | 6 баллов | 8 баллов | 10 баллов | Оценка экзаменатора |
|-------------------------|---|--|--|---|---|---------------------|
| Сбор анамнеза | собран хаотично с детализацией не имеющих значения для диагностики фактов | собран несистематично с существенными и упущениями | собран с фиксированием фактов, не дающих представления о сути заболевания и последовательн | собран систематично, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения | собран систематично, анамнез полностью отражает динамику развития заболевания | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|--|--|
| | | | ости развития симптомов | | | | |
| Физикальное обследование | мануальными навыками не владеет | проведено хаотично, с упущениями, без эффекта | проведено недостаточно полно с техническими погрешностями | проведено систематично, но с незначительными техническими неточностями | проведено систематично, технически правильно и эффективно | | |
| Предварительный диагноз | поставлен неправильно | указан только класс болезни | выделен ведущий синдром, но диагностического заключения нет | установлен верно, но без обоснования | установлен верно, дано обоснование | | |
| Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту | назначены противопоказанные исследования | неадекватное | не полностью адекватное | адекватное, но с несущественными упущениями | полное и адекватное | | |
| Интерпретация результатов обследования пациента | неправильная оценка, приведшая к противопоказанным действиям | во многом не правильная | частично правильная с существенным и упущениями | правильная с несущественными неточностями | полная и правильная | | |
| Дифференциальный диагноз | неадекватный | хаотичный | неполный | проведён аргументировано, но не со всеми схожими заболеваниями | полный | | |
| Окончательный диагноз и его обоснование | отсутствие клинического мышления | диагноз обоснован сумбурно, | диагноз недостаточно обоснован, не распознаны | диагноз основного заболевания полный, но не указаны | исчерпывающе полный, обоснованный | | |



| | | | | | | |
|---|---|--|---|--|------------------------------|--|
| | | малоубедитель но | осложнения, сопутствующи е заболевания | сопутствующие заболевания | | |
| Выбор лечения | назначены противопоказанн ые препараты | недостаточно адекватный по существу и дозировке | лечение недостаточно полное и по основному и по сопутствующе му заболеванию | правильное, но недостаточно исчерпывающее или полипрагмазия | лечение вполне адекватное | |
| Представление о механизме действия назначенных средств | неправильная трактовка | во многом ошибочное | частичное | ошибается в несущественных деталях | полное | |
| Определение прогноза и профилактики | не может определить | неадекватное определение | недостаточно адекватное и неполное | адекватное, но неполное | адекватное, полное | |
| ИТОГО: | Максимальный балл – 100, что соответствует 100 баллам | | | | | |

**Самостоятельная клиническая работа
Чек-лист «Оценка 360⁰» для резидентов**

Ф.И.О. резидента _____ Группа _____

Ф.И.О. куратора _____ Подпись _____

| | Ф.И.О. | Оценка | Подпись |
|------------------------|--------|--------|---------|
| Наставник | | | |
| Зав. отделением | | | |
| Резидент | | | |
| Дежурный врач | | | |
| Пациент | | | |
| Тьютор (преподаватель) | | | |



Итоги

НАСТАВНИК

Ф.И.О. наставника _____

Подпись _____

| | Очень хорошо | Критерии и баллы | Неудовлетворительно |
|---|---|--------------------------------|--|
| 1 | Постоянное самообразование: Например, подкрепляет утверждения соответствующими ссылками, делает краткие резюме | Подготовка 10 8 6 4 2 | Нет желания к самообразованию Например, недостаточное чтение и изучение проблемных вопросов, вносит незначительный вклад в знания группы, не суммирует материал |
| 2 | Принимает ответственность за свое обучение: Например, управляет своим планом обучения, активно пытается совершенствоваться, критически оценивает информационные ресурсы | Ответственность 10 8 6 4 2 | Не принимает ответственность за свое обучение: Например, зависит от других при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы. |
| 3 | Активно участвует в обучении группы: Например, активно участвует в обсуждении, охотно берет задания | Участие 10 8 6 4 2 | Не активен в процессе обучения группы: Например, неактивно участвует в процессе обсуждения, неохотно принимает задания |
| 4 | Демонстрирует эффективные групповые навыки Например, берет на себя инициативу, проявляет уважение и корректность в отношении других, помогает разрешать недоразумения и конфликты | Групповые навыки 10 8 6 4 2 | Демонстрирует не эффективные групповые навыки Например, неуместно вмешивается, показывает плохие навыки дискуссии, прерывая, уходя от ответа или игнорируя других, доминируя или проявляя нетерпение |
| 5 | Искусен в коммуникациях с ровесниками: Например, активно слушает, восприимчив к невербальным и эмоциональным сигналам | Коммуникации 10 8 6 4 2 | Труден в коммуникациях с ровесниками: Например, плохие навыки слушания, не способен или не склонен внимать невербальным или эмоциональным сигналам |

| | | | |
|----|---|------------------------------------|---|
| 6 | Высоко развитые профессиональные навыки: Например, превосходная посещаемость, надежность, охотно воспринимает обратную связь и учится на этом | Профессионализм 10 8 6 4 2 | Неполноценность в профессиональном поведении: Например, пропуски без уважительных причин, ненадежность, трудности восприятия обратной связи |
| 7 | Высокий самоанализ: Например, распознает ограниченность своих знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других | Рефлексия 10 8 6 4 2 | Низкий самоанализ: Например, нуждается в большем осознании границ понимания или способностей и не делает позитивные шаги к исправлению |
| 8 | Высокоразвитое критическое мышление: Например, соответственно демонстрирует навыки в выполнении ключевых заданий, таких как генерирование гипотез, применение знаний к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение процесса размышления | Критическое мышление 10 8 6 4 2 | Дефицит критического мышления: Например, испытывает трудности в выполнении ключевых заданий. Как правило не генерирует гипотезы, не применяет знания в практике либо из-за их нехватки, либо из-за неумения (отсутствие индукции), не имеет критически оценивать информацию |
| 9 | Навыки эффективного обучения: Демонстрирует доклад по проблемным вопросам на соответствующем уровне, относительно рассматриваемому случаю и в структурированной манере. Использует конспекты или суммирует для лучшего запоминания материала другими | Обучение 10 8 6 4 2 | Неэффективные навыки обучения: Низкий уровень доклада по проблемным вопросам, безотносительно к рассматриваемому случаю и в плохо структурированной манере. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не умеет суммировать материал, не умеет объяснить материал другим |
| 10 | Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный | Практические навыки 10 8 6 4 2 | Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры |
| | Максимально | 100 баллов | |



Ф.И.О. Зав. отделением _____

Подпись _____

| | Очень хорошо | Критерии и баллы | Неудовлетворительно |
|----|---|--|--|
| 1 | Ответственный, стремится быть полезным | Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Необъясненные отсутствия, ненадежный |
| 2 | Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, участвует на ошибках | Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Нет реакции, нет улучшения |
| 3 | Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше | Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Нет желания, нет знаний |
| 4 | Завоевывает доверие | Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Избегает личного контакта |
| 5 | Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства | Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Ненадежный, может подставить |
| 6 | Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства | Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Ненадежный, грубый, бестактный |
| 7 | Полное самообладание, конструктивные решения | Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Неадекватный, ступор |
| 8 | Умеет организовать работу или эффективный член команды | Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Ненадежный или подрывной |
| 9 | Грамотно и аккуратно, своевременно | Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Неаккуратно, хаотично, не вовремя |
| 10 | Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный | Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры |
| | Максимально | 100 баллов | |

**Резидент**

Ф.И.О. резидент _____

Подпись _____

| | Очень хорошо | Критерии и баллы | Неудовлетворительно |
|----|---|--|--|
| 1 | Ответственный, стремится быть полезным | Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Необъясненные отсутствия, ненадежный |
| 2 | Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, учась на ошибках | Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Нет реакции, нет улучшения |
| 3 | Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше | Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Нет желания, нет знаний |
| 4 | Завоевывает доверие | Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Избегает личного контакта |
| 5 | Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства | Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Ненадежный, может подставить |
| 6 | Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства | Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Ненадежный, грубый, бестактный |
| 7 | Полное самообладание, конструктивные решения | Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Неадекватный, ступор |
| 8 | Умеет организовать работу или эффективный член команды | Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Ненадежный или подрывной |
| 9 | Грамотно и аккуратно, своевременно | Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Неаккуратно, хаотично, не вовремя |
| 10 | Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный | Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры |
| | Максимально | 100 баллов | |

**ДЕЖУРНЫЙ ВРАЧ**

Ф.И.О. Дежурный врач _____

Подпись _____

| | | | |
|----|---|--|--|
| 1. | Очень хорошо | Критерии и баллы | Неудовлетворительно |
| 2 | Ответственный, стремится быть полезным | Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Необъясненные отсутствия, ненадежный |
| 3 | Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, учась на ошибках | Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Нет реакции, нет улучшения |
| 4 | Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше | Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Нет желания, нет знаний |
| 5 | Завоевывает доверие | Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Избегает личного контакта |
| 6 | Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства | Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Ненадежный, может подставить |
| 7 | Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства | Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Ненадежный, грубый, бестактный |
| 8 | Полное самообладание, конструктивные решения | Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Неадекватный, ступор |
| 9 | Умеет организовать работу или эффективный член команды | Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Ненадежный или подрывной |
| 10 | Грамотно и аккуратно, своевременно | Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Неаккуратно, хаотично, не вовремя |
| 11 | Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный | Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры |
| | Максимально | 100 баллов | |

**ПАЦИЕНТ**

Т Ф.И.О. Пациент _____ Подпись _____

| | | |
|---|--|----------------------|
| | | Нужное обвести |
| 1 | Уважителен, внимателен ли к Вам Ваш доктор? | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 |
| 2 | Отвечает ли доктор на Ваши вопросы? Объясняет ли Вам все, что Вы хотите знать о своем заболевании? | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 |
| 3 | После беседы с врачом чувствуете ли удовлетворение. Успокаивает ли Вас беседа с врачом | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 |
| 4 | Соблюдает ли он конфиденциальность. Сохраняет ли он врачебную тайну | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 |
| 5 | Доверяете ли Вы ему как специалисту | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 |
| | Максимально | 50 баллов |

Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)

| Критерии оценивания | Неудовлетворительно 0-49 | Удовлетворительно 50-69 | Хорошо 70-89 | Отлично 90-100 баллов | Выставленный балл |
|---|-----------------------------|---|--|--|-------------------|
| Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины | Не демонстрирует | Хаотично, с детализацией не имеющих значения фактов | Знания с фиксированием фактов, не дающих полного представления о сути исследований | Знания систематичные, полностью отражают понимание исследований в области медицины | |
| Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов | Не способен решать проблемы | Решения принимает с трудом, обосновать не может | Решения верные, обоснования частичные | Решения верные, даны обоснования в полном объеме | |



| | | | | | |
|--|--------------------------|---|--|---|--|
| Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации | Не использует | Использует неверную или недостоверную информацию | Использует частично | Использует в полном объеме | |
| Демонстрирует навыки самоанализа | Не демонстрирует | диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно | адекватно, но с несущественными упущениями | В полном объеме, адекватно | |
| Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях. | Не выступает | Выступает, редко, без энтузиазма | Выступления и доклады с несущественными неточностями | Выступает и докладывается, завоевывает аудиторию, убедителен в своих выступлениях | |
| Способен проводить исследования и работать на научный результат | Исследования не проводит | Исследования проводит, но не может их систематизировать | Исследования проводит, выводы частичные, анализ не полный. | Проводит исследования, делает выводы исследований, публикуется | |
| Итоговый балл | | | | | |

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

оценки клинических навыков резидента 1-го года обучения по специальности

«НЕВРОЛОГИЯ, ВЗРОСЛАЯ, ДЕТСКАЯ»

Ф.И.О. резидента _____

группа _____

| № | Критерии выполнения | Не выполнил(а) | Выполнил (а) не в полном объеме | Выполнил (а) в полном объеме |
|---|---------------------|----------------|---------------------------------|------------------------------|
|---|---------------------|----------------|---------------------------------|------------------------------|



| | | | | |
|----|---|---|-----|-----|
| 1. | Определил(а) физическое развитие взрослого больного, наличие дизрафического статуса. | 0 | 0,5 | 1,0 |
| 2. | ВПФ: определил(а) у больного ориентацию в пространстве, месте положения, адекватность ответов, скорость реакции мышления, наличие выраженности нарушений со стороны зрительного – предметного, цветового гнозиса, зрительно-пространственного гнозиса, праксиса – динамического, реципрокной координации, | 0 | 1,0 | 2,0 |
| 3. | Определил(а) степень нарушений памяти по запоминанию 10 слов у больного, достаточность концентрации внимания по таблицам Шульте, скорость и качество мышления по предлагаемым больному, картинам, логических тестов. | 0 | 1,0 | 2,0 |
| 4. | Исследовал(а) на больном мышечный тонус сгибательных и разгибательных мышц. | 0 | 0,5 | 1,0 |
| 5. | Исследовал (а) поверхностные и глубокие рефлексы, патологические рефлексы. | 0 | 1,0 | 2,0 |
| 6. | Исследовал(а) функции 12 пар черепно-мозговых нервов. | 0 | 1,0 | 2,0 |
| 7. | Исследовал(а) координацию движений: статическую и динамическую. | 0 | 0,5 | 1,0 |
| 8. | Исследовал(а) простую и сложную виды чувствительности. | 0 | 1,0 | 2,0 |
| 9. | Установил(а) очаг поражения в головном и/или спинном мозге, периферической нервной системе, топический диагноз. | 0 | 1,0 | 2,0 |
| 10 | Показал(а) технику проведения люмбальной пункции. | 0 | 1,0 | 2,0 |



| | | | | | |
|---|------------------------|--|--|--------------------------------|-----------|
| | 11. | Показал(а) технику проведения ликвородинамических проб - Квеккенштедта, Стукея | 0 | 1,0 | 2,0 |
| | 12. | Показал(а) умение налаживания оптимального контакта с пациентом и снятие тревожности | 0 | 0,5 | 1,0 |
| | | Максимальный балл: | | | 20 |
| Многобальная система оценки знаний | | | | | |
| Оценка по буквенной системе | | Цифровой эквивалент баллов | Процентное содержание | Оценка по традиционной системе | |
| A | | 4,0 | 95-100 | Отлично | |
| A - | | 3,67 | 90-94 | | |
| B + | | 3,33 | 85-89 | Хорошо | |
| B | | 3,0 | 80-84 | | |
| B - | | 2,67 | 75-79 | | |
| C + | | 2,33 | 70-74 | Удовлетворительно | |
| C | | 2,0 | 65-69 | | |
| C - | | 1,67 | 60-64 | | |
| D+ | | 1,33 | 55-59 | | |
| D- | | 1,0 | 50-54 | | |
| FX | | 0,5 | 25-49 | Неудовлетворительно | |
| F | | 0 | 0-24 | | |
| 11. | Учебные ресурсы | | | | |
| Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты) | | | https://www.youtube.com/chaanel/skma.neurology@gmail.com Кафедральный профайл: https://vk.com/public193859346 | | |
| Электронные учебники | | | 1. КиспаеваТ.Т.Атласпоневрологии.2015 https://aknurpress.kz/login 2. Литературный обзор неврологических осложнений у пациентов с COVID-19. Клинический случай / А. А. Мухамеджанов // Вестник ЮКМА. - 2020. - №4(91). - С. 71-75. | | |

<https://lib.ukma.kz/ru/%d0%b2%d0%b5%d1%81%d1%82%d0%bd%d0%b8%d0%ba-%d1%8e%d0%b6%d0%bd%d0%be->
 3. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] : учебник / Л. Гинсберг. - 2-е изд., доп. - М. : БИНОМ ; Лаборатория знаний, 2013. - 368 с. <http://elib.kaznu.kz/>

Журналы (электронные журналы)

<https://www.sciencedirect.com>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Литература

1. Киспаева Т. Т. Атлас по неврологии : учебное пособие / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 126 с
2. Кайшибаев, С. К. Неврология. Часть 1. Основы топической и синдромологической диагностики [Текст] : учебник / С. К. Кайшибаев. - Алматы : Эверо, 2015. - 300 с.
3. Кайшибаев, С. Неврология. Часть 2. Частная невропатология [Текст] : учебник / С. Кайшибаев. - Алматы : Эверо, 2015. - 508 с.

Дополнительная литература

1. Берлит, П. Неврология [Текст] : справочник / пер. с нем. - 2-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2012. - 576 с.
2. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание [Текст] : руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 688 с.

12. Политика дисциплины

Для прохождения дисциплины необходимо иметь: медицинский халат, колпак, маску, сменную обувь и санитарную книжку (о получении сан.книжки проконсультируйтесь в мед.пункте ЮКГМА). С целью овладения необходимым качеством образования по нашей дисциплине кафедра требует посещаемость и регулярную подготовленность к занятиям.

При пропуске двух занятий резидент не допускается на следующее занятие без разрешения заведующего кафедрой; трех занятий - без разрешения заведующего резидентурой; при опоздании на занятие более 30 минут резидент не допускается на занятие и в журнале регистрируется «не был».

Запрещается:

- курить на территории медицинского учреждения;
- появляться на рабочем месте без спец. одежды;
- носить короткие медицинские халаты, длинные юбки, платья, хиджаб, джинсы, выходить в спец. одежде за пределы поликлиник и стационара; громко разговаривать, шуметь в поликлинике и больнице, пользоваться туалетом, предназначенным для больных, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях;

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии

Силабус по дисциплине “Инструментальные методы исследования в неврологии”

044-56/

33стр.из78

| | | |
|-----|-------------------------|---|
| 1. | Справочник-путеводитель | https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency- |
| 14. | Утверждение и пересмотр | |

| | | | |
|--------------------------------|--------------|---------------------------------------|-------------|
| Дата утверждения 28.08.2023 | Протокол № 1 | Ф.И.О. заведующего Марматбаева Н.А | Подпись |
| Дата пересмотра 28.08.2023 | Протокол № 1 | ФИО Прецдатель КОП Мусаурбай К.З | Подпись |