Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 07.10.2026 16:44:31
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
_____ /Шестопалов Е.Ю./
«17» июля 2026г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б2.О.01 (П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Специальность	31.08.42 Неврология (код, наименование)
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере неврологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	клинической неврологии и реабилитационной медицины

Владивосток, 2026

При разработке методических рекомендаций для преподавателей и обучающихся по дисциплине Б2.О.01(П) Клиническая практика в основу положены:
1) ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология утвержденный Приказом № 103 Министерства науки и высшего образования Российской Федерации 02 февраля 2022 г.

2) Учебный план по специальности 31.08.42 Неврология направленности 02 Здравоохранение в сфере неврологии, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 27 марта 2026г., Протокол № 1-7/25-26.

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом института клинической неврологии и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института канд. мед. наук Шестопалова Евгения Юрьевича

Разработчики:

профессор	д-р мед. наук, профессор	Беляев А.Ф.
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(Ф.И.О.)
ассистент		Назаренко Д.А.
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(Ф.И.О.)
доцент	канд. мед. наук, доцент	Кузьмина Т.Н.
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(Ф.И.О.)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации по изучению дисциплины Б2.О.01(П) Клиническая практика представляют собой комплекс рекомендаций и разъяснений, позволяющих оптимальным образом организовать процесс изучения данной дисциплины.

Клиническая практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем руководителя практики и ответственного за практику на базе практической подготовки. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы врача-акушера-гинеколога. При проведении производственной практики Б2.О.01(П) Клиническая практика необходимо использовать возможности базы практической подготовки для выполнения обязанностей врача-невролога. По завершению реализации производственной практики обучающиеся должны демонстрировать специальные профессиональные навыки и умения врача-невролога.

Для организации самостоятельного изучения дисциплины Б2.О.01(П) Клиническая практика используются материалы фондов оценочных средств.

Самостоятельная работа обучающихся обеспечивается следующими условиями:

1. наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
2. создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
3. консультационная помощь преподавателя.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников. В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Самостоятельная работа – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по дисциплине Б2.О.01(П) Клиническая практика. Контроль самостоятельной работы осуществляется ведущим преподавателем. Оценка самостоятельной работы учитывается при проведении промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б2.О.01(П) Клиническая практика.

Текущий контроль по дисциплине Б2.О.01(П) Клиническая практика предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний. Текущий контроль по дисциплине Б2.О.01(П) Клиническая практика проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, ситуационные задачи, чек-листы, доклады - основные виды самостоятельной и аудиторной работы. Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к практическим занятиям осуществляется на каждом занятии.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины Б2.О.01(П) Клиническая практика и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего периода обучения по дисциплине Б2.О.01(П) Клиническая практика.

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указано в графике учебного процесса.

Задания для практических работ, а также задания для подготовки к текущему и промежуточному контролю приведены в фонде оценочных средств по дисциплине Б2.О.01(П) Клиническая практика. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Перед консультацией, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

Таблица 1. Методические указания к проведению дисциплины Б2.О.01(П) Клиническая практика

Раздел 1. Стационар (отделение неврологического профиля)	
Продолжительность (в академических часах):	504
Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности, путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.046 «Врач-невролог».	
Работа в отделении под контролем руководителя практики Заполнение дневника практики	
1.1. Методика постановки диагноза: - осуществлять сбор жалоб и анамнеза, проведение осмотра - осуществлять составление плана обследования - осуществлять интерпретацию результатов лабораторных исследований - осуществлять интерпретацию результатов инструментальных исследований - осуществлять анализ полученных данных и проведение дифференциального диагноза 1.2 Курация пациентов с неврологическими заболеваниями - сбор жалоб и анамнеза - проведение физикального осмотра - оценка неврологического статуса: - оценить уровень сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий); - оценить общемозговые симптомы (уровень контакта с пациентом, ориентировка в месте, времени, собственной личности); - оценить менингеальные симптомы (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева); - оценить функции черепных нервов (выявлять нарушения обоняния, оценивать изменения остроты зрения и полей зрения, оценивать фотореакции, исследовать объем движений глазных яблок, выявлять анизокорию, диплопию, страбизм, ограничение взора, корковый и стволовой парез взора, выявлять признаки нарушения чувствительности на лице периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва) и (или) центральный тип, нарушения жевания, оценивать функции мимических мышц и выявлять центральный и периферический тип поражения мимических мышц, оценивать функции слезной железы, выявлять гиперакузию, нарушение вкуса на передней языка, выявлять признаки поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценивать нистагм, вестибулярное и невестибулярное головокружение, снижение слуха, оценивать функции каудальной группы черепных нервов, оценивать подвижность мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонацию, вкусовую функцию на задней языка); - выявить наличие вегетативных нарушений; - оценить силу мышц, которые участвуют в поднимании плеч, повороте головы в стороны; - оценить четкость речи пациента, выявить нарушения артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка; - выявить альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром; - выявить и оценивать симптомы орального автоматизма; - исследовать произвольные движения, оценить объем и силу движений;	

- выявить нарушения мышечного тонуса;
- вызвать и оценить глубокие и поверхностные рефлексы;
- вызвать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клонусы, синкинезии;
- оценить мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции;
- исследовать чувствительность (поверхностную, глубокую);
- выявитьневральные, корешковые, сегментарные, спинальные, проводниковые (спинальные или церебральные) и корковые расстройства чувствительности;
- выявить симптомы натяжения нервных стволов и корешков;
- оценить координацию движений;
- оценить выполнение координаторных проб;
- оценить ходьбу;
Исследовать
- выявить основные симптомы атаксии;
- оценить высшие корковые функции (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства;
- выявить вегетативные нарушения, нарушения терморегуляции, потоотделения, трофические расстройства, нарушения тазовых функций
- интерпретация полученных данных клинического осмотра определение клинических симптомов и синдромов
- составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию, интерпретация полученных данных
- интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, электроэнцефалографии, электронейромиографии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвуковой допплерографии/транскраниальной допплерографии, транскраниальной магнитной стимуляции
- определение показаний для консультации врачей других специальностей
- проведение дифференциального диагноза
- обоснование клинического диагноза
- назначение лечения
- диагностика неотложных состояний и оказание экстренной и медицинской помощи
- проведение санитарно-просветительской работы и профилактических медицинских мероприятий
- разработка плана мероприятий по реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями и их проведение
- участие в утренних врачебных конференциях
- участие в обходах и консилиумах профессоров и доцентов
- работа в мультидисциплинарной команде
1.3. Ведение медицинской документации
- оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности
- формулировка диагноза согласно МКБ 10

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие лабораторного оборудования, наличие методических разработок по дисциплине, пациент.

Самостоятельная работа обучающегося: участие в клинических разборах, ведении пациентов, работа с учебной литературой.
Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение докладов, дискуссия, опрос, тестирование, демонстрация практических навыков осмотра пациента, интерпретация результатов обследования, оценка чек - листа
Рекомендованная литература: 1. Неврология и нейрохирургия: учебник для вузов: в 2 т. Т 1: Неврология - 5-е изд., доп. [Электронный ресурс] Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова, - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 671 с. URL: http://www.studentlibrary.ru; 2. Неврология: национальное руководство: в 2х томах. Т 2. под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 880с. URL: http://www.studentlibrary.ru; 3. Неврологический осмотр: доступно и просто. Г. Фуллер, И. А. Щукин, В. Э. Кирилюк - М. : Логосфера, 2018. 272 с. http://booksup.ru

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕКУЩЕГО И ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

Таблица 3. Методические указания к проведению текущего и промежуточного контроля по дисциплине Б2.О.01(П) Клиническая практика

Вид контроля	Форма контроля
Текущий контроль	- ведение дневника; - вопросы для собеседования; - демонстрация практических навыков - чек-лист оценки практических навыков
Промежуточная аттестация	- вопросы для собеседования; - демонстрация практических навыков - чек-лист оценки практических навыков - дневник практики

5 ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей

обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

6. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология и размещен на сайте образовательной организации.