

**РЕГЛАМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕВРОЛОГИЯ»
НА КАФЕДРЕ НЕВРОЛОГИИ, НЕЙРОХИРУРГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ
КГМУ**

1. Требования к внешнему виду на практических занятиях и экзамене:

В соответствии с правилами внутреннего распорядка КГМУ и клинического учреждения студент обязан придерживаться формы одежды:

- медицинский халат (чистый, хорошо выглаженный; застегнутый на все пуговицы; длина не выше колена и с длинными рукавами)
- шапочка (медицинский колпак);
- сменная обувь (чистая, на невысоком каблуке или плоской подошве);
- бейдж с указанием фамилии (исключение - экзамен);
- медицинская маска;
- волосы собраны; ногти должны быть коротко стриженными; без яркого покрытия, макияж должен быть сдержанным; украшения неброские; парфюм не резкий; пирсинга и татуировок на открытых частях тела не должны быть.

2. Академическая успеваемость и пропуски:

Цикл завершается сдачей Модулей (Модуль 1 – Практические навыки; Модуль 2 - тест «Пропедевтика»; Модуль 3 – Клиническая задача; Модуль 4 – тест «Частная неврология»; Модуль 5 – История болезни).

При получении по модулю положительной оценки (70 баллов и выше), передача модуля, с целью получения более высокого балла, не предусматривается.

В последний день цикла студентам рекомендуется узнать у своего преподавателя наличие задолженностей по модулям.

При неудовлетворительной оценке модуля (ниже 70 баллов), его передача проводится однократно в конце семестра согласно графика отработок (М1, М3 и М5) своему преподавателю. Модули М2 и М4 – отработка так же по графику в компьютерном классе. График ликвидации задолженностей будет доступен на сайте кафедры за 2 недели до начала отработок по ссылке: <https://kazangmu.ru/neurology-neurosurgery/courses>

При наличии задолженности по текущим модулям, которые своевременно не сданы студентом до начала сессии, на экзамене применяется **ПОНИЖАЮЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ**: каждый несданный модуль понижает итоговую оценку за дисциплину (среднегодовая+модули+экзаменационная) на 10 баллов.

В случае пропуска занятий в отсутствие уважительной причины, выставляется 0 баллов в журнале, который будет учитываться при расчете средней годовой оценки и понижать итоговый рейтинг.

В случае наличия уважительной причины (предоставление документа или справки, заверенной медпунктом КГМУ) 0 баллов выставляться не будет.

В соответствии с распоряжением первого проректора №328 от 30.03.2023 г. факты пропусков студентами 50% и более семинарских занятий без предоставления сведений об уважительной причине будут доводиться до сведения декана факультета.

В случае пропуска более 50% занятий по уважительной и по неуважительной причине по согласованию с заведующим кафедрой цикл по дисциплине изучается полностью с другой группой.

ПРОПУЩЕННЫЕ ЗАНЯТИЯ НЕ ОТРАБАТЫВАЮТСЯ!

3. Экзамен:

Каждая группа приходит в назначенное время. Место и время согласно графику проведения экзамена, размещенного на сайте кафедры.

С собой иметь зачетку или разрешение из деканата (если таковое требуется). В связи с тем, что на кафедре используется принцип «заслепления экзаменуемых» на халате не должно быть каких-либо признаков отличия (нашивок, надписей), бейдж с указанием фамилии должен быть снят с халата до начала экзамена.

Экзамен по неврологии проводится в три этапа:

- теоретическая часть
- клиническая задача
- практические навыки

Теоретическая часть проводится в форме тестового контроля на образовательном портале.

Для прохождения тестового контроля необходимо иметь при себе документ для подтверждения личности (зачетка, студенческий билет)

Тестовый контроль включает 50 вопросов, необходимо выбрать один правильный ответ. На прохождение тестового контроля выделяется 50 минут. На каждой странице высвечивается только 1 вопрос с ответами на выбор. Обратно к нерешенным вопросам возвращаться нельзя.

Время начала теста строго регламентировано, поэтому просим не опаздывать, иначе у вас останется меньше времени для решения тестового контроля.

Для прохождения теста необходимо знать параметры своего доступа на образовательный портал КГМУ (**логин и пароль**).

Клиническая задача и практические навыки – проводятся в очной форме.

Студенты в порядке очереди приглашаются в аудиторию старшим лаборантом кафедры.

Студент предъявляет сотруднику кафедры свою зачетку, после чего сотрудник кафедры:

- проверяет зачетную книжку
- проверяет наличие у студента задолженности (пропущенные занятия, наличие неудовлетворительных оценок, задолженности по модулям в том числе (зачет по практическим навыкам, истории болезни и т.д.);
- выдает экзаменационный лист с указанием его индивидуального кода;

КЛИНИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА:

Выдается экзаменационный билет с клинической задачей;

Лаборант фиксирует данные студента в экзаменационной ведомости (идентификационный код), фиксирует время начала подготовки к ответу и предлагает начать подготовку к экзамену.

Для решения экзаменационной задачи выделяется 30 минут.

Клиническая задача состоит из двух частей – сама задача и результаты инструментальных исследований.

РЕШЕНИЕ ЗАДАЧИ НЕОБХОДИМО ПОЛНОСТЬЮ НАПИСАТЬ НА БУМАГЕ.

Ответ на клиническую задачу должен содержать следующие пункты (как представлено

в самой задаче)

1. Выделите синдромы и объясните их происхождение
2. Ваш предположительный диагноз и его обоснование.
3. Какие диагностические методы вы примените и что предполагаете верифицировать?
4. С какими заболеваниями будете проводить дифференциальную диагностику?
5. Ваша тактика лечения и дальнейшего ведения пациента.

К задаче прилагается 3 результата инструментального исследования. Обучающий должен интерпретировать каждый результат и выбрать тот результат, который подходит для представленной клинической задачи. Это также фиксируется на бумаге.

После окончания времени подготовки, обучающийся будет вызван к преподавателю для ответа. На ответ этапа клиническая задача выделяется 15 минут, после чего преподаватель выставляет оценку за ответ.

ОЦЕНКА ОТВЕТА НА КЛИНИЧЕСКУЮ ЗАДАЧУ БУДЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ СОГЛАСНО ПИСЬМЕННОМУ (ОБЯЗАТЕЛЬНО) И УСТНОМУ ОТВЕТУ. ПИСЬМЕННЫЙ ОТВЕТ БУДЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ.

Пример клинической задачи:

Женщина 38 лет жалуется на боли в верхней части голени справа и периодическое онемение и ощущение «ползания мурашек» в правой голени и стопе. Через несколько дней стала «шлепать» правая стопа, после чего пациентка обратилась за медицинской помощью.

Объективно обнаруживается гипестезия на передне-боковой поверхности правой голени и на тыле стопы без захвата первого пальца стопы. Сила в тыльных сгибателях правой стопы снижена до 3 баллов. При ходьбе обнаруживается симптом «петушиной походки» или степпажа справа. Справа стопа свисает.

1. Выделите синдромы и объясните их происхождение
2. Ваш предположительный диагноз и его обоснование.
3. Какие диагностические методы вы примените и что предполагаете верифицировать?
4. С какими заболеваниями будете проводить дифференциальную диагностику?
5. Ваша тактика лечения и дальнейшего ведения пациента.



Оценка решения клинической задачи проводится согласно ответам на поставленные вопросы в конце задачи и интерпретации результатов инструментального исследования. Каждому ответу присваивается 18 баллов, интерпретации результатов исследований присваивается 10 баллов. Исходя из этого, суммируя полученные баллы, выводится итоговая оценка за решение задачи.

№	Оценка клинической задачи	Балл за ответ
1.	Выделите синдромы и объясните их происхождение	18
2.	Ваш предположительный диагноз и его обоснование	18
3.	Какие диагностические методы вы примените и что предполагаете верифицировать?	18
4.	С какими заболеваниями будете проводить дифференциальную диагностику	18
5.	Ваша тактика лечения и дальнейшего ведения пациента	18
6.	Результат инструментального исследования	10
Итого		100

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ:

Этап практические навыки будет проходить в отдельных аудиториях.

Обучающемуся предлагается выбрать вслепую билет с заданием. В билете содержится 2 вопроса, касающиеся пропедевтики нервных болезней/неврологического осмотра. Оба вопроса построены на основании типичных жалоб пациента при поражении той или иной системы (двигательной, чувствительной, экстрапирамидной, вертебральной, черепных нервов, высших мозговых функций и т.д.). При ответе необходимо интерпретировать жалобы и назвать предположительно пораженную систему, продемонстрировать практические навыки на пациенте, охарактеризовать результаты демонстрируемого объективного осмотра в норме и при патологии, предположить уровни поражения с их дифференциальной диагностикой.

На подготовку выделяется 5 минут, на ответ 15 минут, после чего преподаватель выставляет оценку за ответ.

Пример экзаменационного билета:

- 1) Жалобы на слабость в левых конечностях – часто роняет предметы из левой руки, при ходьбе подволакивает левую ногу, может пройти не больше 100 м.
- 2) Жалобы на снижение обоняния

Оценка практических навыков:

№	Оценка практических навыков	Балл за ответ	макс балл
1.	назвал предположительно пораженную систему		25
2.	продемонстрировал соответствующие практические навыки		25
3.	охарактеризовал результаты демонстрируемого объективного осмотра в норме и при патологии		25
4.	предположил уровни поражения с их дифференциальной диагностикой		25
5.	Итого		100

Каждый этап экзамена оценивается в баллах. Оценки за каждый этап варьируют от 0 баллов до 100 баллов, экзаменационная оценка рассчитывается как средняя арифметическая всех трех этапов экзамена. В случае получения за этап оценку в пределах

от 0 до 69 баллов, данный этап экзамена считается несданным и за этот этап выставляется 0 баллов.

Если итоговая экзаменационная оценка ниже порогового уровня (неудовлетворительная, менее 70 баллов), обучающийся сдает экзамен во время дополнительной сессии согласно приказу ректора. При этом обучающийся сдает тот этап экзамена, который был оценен ниже 70 баллов (0 баллов).

ВАЖНО!

Обучающийся получает информацию о своей оценке непосредственно на экзамене, после завершения своего ответа и/или в день сдачи экзамена, после подведения итогов пройденного этапа экзамена. Информация будет разослана старостам групп.

ПРИМЕЧАНИЕ: если во время экзамена будет выявлен факт использования экзаменуемым технических средств (моб. телефон, микрогарнитура, наушники и т.д.); шпаргалок; подсказок от других студентов этот **экзаменуемый лишается права сдачи экзамена**, ему выставляются по всем этапам экзамена 0 баллов, устанавливается оценка «неудовлетворительно» и оформляется соответствующий акт с его последующей передачей в деканат.

По завершении экзамена сотрудники кафедры проводят дешифрование экзаменуемых с определением итоговых оценок с учетом рейтинговых показателей.

В период сессии студент имеет право на одну сдачу экзамена в соответствии с расписанием экзаменов.

Не допускается прием задолженностей во время сессии. Не допускается прием экзамена по завершении сессии.

В последующем студент сдает экзамен в период повторной промежуточной аттестации, определяемый приказом ректора.