ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе,

_____Н.В. Лоскутова

«20» мая 2021 г.

Решение ЦКМС
«20» мая 2021 г.

протокол № 8

УТВЕРЖДЕНО
решением ученого совета ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
«25» мая 2021 г.

протокол №18

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

_____Т.В. Заболотских

«25» мая 2021 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00B8CAB2C8DE14D175DDCE407C47018195
Владелец: Заболотских Татьяна Владимировна
Действителен: с 19.12.2022 до 13.03.2024

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины «Неврология, нейрохирургия»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Курс: IV
Семестр: VII, VIII
Всего часов: 216 час.
Всего зачетных единиц: 6 з.е.
Форма контроля:экзамен VIII семестр

Благовещенск 2021

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020г. № 988 (зарегистрировано в Минюсте России 26 августа 2020 г. № 59493) и учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. № 3293н (зарегистрировано в Минюсте 6 апреля 2017 г. регистрационный № 46293), ОПОП ВО (2021 г.).

Авторы: зав. кафедрой нервных болезней, психиатрии и наркологии, доцент, к.м.н. А.И. Карнаух
Профессор кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии, д.м.н. В.Н. Карнаух

Рецензенты: зав. кафедрой госпитальной хирургии с курсом детской хирургии ФГБОУ ВО Амурская ГМА, профессор, д.м.н. В.В. Яновой
Главный внештатный невролог при министерстве здравоохранения Амурской области В.М. Остриченко

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии, протокол № 10 от «13» мая 2021г.

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент _____ А.И. Карнаух

Заключение Экспертной комиссией по рецензированию Рабочих программ: протокол № 1 от «19» мая 2021 г.
Эксперт экспертной комиссии
к.м.н., доцент _____ Е.Е. Молчанова

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 3: протокол № 5 от «20» мая 2021г.

Председатель ЦМК № 3
д.м.н., доцент _____ В.В. Войцеховский

СОГЛАСОВАНО: декан лечебного факультета
д.м.н., доцент _____ И.В.Жуковец

«20» мая 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1	**Пояснительная записка**	**4**
1.1.	Характеристика дисциплины	**4**
1.2.	Цели и задачи дисциплины	**4**
1.3.	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО	**4**
1.4.	Требования к студентам	**5**
1.5.	Междисциплинарные связи дисциплины с последующими дисциплинами	**8**
1.6.	Требования к результатам освоения дисциплины	**9**
1.7.	Этапы формирования компетенций и описание шкал оценивания	**14**
1.8.	Формы организации обучения и виды контроля	**15**
2	**Структура и содержание дисциплины**	**17**
2.1	Объем дисциплины и виды учебной работы	**17**
2.2	Тематический план лекций и их краткое содержание	**18**
2.3	Тематический план практических занятий и их содержание	**20**
2.4	Интерактивные формы проведения занятий	**28**
2.5	Критерии оценки знаний студентов	**29**
2.6	Самостоятельная работа студентов: аудиторная, внеаудиторная	**34**
2.7	Научно-исследовательская (проектная) работа студентов	**40**
3	**Учебно-методическое, материально-техническое и информационное обеспечение дисциплины**	40
3.1	Основная литература	**40**
3.2	Дополнительная литература	**41**
3.3	Учебно-методическое обеспечение дисциплины, подготовленное сотрудниками кафедры	**42**
3,4.	Оборудование, используемое для образовательного процесса.	**43**
3.5.	Перечень программного обеспечения	**44**
3.6.	Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы.	**45**
3.7	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	**47**
4	**Фонд оценочных средств**	**47**
4.1	Входной контроль	47
4.2	Текущий тестовый контроль (*входной, исходный, рубежный, выходной),* итоговый	**48**
4.3	Ситуационные задачи, упражнения и др.	**48**
4.4	Примеры тестовых заданий рубежного и промежуточного контроля	50
4.5	Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины	**52**
4.6	Перечень вопросов к экзамену	**53**

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1 Характеристика дисциплины

Занятия по неврологии и нейрохирургии проводятся в VII и VIII семестрах.

Болезни нервной системы, вследствие их широкой распространенности и социальной значимости, занимают одно из ведущих мест в клинической медицине. Преподавание неврологии имеет важное значение в подготовке современного врача, так как в своей деятельности ему непременно придется в том или ином объеме решать диагностические, лечебные и организационные вопросы ведения неврологических больных. Изучение дисциплины «Неврология, нейрохирургия» способствует формированию у студентов основ клинического мышления, медицинской этики и деонтологии, необходимые для будущего специалиста вне зависимости от сферы его деятельности.

Рабочая программа по дисциплине предусматривает развитие у студентов профессиональных навыков путем освоения методики исследования неврологического статуса, постановки топического диагноза, выделения основных неврологических синдромов, что способствует постановке клинического диагноза и разработке плана лечебно-реабилитационных и профилактических мероприятий.

Основным направлением обучения студентов в клинике является самостоятельная работа как в аудитории, так и в палате с пациентамипод руководством преподавателя, что способствует формированию клинического мышления у будущего врача.

1.2. Цели и задачи дисциплины, ее место в структуре основной профессионально образовательной программы высшего образования

Цель преподавания дисциплины - подготовка высококвалифицированного специалиста, владеющего определенными знаниями, умениями и навыками в области неврологии, с учетом дальнейшей профессиональной деятельности по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Учебные задачи дисциплины - способствовать формированию клинического мышления, умений и профессиональных навыков у студентов, научить студентов:

1. умению неврологического обследования и выявлению симптомов поражения нервной системы, умению объединять симптомы в синдромы и ставить топический диагноз.
2. своевременной диагностикенаиболее часто встречающихся неврологических, нейрохирургических заболеваний
3. правильно анализировать клинико-анамнестические данные, результаты физикального обследования пациента;
4. правильно интерпретировать данные дополнительных методов обследования;
5. правильно оформлять данные неврологического осмотра;
6. формулировать развернутый клинический диагноз согласно современным классификациям, с учетом наличия осложнений и сопутствующих заболеваний;
7. составлять индивидуальные планы лечебно-реабилитационных и профилактическмх мероприятий пациентам с различными неврологическими заболеваниями в зависимости от этиологического фактора, особенностей патогенеза, степени активности патологического процесса, клинической формы заболевания, функционального состояния органов и систем;
8. основным принципам оказания экстренной помощи при неотложных неврологических, нейрохирургических состояниях

1.3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования академии, основные разделы

Дисциплина «Неврология, нейрохирургия» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» специалитета согласно ФГОС ВОпо направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело и являются обязательными для освоения обучающимися. Общая трудоемкость составляет 6 зачетных единиц, (216 часов).

Занятия по неврологии, нейрохирургии проходят по цикловой системе в двух семестрах:86 часов клинических практических занятий (34 часа в VII семестре и 52 в VIII семестре) и 34 часа лекций (14 в VII семестре и 20 в VIII семестре). Занятия по дисциплине проводятся в соответствии с учебным планом в учебных комнатах, больничных палатах. По окончанию обучения студенты сдают экзамен.

Дисциплина «Неврология, нейрохирургия» содержит следующие разделы:

1. Общая неврология: топическая диагностика, методика осмотра неврологических больных
2. Частная неврология и нейрохирургия.

1.4. Требования к студентам

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:
Латинский язык
Знания:основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке.
Умения: уметь применять знания для коммуникации и получения информации из медицинской литературы, медицинской документации(II-III уровень)
Навыки: ориентироваться в медицинской и фармацевтической терминологии
Профессиональный иностранный язык
Знания:основная медицинская и фармацевтическая терминология на иностранном языке (II-III уровень).
Умения:применять знания для коммуникации и получения информации с зарубежных источников
Навыки: получения информации с зарубежных источников и сети интернет
Философия
Знания:методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюция; основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; законы диалектического материализма в медицине (II-III уровень).
Умения: грамотно и самостоятельно излагать, анализировать формы и методы научного познания и законы диалектического материализма в медицине.
Навыки: применять основы философских знаний, методы научного познания, законы диалектического материализма для анализа медицинской информации в профессиональной деятельности
Биоэтика
Знания:морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы, регламентирующие деятельность врача(II-III уровень).
Умения:выстраивать и поддерживать рабочие отношения с пациентами, членами коллектива.
Навыки:применять в практической деятельности знания и умения по биоэтике
Гистология
Знания: нейрон, нейроглия, синапс - строение, функциональное значение. Строение клетки. Хромосомы человека. Онтогенез, эмбриональное развитие. (II-III уровень)
Умения:определить возрастные закономерности развития органов и систем анализировать результаты гистофизиологического исследования.
Навыки: анализировать результаты гистофизиологического исследования.
Микробиология, вирусология
Знания: воздействие на организм микробов, вирусов, риккетсий, грибов. Микробиологическая диагностика инфекционных заболеваний(II уровень). Классификация, морфология, физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье, взаимодействие инфекционного агента с организмом хозяина. Методы диагностики инфекционных заболеваний.

Умения: анализировать результаты микробиологической диагностики инфекционных заболеваний.
Навыки: анализа результатов микробиологической и серологической диагностики инфекционных заболеваний.
Физика, математика. Медицинская информатика. Медицинская биофизика
Знания:основы информатики, поиск, переработка, хранение информации, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении. Использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; принципы работы и устройства аппаратуры, используемой в медицине, основы физических и математических законов, получающих отображение в медицине. Характеристика воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры.(II-III уровень).
Умения:уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности, работать с аппаратурой с учетом правил техники безопасности**.**
Навыки: использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении с целью поиска, переработки, хранения информации, работы с медицинской диагностической и лечебной аппаратурой,
Биохимия
Знания: Строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; нормальные величины показателей крови, ликвора.(II-III уровень).
Умения: анализировать вклад биохимических процессов в функционировании нервной системы интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики
Навыки: анализировать биохимические процессы в функционировании нервной системы, интерпретировать результаты методов лабораторной диагностики
Анатомия
Знания: анатомия центральной и периферической нервной системы. Возрастные характеристики нервной системы. (II-III уровень).
Умения: анализировать особенности строения различных анализаторов, строение периферической и центральной нервной системы.
Навыки: ориентироваться в строении и функционировании нервной системы, владеть навыками нахождения основных образований центральной и периферической нервной системы.
Нормальная физиология
Знания: функциональные системы организма, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой. Физиология нервной системы, физиология высшей нервной деятельности, типы высшей нервной деятельности. (II-III уровень)
Умения: анализировать значение нервной системы врегуляции биологических процессов в организме человека.
Навыки: применять знания нормальной физиологии, анализа регуляции биологических процессов в медицинской практике
Топографическая анатомия, оперативная хирурги
Знания: строение, топография образований периферической и центральнойнервной системы. (II уровень).
Умения: анализировать функциональные особенности нервнойсистемы в норме и патологии.
Навыки: Применять знания топографической анатомии в определении топического очага, при решении вопросов об оперативном лечении при заболеваниях нервной системы.
Патофизиология, клиническая патофизиология
Знания: функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуля-

ция при патологических процессах. Нарушения высшей нервной деятельности, экспериментальные неврозы, синдромы поражения ствола, подкорковых узлов, коры головного мозга, спинного мозга. Типовые формы нарушений обмена белков, углеводов, липидов, нуклеиновых кислот, минералов и т.п.), патофизиология опухолевого роста. Аллергия и наследственность. (IIуровень).
Умения: определять вклад патофизиологических процессов в развитие заболеваний нервной системы.
Навыки: определять патофизиологические процессы в развитии заболеваний нервной системы; применять знания патофизиологии для обоснования этиопатогенеза основных клинических синдромов и выбора терапии.
Иммунология
Знания: Структура и функции иммунной системы, возрастные особенности, механизмы развития, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса, показания к применению иммунной терапии. Понятие об аутоиммунном процессе. (II уровень).
Умения: выявить синдромы и симптомы заболеваний, связанных с нарушениями иммунной системы, назначить клинико-иммунологическое обследование, знать показания для назначения иммунной терапии.
Навыки: выявлять синдромы и симптомы заболеваний, связанных с нарушениями иммунной системы, назначить клинико-иммунологическое обследование, интерпретировать оценку результата исследования иммунного статуса,назначать по показаниям иммунную терапию
Фармакология
Знания: классификация и основные характеристики лекарственных веществ, фармакодинамика и фармакокинетика, показания, противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты. (II- III уровень).
Умения: выписывать рецепты назначаемых препаратов, знать показания и противопоказания к их назначению.
Навыки: назначения медикаментозной терапии при неврологических заболеваниях**.**
Пропедевтика внутренних болезней
Знания: сбор жалоб, анамнеза**,** объективные методы обследования больных (пальпация, перкуссия, аускультация(II- III уровень).
Умения: проводить анамнестическое и физикальное обследование, выделять основные синдромы и симптомы заболеваний внутренних органов.
Навыки: сбор жалоб, анамнеза, соматического осмотра
Гигиена
Знания: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья взрослого и детского населения, подростков. Санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы стационаров. (II-III уровень).
Умения: проводить профилактические мероприятия среди населения наиболее распространенных заболеваний нервной системы.
Навыки: методы немедикаментозной первичной профилактики неврологических заболеваний**.**
Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
Знания:понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезней, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии. Патологическая анатомия наследственных и ненаследственных заболеваний.
Умения: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления.
Навыки: навыки определения этиологии, патогенеза, патоморфологии заболеваний нервной системы.
Общая, факультетская хирургия, урология
Знания: клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения, сведения о болезнях, дающих осложнения со стороны нервной системы, а также имеющих

симптомы и синдромы, сходные с болезнями нервной системы (трофические язвы, облитерирующий эндартериит, остеомиелиты и пр.). Нейрогенный мочевой пузырь, показания к наложению эпицистостомы (II- III уровень).
Умения: сформулировать и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения при основных хирургических заболеваниях, Разработать план мероприятий с целью профилактики неврологических осложнений.
Навыки: определения неврологических осложнений при хирургических болезнях, проведение дифференциальной диагностики**,** профилактика.
Факультетская терапия
Знания: этиология, патогенез, клиника, возможные осложнения, диагностика, лечение и профилактика наиболее часто встречающихся заболеваний. Болезни внутренних органов, приводящие к осложнениям со стороны нервной системы (соматогенные нервные расстройства). (II-III уровень).
Умения: сформулировать и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения при основных терапевтических заболеваниях, Разработать план мероприятий с целью профилактики неврологических осложнений.
Навыки: соматического осмотра, формулировки и обоснования клинического диагноза, выявления неврологических осложнений при соматической патологии, их профилактика.

1.5. Междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин	
		Неврология	Нейрохирургия
1.	Инфекционные болезни	+	
2.	Госпитальная терапия, эндокринология	+	+
3.	Госпитальная хирургия, детская хирургия	+	
4.	Педиатрия	+	+
5.	Офтальмология	+	+
6.	Оториноларингология	+	
7.	Общественное здоровье и здравоохранение	+	
8.	Фтизиатрия	+	
9.	Дерматовенерология	+	
10.	Психиатрия, мед. Психология	+	+
11.	Онкология, лучевая терапия	+	+
12.	Поликлиническая терапия	+	+
13.	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+	+
14.	Клиническая фармакология	+	
15.	Травматология и ортопедия	+	+
16.	Акушерство и гинекология	+	
17.	Судебная медицина	+	+

1.6. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины «Неврология, нейрохирургия» направлено на формирование/усовершенствование следующих компетенций: универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК): УК-1, 3; ОПК- 5, 6; ПК – 1 - 9, 11-12.

№ п/п	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции		
1	**УК-1.** Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	**ИД УК-1.1.** Анализирует проблемную ситуацию, как систему, выявляя её составные и связи между ними. **ИД УК-1.2.** Определяет пробелы в информации, необходимой для решений проблемных ситуаций, и проектирует процессы по их устранению. **ИД УК-1.5.** Критически оценивает надёжность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников.
2	**УК-3**. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	**ИД УК-3.1**. Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии; работает в коллективе толерантно, воспринимает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. **ИД УК-3.3.** Выбирает конструктивные способы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении.
Общепрофессиональные компетенции		
3	**ОПК-5**. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	**ИД ОПК-5.1**. Знает функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и при патологических процессах. **ИД ОПК-5.2**. Знает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз развития болезни, основные понятия нозологии. **ИД ОПК-5.4**. Применяет показатели морфофункционального, физиологического состояния и патологического процесса для обследования организма человека с целью установления диагноза, назначения лечения и контроля его эффективности и безопасности.
4	**ОПК-6**. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	**ИД ОПК-6.1**. Организует уход за больными, оказывает первичную медико-санитарную и неотложную помощь пациентам. **ИД ОПК-6.3**. Принимает профессиональные решения при неотложных состояниях и оказывает первую врачебную помощь на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

Профессиональные компетенции с индикаторами достижений по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Трудовая функция	Код и наименование профессиональных компетенций	Код и наименование индикатора достижения профессиональных компетенции
Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника(код А)		
А/01.7 Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»	**ПК-1.**Способность к сбору и анализу жалоб, анамнезу жизни, анамнезу заболевания пациента с целью установления диагноза и (или) состояния по профилю «терапия»	ИД ПК-1.1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) ИД ПК 1.2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)
	ПК-2. Способность к проведению физикального обследования пациента, анализу результатов дополнительных методов обследования с целью установления диагноза и (или) состояния по профилю «терапия»	ИД ПК-2.1. Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты ИД ПК-2.2. Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» ИД ПК-2.4. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов ИД ПК-2.5. Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ИД ПК-2.6. Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов ИД ПК-2.7. Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия» ИД ПК-2.8. Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» ИД ПК-2.9. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ
	ПК-3. Способность к определению медицинских показаний к госпитализации, показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	ИД ПК-3.1. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи ИД ПК-3.2. Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях

А/02.7 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности	**ПК-4.** Способность к назначению лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	ИД ПК-4.1. Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи ИД ПК-4.2. Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи ИД ПК-4.3. Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-5. Способность к осуществлению контроля эффективности и безопасности проводимой терапии	ИД ПК-5.1. Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» ИД ПК-5.2. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» ИД ПК-5.3. Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
А/03.7. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**ПК-6.** Готовность к проведению и контролю мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	ИД ПК-6.1. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения ИД ПК-6.3. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения ИД ПК-6.4. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия

А/04.7. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	**ПК-7.** Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	ИД ПК-7.1. Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «терапия» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
А/05.7. Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению	**ПК-8.**Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	ИД ПК-8.4. Проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития. ИД ПК-8.5. Проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» ИД ПК-8.6. Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых
А/06.7. Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	**ПК-9**. Готовность к проведению мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД ПК-9.4. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

А/07.7. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ПК-11.** Способность к ведению медицинской документации и осуществлению контроля качества её ведения	ИД ПК-11.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения ИД ПК-11.2. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну ИД ПК-11.3. Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».
А/08.7. Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	**ПК-12.** Способность к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИД ПК-12.1. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме ИД ПК-12.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) ИД ПК-12.3. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме

Раздел дисциплины (или модуля) и код формируемой компетенции

№ п/п	Наименование раздела	Код формируемой компетенции
	Общая неврология, топическая диагностика	**УК 1, 3** **ОПК 5, 6** **ПК 1- 3, 9, 11, 12**
	Частная неврология, нейрохирургия	**УК 1, 3** **ОПК 5, 6** **ПК 1 – 9, 11, 12**

1.7. Этапы формирования компетенций и описания шкал оценивания

Первый этап – знание по темам (на каждом занятии оформляется в виде вопросов, студент должен знать), разделам (вопросы итогового занятия), дисциплине (вопросы, выносимые на промежуточную аттестацию).

Второй этап – умения по практическим манипуляциям на основе знаний (оформляется в виде – студент должен уметь).

Третий этап – владение навыками применения в определенной клинической ситуации (решение клинической ситуации (задачи), с демонстрацией практического выполнения).

Для оценки освоения компетенций принимается бинарная шкала оценивания компетенции: удовлетворительно – освоил компетенцию (выставляется зачтено), неудовлетворительно – не освоил компетенцию (выставляется не зачтено).

1.8. Формы организации обучения студентов и виды контроля

Форма организации обучения студентов	Краткая характеристика
Лекции	Лекционный материал содержит ключевые и наиболее проблемные вопросы дисциплины, наиболее значимые в подготовке специалиста.
Клинические практические занятия	Предназначены для анализа (закрепления) теоретических положений и контроля над их усвоением с последующим применением полученных знаний в ходе изучения темы.
Интерактивные формы обучения	- Мозговой штурм, - «casestudies», - деловая ролевая игра - дискуссии, - тестирование в системе Moodle. - клинические разборы тематических пациентов, - решение ситуационных задач, - моделирование ситуации, - предметная олимпиада по дисциплине, - защита учебной истории болезни
Участие в научно-исследовательской работе кафедры, студенческом кружке и конференциях	- подготовка устных сообщений и стендовых докладов для выступления на студенческом кружке или научной конференции; - написание тезисов и рефератов по выбранному научному направлению; - подготовка литературного обзора с использованием учебной, научной, справочной литературы и Интернет – источников.
Виды контроля	**Краткая характеристика**
Входной контроль	Проверка теоретических знаний и практических навыков, формируемых при изучении предшествующих дисциплин. Входной контроль знаний включает: - тестирование в системе Moodle (тест входного контроля знаний) Результаты входного контроля систематизируются, анализируются и используются педагогическими работниками кафедры для разработки мероприятий по совершенствованию и актуализации методик преподавания дисциплины.
Текущий контроль	Текущий контроль (исходный, выходной) знаний включает: - проверку решения ситуационных задач и упражнений, выполненных самостоятельно (внеаудиторная самостоятельная работа); - оценку усвоения теоретического материала (устный опрос и тестирование); - тестирование в системе Moodle по всем темам дисциплины (тесты включают вопросы теоретического и практического характера); - индивидуальные задания (практические и теоретические) по каждой изучаемой теме дисциплины.

	- проверка усвоения практических навыков (исследование неврологического статуса, работа у постели больного, оформление истории болезни) - защита учебной истории тематического больного - проверка оформления учебной истории болезни, реферата
Рубежный контроль:	Тестирование в системе«Moodle», проверка усвоения практических навыков на текущих и итоговом занятиях (методика осмотра неврологического больного, выявление и оценка неврологической симптоматики, постановка топического и клинического диагноза, описание неврологического статуса, оформление истории болезни курируемого больного, оформление листов назначения (план обследования и лечение), рекомендаций по реабилитации и первичной и вторичной профилактике неврологических заболеваний). Промежуточная аттестация:
Промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация представлена экзаменом в конце VIII семестра, включает: - оценка знания теоретического материала - тестирование в системе Moodle (итоговое тестирование).

Пояснение. Теоретические знания по дисциплине студенты получают на лекциях, практических занятиях, принимая участие в научно-исследовательской работе кафедры, тематических обходах больных с преподавателем. На практических занятиях осуществляется закрепление и контроль усвоенного материала. В процессе обучения используются интерактивные формы обучения: деловые игры, моделирование ситуации, мозговой штурм и др. Практическое применение теоретического материала в каждодневной работе является логическим в процессе познания, помогает приобрести практические навыки и умение. В процессе курации больных студенты закрепляют и совершенствуют навыки обследования пациентов, в том числе неврологического статуса, навыки постановки топического и клинического диагнозов, интерпретации результатов клинического, лабораторно-инструментального обследования, проведения дифференциального диагноза, назначения плана обследования и лечения, реабилитации, профилактических мероприятий, врачебной деонтологии, медицинской этики.

Входной контроль проводится на первом занятии, предназначен для определения уровня подготовленности обучающихся и включает тестирование по ранее пройденным дисциплинам. Кроме того базовые знания (по ранее пройденным дисциплинам) проверяются на каждом занятии.

Текущий контроль проводится на каждом практическом занятии и включает в себя оценку выработанных студентами во время занятия теоретических знаний и практических навыков и включает: устный и тестовый опрос (схожие теоретические и тестовые вопросы будут предложены на рубежном и промежуточном контроле), решение топических (в VII семестре) и ситуационных задач (в VIII семестре); контроль усвоения практических навыков (методика исследования неврологического статуса, установление топического диагноза, выделение симптомов и синдромов, интерпретация результатов клинического, лабораторно-инструментальных результатов обследования, формулировка клинического диагноза, составление плана обследования и лечения пациента), доклад по курируемому больному (жалобы, анамнез заболевания, жизни, данные соматического и неврологического осмотра, формулировка и обоснование топического и клинического диагноза, дифференциальная диагностика, план обследования и лечения с учетом индивидуальных особенностей), а также контроль курации больного и оформления учебной истории болезни. Для контроля каждого вида учебной работы (устный и письменный ответ, тестирование, курация больных, учебная история болезни, реферат и т.д.) вводится минимальная и максимальная оценка.

При проведении текущего контроля знаний итоговая отметка (среднеарифметический результат) за все виды деятельности, предусмотренные на данном занятии рабочей программой дисциплины, выставляется в день проведения занятий всем обучающимся, которые присутствуют на учебном занятии, так как каждый должен показать, как он овладел знаниями, умениями и навыками темы. Оценка за отдельные виды работ (письменная) заносятся в учебный журнал к следующему занятию за исключением отметки за реферат, учебную историю болезни – не более чем через 3 дня. Рубежный контроль проводится после изучения логически завершенной части учебного материала.

На основании отметок по текущему контролю знаний, умений, навыков рассчитывается средний балл текущей успеваемости, который фиксируется в учебном журнале. Текущий контроль знаний учитывается при промежуточной аттестации. Обучающиеся, не выполнившие программу дисциплины/практики к промежуточной аттестации не допускаются. Контрольная проверка знаний проходит по окончании цикла: по окончании изучения общей неврологии в VII семестре и частной неврологии и нейрохирургии в VIII семестре и включает: тестовый контроль в системе «Moodle», сдача практических навыков по методике исследования неврологического статуса в VII семестре и защиты истории болезни в VIII семестре.

Рубежный контроль включает в себя контрольные занятия по разделам в VII и VIII семестрах и состоит из оценки выработанных студентами во время цикла занятий практических навыков, умений и теоретических знаний, тестовый контроль в системе «Moodle»,

Промежуточная аттестация (экзамен) предназначена для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения в VIII семестре и включает устный ответ на экзаменационный билет, включающий 3 вопроса: по топической диагностике, частной неврологии и нейрохирургии, и по диагностике, лечению, профилактике неврологических заболеваний.

При промежуточной аттестации учитывается средний балл текущей успеваемости, учебная дисциплина, активное и качественное выполнение студентами различных видов деятельности, в том числе учебно-исследовательской. По результатам выставляется оценка – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Обучающийся может претендовать на получение оценки «отлично» автоматически, если он занял призовое место в дисциплинарных или междисциплинарных олимпиадах (вузовских, региональных) и имеет средний балл по итогам текущей успеваемости не ниже 4,8 баллов**.**

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. **Объем дисциплины и виды учебной работы**

Виды учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**	
		7	**8**
Лекции	**34**	14	20
Клинические практические занятия	**86**	34	52
Самостоятельная работа студентов	**60**	24	36
Экзамен	**36**		36
Всего аудиторных часов	**120**	**48**	**72**
Общая трудоемкость в часах	**216**	**72**	**108+36**
Общая трудоемкость в зачетных единицах	**6**	**2**	**4**

2.2. Тематический план лекций их краткое содержание

№ п/п	Тематика лекций и их краткое содержание	Коды формируемых компетенций	Трудоемкость (час.)
	Лекционный курс в VII семестре		
1.	Чувствительность и ее нарушения. Цели и задачи предмета, место неврологии среди других дисциплин. Чувствительная сфера. Анатомия и физиология. Симптомы поражения чувствительного анализатора на различных уровнях. Боли, классификация, виды.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1, 2, 3, 11	2
2.	Организация движений. Нарушения движений Двигательная сфера. Пирамидная и экстрапирамидная система. Анатомо-физиологические данные, организация движений. Синдромы поражения двигательного пути, центральный и периферический парезы. Синдромы поражения двигательного пути на различных уровнях.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1, 2, 3, 11, 12	2
3.	Экстрапирамидная система и синдромы ее поражения Экстрапирамидная система. Анатомия и физиология. Симптомы и синдромы поражения экстрапирамидной системы. Мозжечок, физиология. Координация и равновесие, их нарушения, виды атаксий	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1, 2, 3, 11	2
4.	Ствол головного мозга, синдромы поражения. Ствол головного мозга, анатомо-физиологические данные. Симптомы и синдромы поражения. Альтернирующие синдромы, их топическое значение. Нарушения системы медиального продольного пучка, нарушения координации. Количественные и качественные нарушения сознания, псевдокоматозные состояния. Синдромы поражения ствола на различных уровнях.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1, 2, 3, 11, 12	2
5.	Синдромы нарушения высших мозговых функций Кора головного мозга, анатомо-физиологические данные. Синдромы нарушения высших мозговых функций (речь, гнозис, праксис, память). Синдромы поражения долей головного мозга (лобной, теменной, височной, затылочной). Функциональная асимметрия головного мозга	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1, 2, 3, 9, 11, 12	2
6.	Гипертензионный синдром Анатомия ликворосодержащих пространств. Виды водянок. Гипертензионный синдром. Причины, клиника. Обследование при подозрении на гипертензионный синдром. Дислокационные синдромы, клиническое проявление.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1, 2, 3, 11, 12	2
7.	Заболевания вегетативной нервной системы, вегетативная дистония. Головные боли. Вегетативная нервная система, анатомо-физиологические данные. Симптомы и синдромы поражения надсегментарного и сегментарного отделов вегетативной нервной систе-	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1, 2, 3, 9, 11,	2

	мы**.** Основные синдромы поражения вегетативной нервной системы. Синдром вегетативной дистонии, гипоталамический синдром. Головные боли.	12	
Всего часов в VII семестре			**14**
	Лекционный курс в VIII семестре		
1.	Болезни периферической нервной системы. Заболевания периферической нервной системы. Классификация. Моно и полинейропатии. Туннельные синдромы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1 - 7, 8, 9, 11,12	2
2.	Дорсалгии. Неврологические проявления позвонкового остеохондроза **До**рсалгии, причины, дифференциальная диагностика. Позвонковый остеохондроз, этиология, патогенез, неврологические проявления. Клиника рефлекторных, компрессионных синдромов, диагностика, лечение.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1 – 9, 11,12	2
3.	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга. Хронические цереброваскулярные заболевания. Дисциркуляторная энцефалопатия. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга. Этиология, клиника, классификация цереброваскулярной патологии. Хронические формы цереброваскулярной недостаточности – начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения, дисциркуляторная энцефалопатия. Клиника, диагностика, лечение. Сосудистая деменция.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1 – 9, 11,12	2
4.	Острые цереброваскулярные заболевания. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Инсульты. Острые нарушения мозгового кровообращения (ТИА, ишемические, геморрагические инсульты), патогенез, клиника, диагностика, организация помощи, этапное лечение, профилактика.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1 – 9, 11,12	2
5.	Острые нейроинфекции. Менингиты, энцефалиты. Острые инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты: серозные, гнойные, туберкулезный. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.Энцефалиты, первичные, вторичные. Клещевой энцефалит. Герпетический энцефалит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1 – 9, 11,12	2
6.	Хронические нейроинфекции. Рассеянный склероз Хронические инфекционные заболевания нервной системы – нейроревматизм, нейросифилис, нейроспид. Классификация, диагностика, принципы терапии. Медленные инфекции, спонгиофрмные энцефалопатии. Рассеянный склероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1 – 9, 11,12	2
7.	Пароксизмальные расстройства. Эпилепсия. Синкопы. Пароксизмальные состояния. Эпилепсия, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Синкопы, классификация, клиника, оказание помощи, профилактика**.**	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1 – 9, 11,12	2

8.	Наследственные заболевания с поражением нервной системы. Наследственные заболевания с поражением нервной системы. Общая характеристика, патогенез, принципы лечения. Нервно-мышечные заболевания, классификация, Клиника, диагностика, терапия. Миастения – клиника, диагностика, лечение. Гепато-церебральная дегенерация, хорея Гентингтона, болезнь Паркинсона – клиника, диагностика, принципы терапии.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1 – 9, 11,12	2
9.	Черепно-мозговая травма. Черепно-мозговая травма, классификация, патогенез, патоморфология, клиника различных форм, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение различных форм. Сдавление головного мозга. Клиника, диагностика гематом, лечебная тактика.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1 – 9, 11,12	2
10.	Нейроонкология. Опухоли головного и спинного мозга. Классификация гистологическая, клиническая. Общие симптомы опухолей, клиника опухолей различной локализации, ранняя диагностика.	УК 1, 3 ОПК 5, 6 ПК 1 – 9, 11,12	2
Всего часов в VIII семестре			**20**
Всего часов			**34**

2.3. Тематический план клинических практических занятий и их краткое содержание

№ темы п/п	Наименование тем практических занятий	Содержание практических занятий дисциплины	Коды формируемых компетенций и индикаторы их достижения	Формы контроля	Трудоемкость (часы)
Практические занятия в VIIсеместре					
1	Методика исследования и синдромы поражения чувствительной сферы	**Теоретическая часть:** Строение чувствительного анализатора. Симптомы выпадения и раздражения в чувствительной сфере. Виды и типы расстройств чувствительности. Основные аспекты боли, виды болевых синдромов. Параклинические методы исследования. **Практическая часть:** уметь собрать и оценить жалобы больного, исследовать поверхностную, глубокую и сложные виды чувствительности, определять симптомы натяжения, болевые точки, вид и тип расстройства чувствительности, ставить топический диагноз, определять патологический очаг на основе нарушений в чувствительной сфере, оформление рабочей тетради, решение топических задач, разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой.	**УК 1, ИД УК-1.1,-1.2**, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК 1,** ИД ПК-1.1, 1.2 **ПК 2,** ИД ПК-2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2,6, 2,7. 2,8 **ПК 3,** ИД ПК-3.1. **ПК 9.** ИД ПК 9.4. **ПК 11**, ИД ПК-11.1. **ПК 12,** ИД ПК-12.3..	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Топические задачи Методика осмотра	3,4
2.	Произволь-	**Теоретическая часть:** Уровни регуляции мышечного тонуса, уровни замы-	**УК 1, ИД УК-1.1,-1.2**, 1.5.	Тестирова-	3,4

	ные движения и их расстройства; симптомы поражения корково-мышечного пути на различных уровнях; центральный и периферический парезы	кания рефлексов в спинном мозге и стволе, строение и функционирование пирамидного пути, центрального и периферического двигательных нейронов. Признаки центрального и периферического парезов, происхождение каждого из симптомов, симптомы поражения пирамидного пути и периферического двигательного нейрона на различных уровнях. Параклинические методы исследования. оформление рабочей тетради, решение топических задач, разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой. **Практическая часть:** Овладение методикой исследования двигательной сферы и выявления двигательных нарушений. Научиться различать виды параличей – центральный, периферический, уяснить синдромы выпадения и раздражения центрального и периферического двигательных нейронов, научиться определять очаг на основании нарушений в двигательной и рефлекторной сферах.	**УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК 1,** ИД ПК-1.1., 1.2 **ПК 2,** ИД ПК-2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2,6, 2,7. 2,8 **ПК 3,** ИД ПК-3.1. **ПК 11**, ИД ПК-11.1.	ние Фронтальный опрос Интерактивный опрос Топические задачи Методика осмотра	
3.	Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов	**Теоретическая часть:** Синдромы поперечного поражения спинного мозга на различных уровнях, синдромы поражения периферических образований, нарушения функции тазовых органов, причины, топическая диагностика, параклинические методы исследования. Оформление рабочей тетради, решение топических задач, разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой. **Практическая часть**: На основании данных исследования двигательной сферы определить характер двигательных нарушений и уровень поражения спинного мозга или периферической нервной системы.	**УК 1, ИД УК-1.1,-1.2**, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК 1,** ИД ПК-1.1., 1.2 **ПК 2,** ИД ПК-2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2,6, 2,7. 2,8 **ПК 3,** ИД ПК-3.1. **ПК 11**, ИД ПК-11.1. **ПК 12,** ИД ПК-12.3.	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Топические задачи Методика осмотра	3,4
4.	Экстрапирамидная система и синдромы ее поражения. Координация движений и ее расстройства	**Теоретическая часть:** основные образования и связи экстрапирамидной системы, ее роль в организации движений, обеспечении позы, стояния, ходьбы и других стереотипных автоматизированных движений, регуляции мышечного тонуса. Основные синдромы поражения экстрапирамидной системы (паркинсонизма, хореический) и координации движений, виды атаксий. Оформление рабочей тетради, решение топических задач,разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой. **Практическая часть:** Особенности жалоб больных с экстрапирамидными расстройствами и атаксиями, основные термины. Выявлять расстройства мышечного тонуса, координации движений, симптомы и синдромы поражения экстрапирамидной системы.	**УК 1, ИД УК-1.1,-1.2**, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК 1,** ИД ПК-1.1., 1.2 **ПК 2,** ИД ПК-2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2,6, 2,7. 2,8 **ПК 3,** ИД ПК-3.1. **ПК 11**, ИД ПК-11.1. **ПК 12,** ИД ПК-12.3..	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Топические задачи Методика осмотра	3,4
5.	Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и I – VI пар черепно-	**Теоретическая часть**: Анатомия и физиология ствола мозга. Симптомы нарушения функции I-VI пар ЧМН на различном уровне. Синдромы поражения ствола (средний мозг, мост), альтернирующие синдромы и их топическое значение. Синдромы поражения ретикулярной формации, количественные нарушения сознания. Оформление рабочей тетради, решение топических задач, разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой.	**УК 1, ИД УК-1.1,-1.2**, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК 1,** ИД ПК-1.1., 1.2 **ПК 2,** ИД ПК-2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2,6, 2,7. 2,8	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Топические	3,4

	мозговых нервов	**Практическая часть:** Изучить методику исследования I-VI пар черепно-мозговых нервов, основные синдромы поражения, их значение для постановки топического диагноза. Изучить симптомы и синдромы поражения ствола мозга. Проверить обоняние, остроту зрения, поля зрения, движения глазных яблок, зрачковые реакции, чувствительность на лице, функцию жевательной мускулатуры. Выявить нарушение функций I-VI пар ЧМН, определить симптомы поражения ствола мозга, определить степень количественного нарушения сознания.	**ПК 3,** ИД ПК-3.1. **ПК 11**, ИД ПК-11.1. **ПК 12,** ИД ПК-12.1, 12.3..	задачи Методика осмотра	
6.	Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и VII - XII пар черепно-мозговых нервов	**Теоретическая часть:** Анатомия и физиология ствола мозга. Симптомы нарушения функции -VII XII пар ЧМН на различном уровне. Синдромы поражения моста и продолговатого мозга, альтернирующие синдромы моста и продолговатого мозга, их топическое значение. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы, их проявление, отличие, особенности ухода за такими больными. Оформление рабочей тетради, решение топических задач,разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой. **Практическая часть:** Изучить методику исследования VII - XII пар черепно-мозговых нервов, основные синдромы поражения, их значение для постановки топического диагноза. Проверить функции лицевой мускулатуры, мышц глотки, гортани, слух, вкусовую чувствительность, Выявить нарушения функций ЧМН, определить симптомы поражения ствола мозга. Особенности ведения больных с бульбарными нарушениями.	**УК 1, ИД УК-1.1,-1.2**, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК 1,** ИД ПК-1.1., 1.2 **ПК 2,** ИД ПК-2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2,6, 2,7. 2,8 **ПК 3,** ИД ПК-3.1. **ПК 11**, ИД ПК-11.1. **ПК 12,** ИД ПК-12.1, 12.3.	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Топические задачи Методика осмотра	3,4
7.	Высшие мозговые функции и их расстройства. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга	**Теоретическая часть:** Высшие мозговые функции, локализация функций в коре головного мозга. Симптомы и синдромы, возникающие при поражении каждой доли мозга. Знать методику исследования речи, праксиса, письма, чтения, памяти. Оформление рабочей тетради, решение топических задач, разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой. **Практическая часть:**Научиться проводить неврологическое и нейропсихологическое исследование высших мозговых функций, определять топической очаг в коре полушарий головного мозга. Исследовать у больного речевые функции, гнозис, праксис, выявление нарушений речи, письма, чтения, праксиса, памяти.	**УК 1, ИД УК-1.1,-1.2**, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК 1,** ИД ПК-1.1., 1.2 **ПК 2,** ИД ПК-2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2,6, 2,7. 2,8 **ПК 3,** ИД ПК-3.1. **ПК 9.** ИД ПК 9.1, 9.4. **ПК 11**, ИД ПК-11.1.	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Топические задачи Методика осмотра	3,4
8.	Вегетативная нервная система, синдромы ее нарушения. Методика исследования. Головные боли	**Теоретическая часть:** Анатомия, физиология, симптомы и синдромы поражения сегментарного и надсегментарного уровней вегетативной нервной системы. Признаки центрального и периферического расстройств функции тазовых органов Методы исследования вегетативного тонуса, вегетативной реактивности, вегетативного обеспечения деятельности. Причины, классификация, патогенез головных болей. Оформление рабочей тетради, решение топических задач, разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой. **Практическая часть:** По характеру жалоб больного провести объективизацию вегетативных расстройств. Определять вегетативный тонус, реактив-	**УК 1, ИД УК-1.1,-1.2**, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК 1,** ИД ПК-1.1., 1.2 **ПК 2,** ИД ПК-2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2,6, 2,7. 2,8 **ПК 3,** ИД ПК-3.1. **ПК 9.** ИД ПК 9.4.	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Топические задачи Методика осмотра	3,4

		ность, обеспечение деятельности. Собрать анамнез у больного с головной болью, определить ее основной вид.	**ПК 11**, ИД ПК-11.1. **ПК 12,** ИД ПК-12.3.		
9.	Синдром повышения внутричерепного давления, менингиальный-симтомокомплекс	**Теоретическая часть:** Анатомия и физиология ликворосодержащей системы, пути циркуляции ликвора, оболочки головного мозга, гематоэнцефалический барьер. Виды водянок, классификация. Субъективные и объективные симптомы гипертензионного синдрома, его ранняя диагностика. Клинические проявления дислокационного синдрома. Гидроцефалия у детей, причины, клиника. Оформление рабочей тетради, решение топических задач, разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой. Менингеальный симптомокомплекс, причины и проявления. Патологические ликворные синдромы. Показания к проведению люмбальной пункции и ликвородинамических проб. Методика исследования при подозрении на менингеальный синдром. План обследования при подозрении на гипертензионный синдром. **Практическая часть:** Выявить менингеальные симптомы, провести обследование больного с гипертензионным синдромом. Уметь оценить данные параклинического обследования: изменения в анализах ликвора, глазное дно, рентгенография черепа, ЭХО-ЭГ, состояние родничков, швов, измерить окружность черепа и оценить прирост окружности в соответствии с возрастными нормативами.	**УК 1, ИД УК-1.1, 1.2**, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК 1,** ИД ПК-1.1., 1.2 **ПК 2,** ИД ПК-2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2,6, 2,7. 2,8 **ПК 3,** ИД ПК-3.1. **ПК 11**, ИД ПК-11.1. **ПК 12,** ИД ПК-12.1, 12.3..	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Топические задачи Методика осмотра	3,4
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии и нейрохирургии. Зачет	**Теоретическая часть:**Параклиничекие методы исследования в неврологии и нейрохирургии, их суть, показания к проведению, интерпретацию. Люмбальная пункция, ликвородинамические пробы, исследование ликвора. Рентгенологические методы исследования: черепа, позвоночника. Контрастные методы исследования: миография, пневмоэнцефалография, вентрикулография, ангиография. Нейровизуализация: КТ, МРТ. Ультразвуковые методы: ЭХО-ЭГ, нейросонография, транскраниальная допплерография, дуплексное и триплексное сканирование сосудов. Нейрофизиологические методы: электроэнцефалография, реоэнцефалография, электромиография, электронейромиография. Оформление рабочей тетради, разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой. **Практическая часть:** Определить показания для проведения дополнительных методов обследования, уметь их интерпретировать. Самостоятельно выполнять ЭХО-ЭГ.	**УК 1, ИД УК-1.1,-1.2**, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК 2,** ИД ПК-2.1, 2.2, 2.4, 2.5, 2,6, 2,7. **ПК 3,** ИД ПК-3.1. **ПК 11**, ИД ПК-11.1.	Рубежный	3,4
		Практические занятия в VIII семестре			
11.	Заболевания периферической нервной системы	**Теоретическая часть:** Классификация, этиология, клиника важнейших заболеваний периферической нервной системы, принципы диагностики и лечения на различных стадиях заболевания, вопросы экспертизы трудоспособности, первичной и вторичной профилактики. Понятие о моно- и полиневропатиях, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение. Туннельные син-	**УК 1,** ИД УК-1.1,-1.2, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК – 1,** ИД ПК - 1.1, 1,2,	Тестирование Фронтальный опрос Интерактив-	5,2

		дромы, патогенез туннельных невропатий. Клинические проявления полиневропатий при сахарном диабете, коллагенозах и васкулитах, при дифтерии. Клинику, неотложную терапию при острой демиелинизирующей полирадикулонейропатии Гийена-Барре. Значение дополнительных методов обследования в диагностике заболеваний периферической нервной системы. **Практическая часть:** Собрать анамнез, найти симптомы поражения, поставить топический и клинический диагноз при заболеваниях периферической нервной системы. Наметить план обследования и лечения, оценить данные дополнительных методов обследования, разбор тематических больных, курация, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, учебной истории болезни, работа с учебной, научной, медицинской и справочной литературой.	**ПК 2,** ИД ПК-2.1. 2,2, 2,4, 2,5, 2,6, 2,7, 2,8 ,2,9. **ПК 3,** ИД ПК-3.1. 3,2. **ПК 4,** ИД ПК-4.1. 4,2, 4,3. **ПК 5,** ИД ПК-5.1., 5,2, 5,3. **ПК 6,** ИД ПК-6,1, 6,3, 6,4. **ПК 7**, ИД ПК-7,1 **ПК8,** ИД ПК-8,4, 8,5, 8,6. **ПК 9,** ИД ПК- 9,4 **ПК 11**, ИД ПК 11,1, 11.2, 11,3. **ПК12,** ИД ПК-12,1, 12,2, 12,3.	ный опрос Решение ситуационных задач, защита историй болезни, проверка практических навыков	
12.	Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства	**Теоретическая часть:**Понятие об остеохондрозе: этиология, патогенез, неврологические проявления, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Классификация вертеброгенных неврологических нарушений, рефлекторные и компрессионные синдромы, клиника, диагностика, лечение. Дорсалгии, диффенециальный диагноз при болях в спине. Понятие о фибромиалгиях, миофасциальном синдроме, клиника, лечение. **Практическая часть:** Собрать анамнез, осмотреть больного с болями в спине, проверить статику позвоночника, симптомы натяжения, болевые точки, выявить симптомы выпадения. Составить план обследования больного с болями в позвоночнике, оказать помощь больному с острым болевым синдромом, составить план лечения и профилактических мероприятий. Чтение рентгенограмм позвоночника. Оформление рабочей тетради, решение топических задач,разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой.	**УК 1,** ИД УК-1.1,-1.2, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК – 1,** ИД ПК - 1.1, 1,2, **ПК 2,** ИД ПК-2.1. 2,2, 2,4, 2,5, 2,6, 2,7, 2,8 ,2,9. **ПК 3,** ИД ПК-3.1. 3,2. **ПК 4,** ИД ПК-4.1. 4,2, 4,3. **ПК 5,** ИД ПК-5.1., 5,2, 5,3. **ПК 6,** ИД ПК-6,1, 6,3, 6,4. **ПК 7**, ИД ПК-7,1 **ПК8,** ИД ПК-8,4, 8,5, 8,6. **ПК 9,** ИД ПК- 9,4 **ПК 11**, ИД ПК 11,1, 11.2, 11,3. **ПК12,** ИД ПК-12,1, 12,2, 12,3.	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос ешение ситуационных задач, защита историй болезни, проверка практических навыков	5,2
13.	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга	**Теоретическая часть:** Кровоснабжение головного и спинного мозга, этиология, факторы риска, классификация церебро-васкулярной патологии, патоморфология, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика основных форм *хронической цереброваскулярной недостаточности*. Методы обследования при цереброваскулярной патологии, лечение различных форм цереброваскулярных нарушений, вопросы профилактики – первичной и вторичной, трудовой экспертизы, реабилитации. **Практическая часть:** Провести опрос, выявить жалобы, осмотреть больного с различными формами цереброваскулярной патологии, провести дифференциальный диагноз, назначить план обследования и лечения. Оформление рабочей тетради, решение топических задач,разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой.	**УК 1,** ИД УК-1.1,-1.2, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК – 1,** ИД ПК - 1.1, 1,2, **ПК 2,** ИД ПК-2.1. 2,2, 2,4, 2,5, 2,6, 2,7, 2,8 ,2,9. **ПК 3,** ИД ПК-3.1. 3,2. **ПК 4,** ИД ПК-4.1. 4,2, 4,3. **ПК 5,** ИД ПК-5.1., 5,2, 5,3. **ПК 6,** ИД ПК-6,1, 6,3, 6,4. **ПК 7**, ИД ПК-7,1 **ПК8,** ИД ПК-8,4, 8,5, 8,6. **ПК 9,** ИД ПК- 9,4 **ПК 11**, ИД ПК 11,1, 11.2, 11,3. **ПК12,** ИД ПК-12,1, 12,2, 12,3.	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос ешение ситуационных задач, защита историй болезни, проверка практических навыков	5,2

14.	Сосудистые заболевания головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения	**Теоретическая часть:** *Классификация*, факторы риска, патоморфология, клиника инсультов, подтипы ишемических нарушений.вопросы первичной, вторичной профилактики. Дополнительные методы обследования подтверждающие диагноз, принципы лечения в зависимости от особенностей патогенеза. Организация помощи больным с инсультами, оказание помощи на различных этапах, принципы лечения в зависимости от патогенеза, базисная и дифференцированная терапия при инсультах. Реабилитация при различной очаговой симптоматики. **Практическая часть:** Провести опрос, выявить жалобы, осмотреть больного с различными формами цереброваскулярной патологии, провести дифференциальный диагноз, назначить план обследования и лечения. Оказать неотложную помощь при острых расстройствах мозгового кровообращения. Определить глубину расстройства сознания, выявить параличи у больного в коматозном состоянии, провести профилактику соматических осложнений, пролежней. Составить план первичной, вторичной профилактики инсультов. Составить план реабилитации. Оформление рабочей тетради, решение топических задач, разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой	**УК 1,** ИД УК-1.1,-1.2, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК – 1,** ИД ПК - 1.1, 1,2, **ПК 2,** ИД ПК-2.1. 2,2, 2,4, 2,5, 2,6, 2,7, 2,8 ,2,9. **ПК 3,** ИД ПК-3.1. 3,2. **ПК 4,** ИД ПК-4.1. 4,2, 4,3. **ПК 5,** ИД ПК-5.1., 5,2, 5,3. **ПК 6,** ИД ПК-6,1, 6,3, 6,4. **ПК 7**, ИД ПК-7,1 **ПК8,** ИД ПК-8,4, 8,5, 8,6. **ПК 9,** ИД ПК- 9,4 **ПК 11**, ИД ПК 11,1, 11.2, 11,3. **ПК12,** ИД ПК-12,1, 12,2, 12,3.	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Решение ситуационных задач, защита историй болезни, проверка практических навыков	5,2
15.	Острые нейроинфекции, менингиты, энцефалиты	**Теоретическая часть:** Этиология, классификация, клиника острых инфекционных заболеваний нервной системы – менингиты, энцефалиты, а также: полиомиелит, острый инфекционный миелит, острый первичный полирадикулоневритГийена-Барре. Классификация острых нейроинфекций, клиника основных форм менингитов - серозного, гнойного, туберкулезного. Дифференциальную диагностику по клиническим проявлениям и ликвору, особенности лечения, возможные осложнения, вопросы экспертизы, реабилитации. Классификация, клиника энцефалитов, диагностика. Кклещевой энцефалит: эпидемиология, клиника, лечение, профилактика. Клиника, диагностика герпетического энцефалита, полиомиелита, острого инфекционного миелита, острого полирадикулоневрита Гийена-Барре. **Практическая часть:** Собрать анамнез и эпидемиологический анамнез, проверить менингеальные симптомы, дать оценку анализа ликвора, составить план обследования и лечения. Оформление рабочей тетради, решение топических задач,разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой.	**УК 1,** ИД УК-1.1,-1.2, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК – 1,** ИД ПК - 1.1, 1,2, **ПК 2,** ИД ПК-2.1. 2,2, 2,4, 2,5, 2,6, 2,7, 2,8 ,2,9. **ПК 3,** ИД ПК-3.1. 3,2. **ПК 4,** ИД ПК-4.1. 4,2, 4,3. **ПК 5,** ИД ПК-5.1., 5,2, 5,3. **ПК 6,** ИД ПК-6,1, 6,3, 6,4. **ПК 7**, ИД ПК-7,1 **ПК8,** ИД ПК-8,4, 8,5, 8,6. **ПК 9,** ИД ПК- 9,4 **ПК 11**, ИД ПК 11,1, 11.2, 11,3. **ПК12,** ИД ПК-12,1, 12,2, 12,3.	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Решение ситуационных задач, защита историй болезни, проверка практических навыков	5,2
16.	Хроническиенейроинфекции, рассеянный склероз	**Теоретическая часть:** Определение хронических и медленных нейроинфекций. Этиологию, клинику раннего и позднего нейросифилиса, нейро СПИДа, вопросы диагностики, лечения, профилактики. Этиология, патогенез, патоморфология рассеянного склероза, ранней диагностики, клинические проявления, принципы лечения на различных стадиях заболевания. Острый рассеянный энцефаломиелит, клиника, диагностика, лечение. Дополнительные методы обследования позволяющие уточнить диагноз, принципы лечения, реабилитация **Практическая часть:** Собрать анамнез, осмотреть больного с подозрением на хроническую нейроинфекцию, составить план обследования и лечения	**УК 1,** ИД УК-1.1,-1.2, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК – 1,** ИД ПК - 1.1, 1,2, **ПК 2,** ИД ПК-2.1. 2,2, 2,4, 2,5, 2,6, 2,7, 2,8 ,2,9. **ПК 3,** ИД ПК-3.1. 3,2. **ПК 4,** ИД ПК-4.1. 4,2, 4,3. **ПК 5,** ИД ПК-5.1., 5,2, 5,3.	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Решение ситуационных задач, защита	5,2

		больных рассеянным склерозом, рассеянным энцефаломиелитом, нейросифилисом, нейро СДПИДом. Оформление рабочей тетради, решение топических задач,разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой.	**ПК 6,** ИД ПК-6,1, 6,3, 6,4. **ПК 7**, ИД ПК-7,1 **ПК8,** ИД ПК-8,4, 8,5, 8,6. **ПК 9,** ИД ПК- 9,4 **ПК 11**, ИД ПК 11,1, 11.2, 11,3. **ПК12,** ИД ПК-12,1, 12,2, 12,3.	историй болезни, проверка практических навыков	
17.	Пароксизмальные расстройства сознания – эпилепсия, обмороки, вегетативные кризы. Синдром вегетативной дистонии, гипоталямический синдром	**Теоретическая часть:** Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептических синдромов. Клиника - пароксизмальная и постоянная симптоматика. Дифференциальная диагностика эпилепсии и других пароксизмальных состояний. Синкопы, классификация, клиника. Вегетативные кризы. Дополнительные методы, применяющиеся при обследовании больных с приступами потери сознания и судорожным синдромом. Лечение эпилепсии, военная и трудовая экспертиза. Синдром вегетативной дистонии, гипоталямический синдром – этиология, клинические проявления, диф. диагностика, принципы терапии. **Практическая часть:** Собрать анамнез у больного с потерями сознания, провести диф. диагностику. Уметь оказать помощь во время истерического, эпилептического припадка, обморока. Составить план обследования больного с судорожными и синкопальными состояниями, оценить результаты дополнительных методов (ЭЭГ, ЭХО-ЭГ, КТ, МРТ, ликвор и пр.), назначить терапию. Оформление рабочей тетради, решение топических задач, разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой.	**УК 1,** ИД УК-1.1,-1.2, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК – 1,** ИД ПК - 1.1, 1,2, **ПК 2,** ИД ПК-2.1. 2,2, 2,4, 2,5, 2,6, 2,7, 2,8 ,2,9. **ПК 3,** ИД ПК-3.1. 3,2. **ПК 4,** ИД ПК-4.1. 4,2, 4,3. **ПК 5,** ИД ПК-5.1., 5,2, 5,3. **ПК 6,** ИД ПК-6,1, 6,3, 6,4. **ПК 7**, ИД ПК-7,1 **ПК8,** ИД ПК-8,4, 8,5, 8,6. **ПК 9,** ИД ПК- 9,4 **ПК 11**, ИД ПК 11,1, 11.2, 11,3. **ПК12,** ИД ПК-12,1, 12,2, 12,3.	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Решение ситуационных задач, защита историй болезни, проверка практических навыков	5,2
18.	Наследственные и дегенеративные заболевания с поражением нервной системы	**Теоретическая часть:** определение наследственных заболеваний, их общая характеристика, классификация наследственных болезней с поражением нервной системы. Основные клинические проявления нервно-мышечных заболеваний, наследственных заболеваний с преимущественным поражением экстрапирамидной системы, факоматозов. Значение параклинических методов диагностики, принципы лечения, профилактики. Основные клинические проявления, раннюю диагностику миастении, сирингомиелии, бокового амиотрофического склероза. Принципы диагностики и лечения миастении, помощь при кризах. **Практическая часть:** Собрать анамнез болезни и жизни больного, поставить топический и клинический диагнозы, провести дифференциальный диагноз, составить родословную, определить тип наследования, составить план обследования и лечения. Оформление рабочей тетради, решение топических задач,разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой.	**УК 1,** ИД УК-1.1,-1.2, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК – 1,** ИД ПК - 1.1, 1,2, **ПК 2,** ИД ПК-2.1. 2,2, 2,4, 2,5, 2,6, 2,7, 2,8 ,2,9. **ПК 3,** ИД ПК-3.1. 3,2. **ПК 4,** ИД ПК-4.1. 4,2, 4,3. **ПК 5,** ИД ПК-5.1., 5,2, 5,3. **ПК 6,** ИД ПК-6,1, 6,3, 6,4. **ПК 7**, ИД ПК-7,1 **ПК8,** ИД ПК-8,4, 8,5, 8,6. **ПК 9,** ИД ПК- 9,4 **ПК 11**, ИД ПК 11,1, 11.2, 11,3. **ПК12,** ИД ПК-12,1, 12,2, 12,3.	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос Решение ситуационных задач, защита историй болезни, проверка практических навыков	5,2
19.	Черепно-мозговая травма	**Теоретическая часть:** Классификация ЧМТ, основные симптомы, патогенез, патоморфология, клинические проявления, дифференциальная диагностика различных форм ЧМТ, возможные осложнения и отдаленные последствия. Причины сдавления мозга (гематомы, вдавленные переломы костей черепа, субдуральныегидромы, пневмоцефалия). Виды гематом. Дифференциальный диагноз между ушибом и сдавлением мозга. Принципы лечения всех форм	**УК 1,** ИД УК-1.1,-1.2, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК – 1,** ИД ПК - 1.1, 1,2, **ПК 2,** ИД ПК-2.1. 2,2, 2,4,	Тестирование Фронтальный опрос Интерактивный опрос	5,2

		ЧМТ, прогноз, реабилитация. **Практическая часть:** методика осмотра больного с ЧМТ, определить нозологическую форму и тактику ведения, назначить план обследования и медикаментозное лечение каждой нозологической формы, ликвидировать нарушения витальных функций при тяжелой ЧМТ, определить показания к оперативному лечению при внутричерепных гематомах. Реабилитация после ЧМТ. Оформление рабочей тетради, решение топических задач,разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой.	2,5, 2,6, 2,7, 2,8 ,2,9. **ПК 3,** ИД ПК-3.1. 3,2. **ПК 4,** ИД ПК-4.1. 4,2, 4,3. **ПК 5,** ИД ПК-5.1., 5,2, 5,3. **ПК 6,** ИД ПК-6,1, 6,3, 6,4. **ПК 7**, ИД ПК-7,1 **ПК8,** ИД ПК-8,4, 8,5, 8,6. **ПК 9,** ИД ПК- 9,4 **ПК 11**, ИД ПК 11,1, 11.2, 11,3. **ПК12,** ИД ПК-12,1, 12,2, 12,3.	Решение ситуационных задач, защита историй болезни, проверка практических навыков	
20.	Опухоли головного и спинного мозга	**Теоретическая часть:** классификация и клиника опухолей головного и спинного мозга различной локализации, дополнительные методы исследования в условиях поликлиники и ЦРБ, в условиях неврологического и нейрохирургического отделений. Патогенез развития общемозговых, очаговых и дислокационных симптомов, изменения рентгенограмм и глазного дна при гипертензионном синдроме, Стадии развития очаговых симптомов при экстра- и интрамедуллярных опухолях спинного мозга, опухолях мостомозжечкового угла, гипофиза и конского хвоста. **Практическая часть:** Собрать анамнез и исследовать неврологический статус у больного с опухолями нервной системы, наметить план обследования в условиях поликлиники и специализированного отделения, выявить признаки повышения внутричерепного давления по данным жалоб, рентгенограмм и исследования глазного дна, сделать ЭХО-ЭГ. Оформление рабочей тетради, решение топических задач, разбор тематического больного, работа с учебной, научной и справочной литературой.	**УК 1,** ИД УК-1.1,-1.2, 1.5. **УК 3,** ИД УК-3.1, 3.3. **ОПК 5,** ИД ОПК-5.1, 5.2, 5.4 **ОПК 6,** ИД ОПК-6.1, 6.3. **ПК – 1,** ИД ПК - 1.1, 1,2, **ПК 2,** ИД ПК-2.1. 2,2, 2,4, 2,5, 2,6, 2,7, 2,8 ,2,9. **ПК 3,** ИД ПК-3.1. 3,2. **ПК 4,** ИД ПК-4.1. 4,2, 4,3. **ПК 5,** ИД ПК-5.1., 5,2, 5,3. **ПК 6,** ИД ПК-6,1, 6,3, 6,4. **ПК 7**, ИД ПК-7,1 **ПК8,** ИД ПК-8,4, 8,5, 8,6. **ПК 9,** ИД ПК- 9,4 **ПК 11**, ИД ПК 11,1, 11.2, 11,3. **ПК12,** ИД ПК-12,1, 12,2, 12,3.	Рубежный	5,2
	Всего часов				86

2.4. Интерактивные формы обучения

№ п/п	Тема практического занятия, лекции	Трудоемкость в часах	Интерактивная форма обучения	Трудоемкость в часах, в % от занятия
Клиническое практическое занятие				
1.	Методика исследования и синдромы поражения чувствительной сферы	3,4	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
2.	Произвольные движения и их расстройства; симптомы поражения корково-мышечного пути на различных уровнях; центральный и периферический парез	3,4	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
3.	Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов	3,4	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
4.	Экстрапирамидная система, симптомы ее поражения. Координация движений и ее расстройства	3,4	Интерактивный опрос, мозговой штурм	30 мин. (0,5часа)/14,7%
5.	Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и I-VI пар черепно-мозговых нервов	3,4	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
6.	Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и VII-XII пар черепно-мозговых нервов.	3,4	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
7.	Высшие мозговые функции и их расстройства. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга	3,4	Интерактивный опрос, мозговой штурм	30 мин. (0,5часа)/14,7%
8.	Вегетативная нервная система синдромы ее нарушения. Методика исследования	3,4	Интерактивный опрос Мозговой штурм	30 мин. (0,5часа)/14,7%
9.	Менингеальный симптомокомплекс, гипертензионный синдром	3,4	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии и нейрохирургии".	3,4	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
11.	Заболевания периферической нервной системы.	5,2	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
12.	Дорсалгии. Неврологические проявления позвонкового остеохондроза	5,2	Деловая игра	30 мин. (0,5часа)/14,7%
13.	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга. Хронические цереброваскулярные заболевания. Дисциркуляторная эн-	5,2	Деловая игра	30 мин. (0,5часа)/14,7%

	цефалопатия.			
14.	Острые цереброваскулярные заболевания. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Инсульты.	5,2	Деловая игра, мозговой штурм	30 мин. (0,5часа)/14,7%
15.	Острые инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты.	5,2	Деловая игра	30 мин. (0,5часа)/14,7%
16.	Хронические инфекционные заболевания нервной системы. Рассеянный склероз	5,2	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
17.	Пароксизмальные расстройства сознания. Эпилепсия.	5,2	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
18.	Наследственные и дегенеративные заболевания с поражением нервной системы.	5,2	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
19.	Черепно-мозговая травма	5,2	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%
20.	Опухоли головного и спинного мозга	5,2	Интерактивный опрос	30 мин. (0,5часа)/14,7%

2.5. Критерии оценки результатов обучения

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- правильный, точный ответ;
- правильный, но неполный или неточный ответ;
- неправильный ответ;
- нет ответа.

При выставлении отметок учитывается классификации ошибок и их качество:

-грубые ошибки;
-однотипные ошибки;
-негрубые ошибки;
- недочеты.

Распределение отметок на практических занятиях, VII- VIII семестры

№ п/п	Тема практического занятия	Теоретическая часть	Практическая часть	Общая оценка
1.	Методика исследования и синдромы поражения чувствительной сферы	2-5	2-5	2-5
2.	Произвольные движения и их расстройства; симптомы поражения корково-мышечного пути на различных уровнях; центральный и периферический парез	2-5	2-5	2-5
3.	Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов	2-5	2-5	2-5
4.	Экстрапирамидная система, симптомы ее поражения. Координация движений и ее расстройства	2-5	2-5	2-5

5.	Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и I-VI пар черепно-мозговых нервов	2-5	2-5	2-5
6.	Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и VII-XII пар черепно-мозговых нервов.	2-5	2-5	2-5
7.	Высшие мозговые функции и их расстройства. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга	2-5	2-5	2-5
8.	Вегетативная нервная система синдромы ее нарушения. Методика исследования	2-5	2-5	2-5
9.	Менингеальный симптомокомплекс, гипертензионный синдром	2-5	2-5	2-5
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии и нейрохирургии».	2-5	2-5	2-5
11	Заболевания периферической нервной системы	2-5	2-5	2-5
12.	Дорсалгии. Неврологические проявления позвонкового остеохондроза	2-5	2-5	2-5
13.	Сосудистые заболевания головного и спинного мозга. Хронические цереброваскулярные заболевания. Дисциркуляторная энцефалопатия.	2-5	2-5	2-5
14.	Острые цереброваскулярные заболевания. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Инсульты.	2-5	2-5	2-5
15.	Острые инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты, энцефалиты.	2-5	2-5	2-5
16.	Хронические инфекционные заболевания нервной системы. Рассеянный склероз	2-5	2-5	2-5
17.	Пароксизмальные расстройства сознания. Эпилепсия.	2-5	2-5	2-5
18.	Наследственные и дегенеративные заболевания с поражением нервной системы.	2-5	2-5	2-5
19.	Черепно-мозговая травма	2-5	2-5	2-5
20.	Опухоли головного и спинного мозга	2-5	2-5	2-5

Входной контроль

Проводится на первом занятии, включает тестирование в системе Moodle.
Режим доступа: https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=11466

Текущий контроль

Текущий контроль включает исходный и выходной контроль знаний.
Исходный контроль - осуществляется преподавателем в начале каждого занятия в виде фронтального опроса, и тестирования по данной теме.
Выходной контроль – включает контроль за методикой выполнения практических навыков,решения топических и ситуационных задач.
Итоговая оценка при проведении текущего контроля знаний выставляется в день проведения занятия, как среднеарифметический результат за все виды деятельности, предусмотренные на данном занятии рабочей программы дисциплины.

Рубежный контроль включает в себя контрольные занятия по разделам в VII и VIII семестрах и состоит из оценки выработанных студентами во время цикла занятий практических навыков, умений и теоретических знаний,тестовый контроль в системе «Moodle»,Режим доступа в 7 семестре https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=11244, Режим доступа в 8 семестре - https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=11245.

Промежуточная аттестация (экзамен) проводится по завершению изучения в VIII семестре и включает: **итоговый тест,** проводится в системе Moodl**, электронный адрес: https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=11236,** устный ответ на экзаменационный билет, включающий 3 вопроса: по топической диагностике, частной неврологии и нейрохирургии, и по организации помощи неврологическим больным (принципы диагностики, лечения, профилактики неврологических заболеваний).

При промежуточной аттестации учитывается средний балл текущей успеваемости, учебная дисциплина, активное и качественное выполнение студентами различных видов деятельности, в том числе учебно-исследовательской. По результатам выставляется оценка – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Обучающийся может претендовать на получение оценки «отлично» автоматически, если он занял призовое место в дисциплинарных или междисциплинарных олимпиадах (вузовских, региональных) и имеет средний балл по итогам текущей успеваемости не ниже 4,8 баллов.

Промежуточная аттестация проводится через систему сдачи экзамена в 3 этапа:

1. Итоговый контроль – включает тестирование в системе Moodle. Общее количество тестов, размещенных в системе – 100.

2. Выполнение в полном объёме практической части дисциплины: предусматривает посещение всех практических занятий, отработку практических навыков, защиту истории болезни. Сдача практических навыков (контроль уровня сформированности компетенций) происходит на итоговых занятиях и включает в VII семестре - проверка навыков исследования неврологического статуса, в VIII семестре – защита истории болезни, навыки обследования неврологических больных, постановки топического, клинического диагноза, составление плана обследования и лечения. На основании оценок по текущему контролю знаний, умений, навыков на практических занятиях рассчитывается средний балл текущей успеваемости, который фиксируется в учебном (электронном) журнале. Средний балл текущего контроля знаний учитывается при промежуточной аттестации.

3. Включает ответ на 3 вопроса экзаменационного билета, 2 из которых носят теоретический характер, один – практический характер.

Оценочные шкалы текущего контроля знаний

Успешность освоения обучающимися дисциплины (тем/разделов), практических навыков и умений характеризуется качественной оценкой и оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно.

2.5.1. Оценочные шкалы текущего контроля знаний и промежуточной аттестации

Успешность освоения обучающимися дисциплины (тем/разделов), практических навыков и умений характеризуется качественной оценкой и оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно, «зачтено», «не зачтено». Перевод отметки в балльную шкалу осуществляется по следующей схеме:

Отметка по 5-ти балльной шкале	Отметка по бинарной системе
«5»	зачтено
«4»	
«3»	
«2»	не зачтено

Критерии оценки (отметки) теоретической части

Отметку «5» - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения**,** при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. При тестировании допускает до 10% ошибочных ответов.

Отметку «4» - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. При тестировании допускает до 20% ошибочных ответов.

Отметку «3» - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. При тестировании допускает до 30% ошибочных ответов.

Отметку «2» - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. При тестировании допускает более 30% ошибочных ответов.

Критерии оценки практической части

«5» -студент освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины (правильно интерпретирует жалобы больного, анамнез, данные объективного осмотра, овладел методами осмотра и интерпретацией неврологического статуса.

Формулирует топический и клинический диагноз, назначает обследование и лечение, интерпретирует данные дополнительных методов обследования.

«4» – студент освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности.

«3» - студент владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«2» - практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

Критерии оценки учебной истории болезни

«5» - оформление учебной истории болезни согласно требованиям.

«4» - в учебной истории болезни студент допускает неточности в описании неврологического статуса, формулировке топического и клинического диагноза, проведении дифференциального диагноза, назначении обследования и лечения.

«3» - учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, малоинформативна, допущены неточности в формулировке топического и клинического диагноза, его обосновании и дифференциальной диагностики, составлении плпнп обследования и лечения.

«2» - учебная история болезни оформлена с грубыми ошибками, написана неразборчивым почерком, неинформативна, допущены грубые ошибки по всем основным разделам.

Отработка задолженностей по дисциплине

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена.

Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметку «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать. При этом отметка, полученная за все виды деятельности, умножается на 0,8.

Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5» при

условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеуадиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

Критерии оценивания тестового контроля и контроля в системе «Moodle».

«Отлично» - правильные ответы на 90% и более вопросов

«хорошо» - правильные ответы от80 до89%

«Удовлетворительно» - от70 до 79%

«неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

Критерии итоговой оценки (промежуточная аттестация) на экзамене

Отлично –за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины освоены полностью.

«Хорошо» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности. Полностью освоены практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

«Удовлетворительно» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«Неудовлетворительно» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

Обучающийся может претендовать на получение оценки «отлично» автоматически, если он занял призовое место в дисциплинарных или междисциплинарных олимпиадах (вузовских, региональных) и имеет средний балл по итогам текущей успеваемости не ниже 4,8 баллов**.** Обучающийся может отказаться от оценки - «автомата» и сдавать экзамен или зачет вместе с группой на общих основаниях.

Положение о проведении олимпиады по дисциплине «Неврология, нейрохирургия» на кафедре нервных болезней, психиатрии и наркологии.

Олимпиада по дисциплине «Неврология, нейрохирургия» организуется и проводится кафедрой нервных болезней, психиатрии и наркологии для студентов IV курса заканчивающих изучение данной дисциплины.

Целью олимпиады является:

- стимулирование студентов к изучению неврологии, нейрохирургии
- развитие логики, клинического мышления.

Задачи олимпиады:

- выявление студентов интересующихся углубленны изучением дисциплины
- развитие познавательных способностей студентов
- поощрение студентов показавших глубокие знания по предмету, умения применять полученные знания на практике

Порядок проведения олимпиады

К участию в олимпиаде допускаются студенты IV курса лечебного и педиатрического факультетов. В олимпиаде могут принимать участие студенты имеющие средний балл по дисциплине за два семестра не менее 4,5балла. У студентов, претендующих на участие в олимпиаде не должно быть академической задолженности по дисциплине и пропусков лекций без уважительных причин. Решение обучающихся об участии в олимпиаде подтверждается заявкой.

С момента регистрации участнику запрещается пользоваться телефоном, микрофоном и другими средствами связи. Студент, уличенный в использовании подобных средств связи на любом этапе отстраняется от участия в олимпиаде.

Основные требования к проведению олимпиады

Олимпиада включат в себя следующие конкурсы, задания

1. Тестовый контроль
2. Клинический случай (Ситуационные задачи)

Ответы на конкурсные задания оформляются в письменном виде. Результаты оглашаются после подведения итогов.

Регламент олимпиады

1. Тестовый контроль – 1 час
2. Клинический случай (Ситуационные задачи) – 30 минут

Критерии оценивания конкурсных заданий

Критерии оценки тестовых заданий. При оценке выполнения тестовых заданий учитывается:
70% -79% правильных ответов соответствует оценке «Удовлетворительно»
80 – 89% - «Хорошо»
90% и более – «Отлично»

Критерии оценки решения топических, ситуационных задач:

- «5» (отлично) выставляется студенту, если на все вопросы даны правильные ответы, в полном объеме, дано их обоснование;
- «4» (хорошо) выставляется студенту, ответы на все вопросы даны правильные, но не четкое обоснование и единичные ошибки в деталях.
- «3» (удовлетворительно) выставляется студенту, если не на все вопросы даны правильные ответы, объяснение хода решения неполное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием.
- «2» (неудовлетворительно) выставляется студенту, если задача решена не правильно, объяснение хода решение неполное, непоследовательное, с ошибками, без теоретического обоснования.

2.6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ
(АУДИТОРНАЯ, ВНЕАУДИТОРНАЯ)

Самостоятельная работа студентов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех студентов и по выбору) работы.

Аудиторная самостоятельная работа студентов

Аудиторная самостоятельная работа студентов составляет 25% времени, отведенного на учебное занятие. Основные дидактические задачи самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя: закрепление знаний и умений, полученных в ходе изучения учебной дисциплины на лекционных и практических занятиях; предотвращения их забывания; расширение и углубление учебного материала; формирование умения и навыков самостоятельной работы; развитие самостоятельного мышления и творческих способностей студентов.В аудиторную работу студентов входит: проверка текущих знаний по теме практического занятия в виде устного или письменного опроса, тестового контроля, решения ситуационных задач, интерпретации лабораторно-инструментальных показателей, составления плана обследования, лечения и профилактики. Ознакомление с имеющимися на кафедре методическими пособиями, таблицами, схемами, стендами. Курация больных и оформление учебной истории болезни, отработка практических навыков и умений. Индивидуальная работа с освоением и выполнением практических навыков.

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов

В качестве основных форм внеаудиторной самостоятельной работы могут быть использованы: изучение основной и дополнительной учебной и научной литературы; решение ситуационных

задач, тестового задания, работа в интернет-классе; подготовка устных сообщений (докладов), рефератов, презентаций; написание учебной истории болезни; выполнению диагностических манипуляций; осуществление наблюдения и самонаблюдения за конкретными изучаемыми клиническими явлениями и др. Так же научно-исследовательская работа студентов: проведение исследовательской работы по выбранной тематике, подготовка реферативных докладов, презентаций по выбранной тематике к заседаниям кружка, работа с архивными материалами, освоение параклинических методов исследования, подготовка докладов по результатам исследования к итоговой студенческой конференции. Этот вид учебной деятельности должен опираться на активность, инициативу, сознательность и самодеятельность студентов.

ВНЕАУДИТОРНАЯ САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

№	Тема практического занятия	Время на подготовку (часы)	Форма	
			Обязательные и одинаковые для всех студентов	По выбору студентов
1.	Чувствительная сфера и синдромы ее нарушения	3	Подготовка к практическому занятию. Освоение методики исследования чувствительной сферы. Зарисовать в тетради типы чувствительных расстройств Решение топических задач	
2.	Двигательная сфера и симптомы ее нарушения	3	Подготовка к практическому занятию. Освоение методики исследования двигательной сферы. Решение топических задач	Рефераты, компьютерная презентация: организация двигательного акта; регуляция мышечного тонуса. Подбор иллюстраций по теме
3.	Синдромы поражения двигательного анализатора, синдромы поражения спинного мозга	3	Подготовка к практическому занятию. Освоение методики исследования двигательной сферы.	Рефераты, компьютерная презентация: регуляция функции тазовых органов; организация двигательного акта
4.	Экстрапирамидная система и синдромы ее нарушения. Система координации и ее нарушения.	3	Подготовка к практическому занятию. Освоение методики исследования и выявления симптомов поражения экстрапирамидной системы. Решение топических задач Зарисовать схему регуляции мышечного тонуса	Рефераты, презентации: виды экстрапирамидных нарушений
5.	Синдромы нарушения ствола и 1-6 пар ЧМН	3	Подготовка к практическому занятию. Освоение методики исследования функций ЧМН. Решение топических задач Зарисовать топические очаги поражения ствола на различных уровнях	Рефераты, презентации: нарушения сознания; регуляция взора; лицевые боли. Таблицы, подбор иллюстраций по теме
6.	Синдромы нарушения ствола и 7-12 пар ЧМН	3	Подготовка к практическому занятию. Освоение методики исследования	Рефераты: головокружение; ретикулярная формация; бульбар-

			функций ЧМН. Решение топических задач Зарисовать топические очаги поражения ствола на различных уровнях	ные нарушения, нарушения сознания. Таблицы, подбор иллюстраций по теме
7.	Синдромы нарушения высших мозговых функций	3	Подготовка к практическому занятию. Освоение методики исследования высших мозговых функций. Решение топических задач.	Рефераты: теории локализации высших мозговых функций в коре; нарушения речи; нарушения праксиса. Изготовление таблиц, планшетов, видеоклипов.
8.	Симптомы и синдромы поражения вегетативной нервной системы	3	Подготовка к практическому занятию. Освоение методики исследования вегетативной нервной системы. Решение топических задач Определить свой вегетативный тонус	Рефераты, презентации: Методы исследований вегетативной нервной системы; синдром вегетативной дистонии; панические атаки.
9.	Гипертензионный синдром, менингеальный симптомокомплекс.	3	Подготовка к практическому занятию. Освоение методики исследования менингеальных симптомов, освоение алгоритма обследования при подозрении на гипертензионный синдром, менингеальный рентгенограмм чтения, КТ, МРТ. Решение топических задач, тестовых заданий.	Рефераты, презентации: виды гидроцефалий, патогенез менингеальных симтомов, диагностика гипертензионного синдрома.
10	Дополнительные методы исследования. Зачетное занятие	3	Подготовка к практическому занятию. Чтение рентгенограмм чтения, КТ, МРТ. Решение топических задач, тестовых заданий.	Рефераты, презентации: Дополнительные методы исследования в неврологии. Освоение методики ЭХО-ЭГ.
11.	Заболевания периферической нервной системы	3	Подготовка к практическому занятию. Решение ситуационных задач Курация больного, оформление истории болезни.	Рефераты, презентации: Туннельные синдромы; Диагностика полинейропатий; Воспалительные полинейропатии. Изготовление таблиц, планшетов, видеоклипов.

12.	Дорсалгии. Неврологические проявления позвонкового остеохондроза	3	Подготовка к практическому занятию. Решение ситуационных задач Составить план обследования больного с болями в спине Курация больного, оформление истории болезни.	Рефераты, презентации: Дорсалгии. Показания к хирургическому лечению при остеохондрозе фибромиалгии и миофасциальный синдромы. Изготовление таблиц, планшетов, видеоклипов.
13.	Хронические цереброваскулярные заболевания	3	Подготовка к практическому занятию. Решение ситуационных задач Составить план обследования пациента с начальными проявлениями ЦВП. Курация больного, оформление истории болезни.	Рефераты, презентации: Доклиническая стадия ЦВП; Клинические симптомы дисциркуляторной энцефалопатии
14.	Острые цереброваскулярные заболевания	3	Подготовка к практическому занятию. Решение ситуационных задач Составить план ведения больного на догоспитальном этапе, в приемном покое, реабилитационных мероприятий. Курация больного, оформление истории болезни.	Рефераты, презентации: Преходящие нарушения мозгового кровообращения; Лечение инсультов на этапах эвакуации; Базисная терапия инсультов; Показания к тромболизису; Вторичная профилактика инсульта. Обзоры журналов, газет по теме.
15.	Острые нейроинфекции	3	Подготовка к практическому занятию. Решение ситуационных задач Составить план обследования больного с менингеальным симптомокомплексом Курация больного, оформление истории болезни.	Рефераты, презентации: герпетический энцефалит, эпидемиология клещевого энцефалита. Изготовление таблиц, планшетов, видеоклипов.
16.	Хронические нейроинфекции	3	Подготовка к практическому занятию. Решение ситуационных задач Курация больного, оформление истории болезни.	Рефераты: неврологические проявления СПИДа, Патогенез РС; Терапия рассеянного склероза; Ранние и поздние формы нейросифилиса; Медленные инфекции Изготовление таблиц, планшетов, видеоклипов.

17.	Эпилепсия и другие пароксизмальные расстройства. Заболевания вегетативной нервной системы. Головная боль	3	Подготовка к практическому занятию. Решение ситуационных задач Составить план обследования больного с впервые возникшими потерями сознания. Курация больного, оформление истории болезни.	Рефераты, презентации: Височная эпилепсия; Синкопальные состояния. Первичная головная боль; Кластерная головная боль. Изготовление таблиц, планшетов, видеоклипов.
18.	Наследственные и дегенеративные заболевания нервной системы	3	Подготовка к практическому занятию. Решение ситуационных задач Курация больного, оформление истории болезни.	Рефераты, презентации: медико-генетическое консультирование; Факоматозы; Наследственные атаксии; Хромосомные заболевания. Изготовление таблиц, планшетов, видеоклипов.
19.	Черепно-мозговая травма	3	Подготовка к занятию. Решение ситуационных задач Составить план обследования больного с ЧМТ. Курация больного, оформление истории болезни.	Рефераты: Тяжелая ЧМТ; Последствия ЧМТ; Принципы реабилитации при ЧМТ. Изготовление таблиц, планшетов, видеоклипов.
20	Опухоли головного и спинного мозга	3	Подготовка к занятию. Решение ситуационных задач Составить план обследования больного с подозрением на гипертензионный синдром. Курация больного, оформление истории болезни.	Рефераты, презентации: Ранняя диагностика опухолей ЦНС; Опухоли спинного мозга; опухоли головного мозга различной локализации. Изготовление таблиц, планшетов, видеоклипов.
	Трудоемкость в часах	60	40	20
Общая трудоемкость (в часах)		**60часов**		

2.7. Научно-исследовательская работа студентов

Научно-исследовательская работа (НИРС) студентов является обязательным разделом изучения дисциплины и направлена на комплексное формирование общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций обучающихся и предусматривает изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижении отечественной и зарубежной науки и техники в соответствующей области знаний, участие в проведении научных исследований и др. НИР включает:

1. Самостоятельное изучение дополнительной литературы по избранной тематике
2. Составление обзоров литературы и интернет ресурсов по избранной тематике
3. Доклады и презентации по истории изучения вопроса
4. Освоение параклинических методов обследования: ультразвуковых, нейропсихологических и др. Обследование здоровых и пациентов с анализом результатов.
5. Анализ рентгенологических и нейровизуализационных методов обследования при различной патологии.
6. Работа с архивными документами, анализ клиники, результатов обследования и т.д.
7. Сбор и анализ клинических данных при определенной патологии, анализ методов лечения.
8. Подготовка тематических заседаний студенческого кружка с реферативными сообщениями и результатами самостоятельной работы.
9. Подготовка докладов на итоговую студенческую конференцию.

Для оценки НИР принимается бинарная шкала оценивания: «зачтено» и «незачтено».

Тематика НИР может быть выбрана студентами самостоятельно при консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка (с учетом научного направления кафедры). Примерные темы научно-исследовательской работы студентов:

1. Функциональная асимметрия головного мозга.
2. Когнитивные нарушения, выявление и профилактика.
3. Распространенность и виды головной боли
4. Частота экстрапирамидных нарушений в Амурской области.
5. Эпидемиология демиелинизирующих заболеваний в Амурской области.
6. Инсульты у молодых.
7. Оперативное лечение при ОНМК.
8. Исходы черепно-мозговой травмы, причины влияющие на них.

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕВРОЛОГИЯ, НЕЙРОХИРУРГИЯ»

Основная и дополнительная литература, учебные пособия и методические рекомендации разработанные ППС кафедры

3.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:	
1. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. Т. 1. Неврология : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд. , доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html (дата обращения: 27.01.2023). - Режим доступа : по подписке.

2. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. Т. 2. Нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 5-е изд. , доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-7065-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470657.html (дата обращения: 27.01.2023). - Режим доступа : по подписке.
3. Никифоров, А. С. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд. ,испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3385-0.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html
3.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:	
4. Клиническая неврология : монография / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html (дата обращения: 28.03.2023). - Режим доступа : по подписке.
5. Руководство к практическим занятиям по топической диагностике заболеваний нервной системы : учебное пособие / под ред. Л. В. Стаховской. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6224-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт]. - URL:	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970462249.html (дата обращения: 06.05.2021). - Режим доступа : по подписке.
6. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения: монография / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html (дата обращения: 28.03.2023). - Режим доступа : по подписке.
7. Колесников, Л. Л. Анатомия человека : атлас : в 3 т. Т. 3. Неврология, эстезиология : атлас / Колесников Л. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-4176-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441763.html (дата обращения: 15.03.2023). - Режим доступа : по подписке.
8. Методы функциональной диагностики в неврологии : учебное пособие / под ред. Е. А. Кольцовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7598-0, DOI: 10.33029/9704-7598-0-FDN-2023-1-144. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL:	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475980.html (дата обращения: 15.03.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
9. Неврология и нейрохирургия в общеврачебной практике: учебно-методическое пособие / Н.Н. Усова, Н.И. Белоусова, В.Я. Латышева и др. - Гомель: ГомГМУ, 2022. - 166 с. - ISBN 9789855882511. - Текст: электронный // ЭБС "Букап": [сайт]. - URL:	https://www.books-up.ru/ru/book/nevrologiya-i-nejrohirurgiya-v-obcshevrachebnoj-praktike-14534391 . - Режим доступа: по подписке.

3.3.Учебно-методическое обеспечение дисциплины, подготовленное сотрудниками кафедры

Электронные и цифровые технологии:

Мультимедийные презентации:

1. Чувствительная сфера и синдромы ее нарушения
2. Двигательная сфера и синдромы ее нарушения
3. Экстрапирамидные нарушения, система координации и ее нарушения
4. Синдромы поражения ствола
5. Нарушения высших мозговых функций
6. Вегетативная нервная система, синдромы ее нарушения
7. Основные симптомы и синдромы нарушения ВНС
8. Гипертензионный синдром
9. Менингеальный симптомокомплекс
10. Дополнительные методы исследования в неврологии и нейрохирургии
11. Заболевания периферической нервной системы
12. Дорсалгии, неврологические проявления позвонкового остеохондроза
13. Цереброваскулярные заболевания, этиология, классификация, хронические формы ЦВП
14. Острые формы ЦВП
15. Острые нейроинфекции, менингиты
16. Острые нейроинфекции, энцефалиты
17. Хронические нейроинфекции, рассеянный склероз
18. Наследственные заболевания с поражением нервной системы
19. Эпилепсии и другие пароксизмальные расстройства сознания
20. Черепно-мозговая травма
21. Диагностика, лечение черепно-мозговой травмы
22. Опухоли головного и спинного мозга
23. Профилактика инсульта
24. Лечение инсульта
25. Лечение острого церебрального инсульта
26. Лечение рассеянного склероза
27. Нейропатические боли
28. Острая гипертоническая энцефалопатия
29. Профилактика соматических осложнений инсульта
30. Фармакотерапия неотложных состояний
31. Дополнительные методы исследования нервной системы.

Видеофильмы, видеоклипы, используемые при обучении студентов (подготовленные сотрудниками кафедрами)

Обучающие видиофильмы:

1. Методика исследования черепно-мозговых нервов
2. Методика исследования двигательной сферы
3. Исследование менингеальных симптомов
4. Люмбальная пункция и ликвородинамические пробы
5. Походка больного

Видеофильмы, видеоклипы, клинические случаи:

1. Опухоль головного мозга
2. Костно-пластическая трепанация черепа
3. Височная эпилепсия
4. Клещевой энцефалит
5. Экстрапирамидные нарушения

6. Синдром Туретта
7. Прогрессирующая мышечная дистрофия
8. Акинетический мутизм
9. Виды эпилептических припадков

3.4.Оборудование, используемое для образовательного процесса

№ п/п	Наименование	Количество
1	**Кабинет заведующего кафедрой**	
2	Персональный компьютер	**1**
3	Принтер	**1**
4	Ноутбук	**1**
5	Системный блок	**1**
	Учебные практикумы	
6	Мультимедийный проектор	**1**
7	Экран	**1**
8	***Электрифицированные стенды*** Проводящие пути головного и спинного мозга	**2**
9	***Электрифицированные стенды*** Кора головного мозга	**3**
10	***Электрифицированный стенд*** Синдромы поражения глазодвигательных нервов	**1**
11	***Стенды:*** Проводящие пути и топические срезы ЦНС	**2**
12	Муляж головного мозга	**5**
13	Муляж: Головной мозг на сагиттальном разрезе	**1**
14	Череп	**2**
15	Набор позвонков	**1**
16	Наборы для исследования чувствительности, вкуса, обоняния,	**4**
17	Молоточки неврологические	**12**
18	Негатоскоп	**4**
19	Наборы таблиц по темам занятий	

Таблицы, стенды по анатомии нервной системы, общей и частной неврологии, дополнительным методам исследования в неврологии

Раздаточные материалы: *Наборы рентгенограмм черепа, спондилограмм, контрастных методов исследования (ПЭГ, вентрикулография, миелография, ангиография) КТ, МРТ* томограмм*, ЭЭГ, РЭГ, ЭМГ. Анализы ликвора.*

Видеолекции (CD-диски)

1. Инсульт
2. Экстренная диагностика инсульта
3. Патогенез рассеянного склероза
4. Лечение рассеянного склероза
5. Эпилепсия
6. Головокружение
7. Психосоматические расстройства
8. Болезнь Альцгеймера
9. Постинсультная деменция
10. Диагностика и лечение болезни Паркинсона
11. Неврологические осложнения сахарного диабета

3.5. Перечень программного обеспечения
(коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1	Операционная система MSWindows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2	Операционная система MSWindows 10 Pro	ДОГОВОР №УТ-368 от 21.09.2021
3	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4	Kaspersky Endpoint Security длябизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6	1С:Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9	Контур.Толк	Договор № К007556/22 от 19.09.2022
10	Среда электронного обучения 3KL(Русский Moodle)	Договор № 1362.3 от 21.11.2022
11	AstraLinuxCommonEdition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12	Информационная система "Планы"	Договор № 9463 от 25.05.2022
13	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/
2	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
3	Dr.WebCureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/
6	VK Звонки	Бесплатно распространяемое https://vk.com/licence

3.6. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы.

№ п/п	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1	«Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза.	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	http: //www.studmedlib.ru/
2	«Консультант врача» Электронная медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
3	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	http: //www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
4	Oxford Medicine Online.	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают TheOxfordHandbookofClinicalMedicine и TheOxfordTextbookofMedicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
5	База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии, клеточной биологии, генетике, биохимии, иммунологии, патологии. (Ресурс Института молекулярной генетики РАН.)	библиотека, свободный доступ	http://humbio.ru/
6	Медицинская онлайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	библиотека, свободный доступ	http://med-lib.ru/
Информационные системы				
7	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет - ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступле-	библиотека, свободный доступ	http://www.rmass.ru/

		ния, сведения о Российском медицинском союзе.		
8	Web-медицина.	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/
Базы данных				
9	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.who.int/ru/
10	Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.minobrnauki.gov.ru
11	Министерство просвещения Российской Федерации.	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	https://edu.gov.ru/
12	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	библиотека, свободный доступ	http: //www.edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?prubr=2.2.81.1
Библиографические базы данных				
13	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	http://www.scsml.rssi.ru/
14	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-	библиотека, свободный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp

		технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.		
15	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/
16	Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал. Последнее обновление 7 февраля 2021 г.	библиотека, свободный доступ	http://www.medline.ru

3.7. **Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1 http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_141711 Стандарты и порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации

2 https://evidence-neurology.ru общество доказательной неврологии

3 https://mirvracha.ru/journal мир врача

4 Методика неврологического осмотра:
https://vk.com/video-45377300_171737770
https://vk.com/video-72465226_171653141

5.Методика выполнения люмбальной пункции:
https://www.youtube.com/watch?v=KGZpL0gY-EA

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1. Примеры тестовых заданий, входной контроль

Проводится в системе Moodle, электронный адрес: https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=11466, общее количество тестовых заданий – 50.

1. Псевдоуниполярные нейроны находятся:
А. В спинномозговых ганглиях
Б. В задних рогах спинного мозга
В. В коре больших полушарий
Г. В ядрах Голля и Бурдаха

2. Перекрест пирамид происходит на уровне:
А. Сегментов спинного мозга
Б. На границе спинного и продолговатого мозга
В. На уровне моста
Г. На уровне внутренней капсулы

3. Синапс — это:
А. Область контакта нервных клеток друг с другом или с тканями
Б. Вещество, выделяемое благодаря действию нервного импульса
В. Окончание чувствительных нервных волокон
Г. «Энергетическая станция» клетки

4. В спинном мозге количество сегментов равно:
А. 28
Б. 31
В. 25
Г. 35

5. Сегменты спинного мозга на уровне шейного утолщения иннервируют:
А. Верхние конечности
Б. Нижние конечности
В. Мышцы шеи
Г. Мышцы туловища

Эталоны ответов: 1-А; 2-Б; 3А; ;б; 5 А;

4.2. Примеры тестовых заданий текущего контроля знаний (с эталонами ответов)

№1. К типам расстройства чувствительности не относится:
А. Сегментарный;
Б. Проводниковый;
В. Полиневритический;
Г. Диабетический;
№2. Чувствительные джексоновские припадки возникают:
А. При разрушении лобной доли;
Б. При раздражении прецентральной извилины лобной доли;
В. При раздражении постцентральной извилины теменной доли;
Г. При раздражении передних рогов спинного мозга;
№3. У больного центральный гемипарез справа, данная патология не развивается при поражении:
А. Передняя центральная извилина слева;
Б. Капсула слева;
В. Талямус слева;
Г. Боковые столбы спинного мозга на уровне верхне-шейных сегментов справа
№4. Для поражения сплетения не характерно:
А. Боли в области иннервации;
Б. Периферические парезы и параличи;
В. Вегетативно-трофические нарушения.
Г. Расстройства чувствительности по полиневритическому типу;

№5. Больной предъявляет жалобы на слабость в правой ноге, затруднение при ходьбе. При осмотре: снижение силы в правой ноге, мышечный тонус в ней повышен, рефлексы с ног D>S, рефлекс Бабинского справа, брюшные рефлексы справа отсутствуют. В пальцах правой стопы снижена глубокая чувствительность, слева отмечается снижение болевой чувствительности с уровня Д5:
А. Половинное поражение спинного мозга в грудном отделе справа;
Б. Поперечное поражение спинного мозга в грудном отделе;
В. Половинное поражение спинного мозга в грудном отделе слева;
Г. Боковые столбы на уровне грудного отдела справа.

№6. При поражении конского хвоста наблюдается:
А. Вялый парез ног с нарушением чувствительности по корешковому типу и сильными болями, тазовые расстройства;
Б. Спастический парез ног и тазовые расстройства;
В. Нарушение чувствительности дистальных отделов ног и задержка мочи, боли;
Г. Нижний спастический парапарез без тазовых расстройств и нарушений чувствительности.

Ответы:№1 - Г; №2 - В; №3 – В;№4– Г; №5– А; №6 – А;

4.3. Примеры ситуационных задач текущего контроля(с эталонами ответов)

Задача №1
Больной 55 лет, обратился с жалобами на кратковременные приступы сильных болей в области лба слева, сопровождающийся покраснением глаза, слезотечением. При осмотре: гиперестезия лба слева, болезненность в точке выхода 1 ветви тройничного нерва слева. В остальном - без особенностей.
Вопросы:

Что пострадало?
А). 1-ая ветвь тройничного нерва слева
Б). 2-ая ветвь тройничного нерва слева
В). Крылонебный узел слева
Г). Лицевой нерв слева

Лечение для купирования болевого синдрома
А). Витамины группы В
Б). Финлепсин, анальгетики
В). Никотиновая кислота
Г). Массаж

Более вероятная причина заболевания?
А). Гайморит
Б). Фронтит
В). Пульпит
Г). Конъюнктивит

Задача №2
У больного на фоне повышения температуры появились сильные опоясывающие боли в левой половине грудной клетки. На ЭКГ изменений не выявлено. При осмотре: на коже по ходу 5 - 6 межреберий гиперемия, высыпания пузырьков, там же гиперестезия.

Вопросы:
Топический диагноз?
А). Передние корешки D5-6 слева
Б). Задние корешоки D5-6 слева
В). Спинномозговые ганглии D5-6 слева
Г). Спинномозговые ганглии D5-6 справа

Этиология заболевания?
А). Вирус кори
Б). Энтеровирусы
В). Вирус герпеса
Г). Вирус гриппа

Ваш диагноз?
А). Межреберная невралгия
Б). Корешковый синдром D5-6 слева
В). Ганглионит D5-6 слева

Лечение?
А). Сухое тепло, анальгетики
Б). Ацикловир, анальгетики
В). Физиопроцедуры, массаж

Задача №3.
Больной М. 25 лет, инвалид II группы. Жалобы на слабость в конечностях, больше нижних, затруднения при ходьбе. Из анамнеза известно, что с 6-7-летнего возраста отставал в физическом развитии, плохо бегал, не играл в подвижные игры. С 12 лет слабость в ногах стала четкой, изменилась походка, часто падал. Родители здоровы, имеет здорового старшего брата.
Соматически здоров. Походка «утиная». Слабость круговой мышцы рта, слабость и гипотрофия мышц тазового и плечевого поясов, сколиоз. Гипертрофия икроножных мышц. С низкого сидения встает держась за посторонние предметы, с пола встать не может. Рефлексы с верхних конечностей, коленные - низкие, ахилловы отсутствуют. Чувствительных расстройств нет. Анализы крови, мочи в норме. Уровень креатининфосфокиназы повышен в 4 раза.
Вопросы:
Топический диагноз?
А). Поражение мышц
Б). Множественное поражение периферических нервов.
В). Поражение серого вещества спинного мозга
Г). Поражение пирамидных путей спинного мозга

Тип наследования?
А). Доминантный
Б). Рецессивный
В). Связанный с полом

Клинический диагноз?
А). Прогрессирующая мышечная дистрофия
Б). Спинальная амиотрофия
В). Невральнаяамиотрофия
Г). Миастения

Задача №4.
Больная М., 29 лет поступила в стационар с жалобами на двоение при взгляде во все стороны, затруднение глотания, выраженную слабость в конечностях, усиливающуюся при физической нагрузке.
Больна в течение года, когда после операции кесарева сечения появилась выраженная общая слабость, которая сохранилась после выписки и нарастала во второй половине дня и после физической нагрузки. Ухудшение состояния в течение недели, когда присоединилось двоение, затруднение при еде.
Соматически здорова. В неврологическом статусе: птоз слева, диплопия при взгляде во все стороны, легкое расходящееся косоглазие слева, движения левого глаза ограничены кнутри. Слабость лицевой мускулатуры. Голос тихий, "затухающий", глотание затруднено, мягкое небо фонирует слабо, утомляемость жевательных мышц при еде. Мышечный тонус диффузно снижен, умеренное снижение мышечной силы в кистях рук и в нижних конечностях, рефлексы равномерно снижены. Чувствительность не нарушена.
Обследование: клинические анализы крови, мочи, ликвора – в пределах нормы, рентгенография черепа, ЭЭГ, ЭХО-ЭГ – без патологии.

Вопросы:

Предполагаемый диагноз?
А). Прогрессирующая мышечная дистрофия
Б). Спинальная амиотрофия
В). Невральнаяамиотрофия
Г). Миастения

С чем связана мышечная слабость?
А). С первичным поражением мышц
Б). С множественным поражением периферических нервов.
В). Нарушением нервно-мышечной передачи
Г). В связи со спастичностью мышц

Дополнительные исследования для подтверждения диагноза?
А). КТ, МТР головного и спинного мозга
Б). ЭНМГ, прозериновая проба
В). РЭГ, УЗДГ

Ответы к задачам:
Задача №1: №1 – А, №2 - Б; №3 – Б. У больного нейропатия 1 ветви тройничного нерва, необходимо исключить фронтит, в лечении показаны финлепсин, анальгетики, лечение основного заболевания.
Задача №2: №1– В, №2 – В; №3 – В; №4 – Б. У больного опоясывающий лишай, (ганглионит D5-6 слева) вызываемый вирусом герпеса, в лечении показан ацикловир, анальгетики
Задача №19: №1 – А, №2 –Б, №3 – А. У больного прогрессирующая мышечная дистрофия, первичное поражение мышц, тип наследования – рецессивный.
Задача №20: Вопрос №1 – Г, вопрос №2 –В, вопрос №3 – Б.У больной миастения, генерализованная форма, нарушение нервно-мышечной передачи, дообследование – прозериновая проба, ЭНМГ.

4.4. Примеры тестовых заданий рубежного и промежуточного контроля (с эталонами ответов)

Рубежный контроль в 7 и 8 семестрах проводится в системе Moodl. Эл.адрес в 7 семестре https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=11244, общее количество тестовых заданий по общей неврологии – 119. Эл.адрес в 8 семестре - https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=11245. общее количество тестовых заданий по частной неврологии – 284.

Промежуточная аттестация, итоговый тест, проводится в системе Moodl**, электронный адрес: https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=11236, общее количество тестовых заданий – 390.**

4.4.1. Примеры тестовых заданий по общей неврологии (с эталонами ответов)

Укажите один правильный ответ

№1. При поражении передних рогов спинного мозга возникает:
А. Центральный парез ниже места поражения на стороне очага;
Б. Периферический парез в соответствующихмиотомах на стороне поражения;
В. Периферический парез на противоположной стороне в соответствующихмиотомах;
Г. Периферический парез ниже места поражения на стороне очага.

№2. Противопоказанием для люмбальной пункции является:
А. Наличие менингеальных симптомов;
Б. Отек соска диска зрительного нерва;
В. Подозрение на субарахноидальное кровоизлияние; Г. Коматозное состояние больного

№3. Каким симптомом проявляется поражение нижней теменной дольки:
А. Альтернирующим типом расстройства чувствительности;
Б. Астереогнозом;
В. Проводниковыми нарушениями чувствительности;
Г. Расстройствами чувствительности по полиневритическому типу;

№4. Где заложено тело первого чувствительного нейрона для всех видов чувствительности:
А. В коже;
Б. В слизистых;
В. В межпозвоночном ганглии;
Г. В заднем роге спинного мозга;
Д. В вентролатеральном ядре таламуса.

№5. К синдромам количественного изменения сознания не относят:
Б. Сопор;
В. Сумеречные состояния;
Г. Кома.

№6. К вестибулярному синдрому относится:
А. Диффузная головная боль;
Б. Несистемное головокружение;
В. Системное головокружение;
№7. Метод ЭХО-ЭГ позволяет определить:
А. Наличие объемного образования любой локализации;
Б. Наличие объемного образования больших полушарий;
В. Наличие объемного образования задней черепной ямки;
Г. Локализацию объемного образования.

Эталоны ответов:

№1 - Б. №2 - Б.№3 - Б. № - В. №5 - В. №6 - В. №7 - Б

4.4.2. Примеры тестовых заданий по частной неврологии (с эталонами ответов)
Укажите один правильный ответ

№1.Основной дифференциально-диагностический критерий позволяющий отличить церебральную кому от метаболической:
1. Двусторонние патологические симптомы
2. Степень глубины нарушения сознания
3. Наличие очаговой неврологической симптоматики
4. Двусторонний мидриаз
5. Нарушение дыхания и сердечной деятельности

№2. Диагноз начальных проявлений недостаточности мозгового кровообращения устанавливается, если имеются:
1. Церебральные жалобы, возникающие 1 раз в месяц на протяжении последнего года.
2. Церебральные жалобы, возникающие 1-2 раза в неделю на протяжении последних 3 месяцев.
3. Нестойкая рассеянная очаговая микросимптоматика.
4. Стойкая рассеянная очаговая микросимптоматика.
5. Стойкая очаговая симптоматика.

№3. Решающий клинический симптом, позволяющий отличить ишемический инсульт от геморрагического:
1. Скорость развития заболевания.
2. Возраст больного.
3. Наличие менингеальных симптомов.
4. Глубина нарушения сознания.
5. Наличие очаговой симптоматики.

№4. Лечение ишемического инсульта направлено в первую очередь:
1. На улучшение микроциркуляции.
2. Лечение основного заболевания.
3. Борьба с отеком мозга.
4. Устранение факторов риска.
5. Восстановление двигательной активности.

№5. Для корешкового синдрома при поясничном остеохондрозе не характерно
1. Болевой синдром, локализующийся в поясничной области.
2. Болевой синдром с иррадиацией в нижнюю конечность.
3. Нарушения чувствительности, парестезии.
4. Снижение или отсутствие рефлексов.
5. Мышечная гипотония, парезы.

№6. Диагностика менингита в первую очередь основывается:
1. На общеинфекционном синдроме.
2. На менингеальном синдроме.
3. На изменениях ликвора.
4. Наличии очаговой симптоматики.

5. Наличии нарушений сознания.

№7. Появление очаговой неврологической симптоматики при черепно-мозговой травме спустя какой-то промежуток времени, в первую очередь может говорить о

1. Сотрясении головного мозга.
2. Контузии легкой степени.
3. Травматическом субарахноидальном кровоизлиянии.
4. Субдуральной гематоме.
5. Вторичном менингите.

Эталоны ответов: №1 – 3; №2 – 2; №4 – 1; №5 – 1; №6 – 3; №7 – 4.

4.5. Перечень практических навыков, необходимых для сдачи зачета

I.**Студент должен знать**:

1. Показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования:

- люмбальной пункции и исследованию цереброспинальной жидкости;
- краниографии и спондилографии;
- электромиографии и электронейромиографии;
- электроэнцефалографии и методике исследования вызванных потенциалов;
- магнитной стимуляции с определением моторных потенциалов;
- рентгеновской компьютерной томографии (КТ) головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, однофотонной эмиссионной компътерной томографии;
- ультразвуковой допплерографии, ультразвукового дуплексного и триплексного сканирования сонных и позвоночных артерий, транскраниальной допплерографии, ангиографии сосудов мозга;
- эхоэнцефалоскопии.

II. Студент должен уметь:

1. Расспросить, собрать жалобы и анамнез у неврологического больного.
2. Провести исследование неврологического статуса:

Определить уровень сознания.

Исследовать:

- менингеальные симптомы;
- высшие мозговые функции; речь, чтение, письмо, счет, гнозис, праксис, память и интеллект;
- функции черепных нервов;
- двигательную сферу; определить объем, силу и темп произвольных движений; исследовать тонус мышц и рефлексов; выявить мышечную атрофию, симптомы паркинсонизма;
- координацию; пробу Ромберга, координаторные пробы в конечностях (пальценосовая, пяточно-коленная, дисдиадохокинез);
- исследовать походку, тандемную ходьбу;
- чувствительность: болевую, температурную, проприоцептивную; выявить парестезии и каузалгии;
- симптомы натяжения нервных стволов и корешков, рефлекторные мышечные синдромы;

- вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно, нарушения функции тазовых органов;
- осмотреть больного в коматозном состоянии, оценить зрачковые реакции, выявить очаговые неврологические симптомы, провести окулоцефалические пробы.

3. Оценить и трактовать результаты клинических и параклинических методов исследования (см. п. 1).

4. На основании исследования неврологического статуса:

- выявить неврологические симптомы и синдромы;
- установить топический диагноз;
- поставить предварительный клинический диагноз.

5. На основании клинического обследования (с учетом результатов дополнительных методов обследования) поставить предположительный заключительный клинический диагноз при основных заболеваниях нервной системы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушенных функций.

6. Провести экстренную диагностику и назначить лечение при неотложных неврологических заболеваниях:

- ишемическом инсульте;
- кровоизлиянии в мозг;
- субарахноидальном кровоизлиянии;
- острой черепной и спинальной травме;
- эпилептическом статусе;
- миастеническом и холинергическом кризе;
- менингите;
- энцефалите.

7. Организовать уход за неврологическими больными.

8. Осуществить профилактику основных неврологических заболеваний.

4.6.Перечень вопросов к экзамену
Общая неврология

1. Типы расстройств чувствительности (все).
2. Центральный и периферический паралич, характеристика.
3. Синдром Броун-Секара, синдромы поперечного поражения спинного мозга на различных уровнях.
4. Синдром поражения конского хвоста
5. Расстройство функции тазовых органов. Типы нарушения, их причины.
6. Синдромы поражения ствола.
7. Альтернирующие синдромы, топическое значение. Синдром Вебера.
8. Синдром Фостер-Кеннеди.
9. Синдром верхнеглазничной щели.
10. Зрительный путь, синдромы поражения.
11. Синдромы поражения глазодвигательного нерва.
12. Анатомия, физиология и синдромы поражения тройничного нерва.
13. Иннервация лицевой мускулатуры, центральный и периферические парезы.
14. Головокружение, виды, причины.
15. Бульбарный, псевдобульбарный синдромы, их причины, особенности ухода за больными.
16. Нарушения сознания, стадии количественного нарушения сознания, план обследования больного в коматозном состоянии.
17. Анатомия, физиология подкорковых узлов, синдромы поражения (хореический, паркинсонизм). Дифференциальный диагноз синдрома паркинсонизма.

18. Виды атаксий, топическое значение.
19. Синдром поражения внутренней капсулы.
20. Теории локализации функций в коре головного мозга. Функциональная асимметрия полушарий.
21. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга (лобной, теменной, височной, затылочной).
22. Джексоновская эпилепсия, топическое значение.
23. Виды афазий.
24. Праксис, гнозис, их нарушения.
25. Пути циркуляции ликвора. Виды водянок. Гипертензионный синдром (субъективные, объективные симптомы внутричерепной гипертензии), менингеальный симптомокомплекс, жалобы больных, их патогенез, клинические проявления, план обследования.
26. Дислокационные синдромы в неврологии и нейрохирургии, клиника, тактика.
27. Методы исследования в неврологии: электрофизиологические, ультразвуковые, рентгенологические, контрастные. Современные методы визуализации (КТ, МРТ). Значение исследований глазного дна.
28. Диагностическое значение исследования глазного дна в неврологии и нейрохирургии.
29. Анализ ликвора в норме, клеточно-белковая и белково-клеточная диссоциации. Оценка анализа ликвора при различных заболеваниях.
30. Методы исследования вегетативной нервной системы, понятие о вегетативном тонусе, вегетативном реагировании.
31. Анатомия, физиология гипоталямической области, синдромы поражения.
32. Синдром вегетативной дистонии.
33. Головные боли в неврологии и нейрохирургии, патогенез, дифференциальный диагноз.
34. Санкт-Петербургская и Московская неврологические школы.

Частная неврология, нейрохирургия

1. Болезни периферической нервной системы.

Этиология, клиника полинейропатий, полинейропатии при сахарном диабете, дифтерии, острая воспалительная полирадикулонейропатияГиейена-Барре, диагностика, принципы лечения. Нейропатии лучевого, лицевого, тройничного нервов. Ятрогенные нейропатии, Тунельные синдромы, клинические проявления, диагностика, лечение. Остеохондроз позвоночника. Понятие о позвонково-двигательном сегменте. Патоморфология остеохондроза позвоночника на различных стадиях патологического процесса. Неврологические проявления позвонкового остеохондроза, рефлекторные и компрессионные синдромы на шейном, грудном и пояснично-крестцовом уровнях. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Радикулоишемия, радикуломиелоишемия пояснично-крестцового уровня, их причины, клиника, диагностика, лечение. Первичная, вторичная профилактика неврологических проявлений позвонкового остеохондроза. Дорсалгии, план осмотра и обследования при болях в спине. Рентгенологические проявления позвонкового остеохондроза. Оказание помощи при болевых синдромах. Принципы лечения заболеваний периферической нервной системы. Трудовая экспертиза.

2. Сосудистые заболевания нервной системы.

Этиология, факторы риска. Классификация. Все формы хронических и острых нарушений мозгового кровообращения (донозологическая стадия, начальные проявления, дисциркуляторная энцефалопатия I, II, III стадий, преходящие нарушения, инсульты ишемический, геморрагический, субарахноидальное кровоизлияние, малый инсульт). Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Оказание помощи больным с инсультами на догоспитальном этапе. Профилактика сосудистых заболеваний нервной системы первичная и вторичная. Принципы лечения сосудистых заболеваний нервной системы, лечение инсультов недифференцированное и дифференцированное. Трудовая экспертиза при сосудистых заболеваниях нервной системы.

3. Инфекционные заболевания нервной системы.

Классификация. Менингиты (серозный, туберкулезный, гнойный – менингококковый и вторичный), клещевой энцефалит, герпетический энцефалит, острый полирадикулоневрит; этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, экспертиза. Менингеальный симптомокомплекс, план обследования больных с менингеальным симптомокомплексом, оценка

ликвора при различных нейроинфекциях. Последствия перенесенныхнейроинфекций, трудовая и военная экспертиза.

Хроническиенейроинфекции: рассеянный склероз, малая хорея, нейросифилис, нейроСПИД, клиника, диагностика, лечение. Медленные инфекции, определение, этиология, клиника, обследование.

4. Эпилепсия.

Этиология. Классификация, клиника, пароксизмальная и постоянная симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика симптоматической и идиопатической эпилепсии. Классификация припадков. Современные принципы лечения эпилепсии, оказание первой помощи во время припадка, дифференциальная диагностика припадков. Джексоновская эпилепсия. Эпилептический статус, лечение. План обследования больного с впервые возникшим эпилептическим припадком, с приступами потери сознания, трудовая экспертиза.

5. Наследственные заболевания с поражением нервной системы.

Общая характеристика, патогенез, принципы лечения. Классификация наследственных заболеваний с поражением нервной системы. Прогрессивные мышечные дистрофии. Миастения. Классификация, клиника, лечение. С-м Паркинсонизма, диф. диагноз, лечение. Сирингомиелия, клиника, лечение.

6. Нейроонкология.

Классификация опухолей нервной системы (клиническая, гистологическая, по степени атипии). Симптомы опухолей головного мозга (общемозговые, очаговые, дислокационные) их патогенез в зависимости от локализации и исходного роста опухоли (внутри- и внемозговые, суб- и супратенториальные). Клиника опухолей различной локализации, (лобной, теменной, височной, затылочной долей, мостомозжечкового угла – невриномы слухового нерва, гипофиза) диагностика. План обследования больных с гипертензионным синдромом в поликлинике и стационаре. Клиника и ранняя диагностика экстрамедуллярных опухолей.

7. Нейротравма.

Классификация черепно-мозговой травмы. Характеристика всех клинических форм черепно-мозговой травмы (сотрясение, ушибы легкой, средней и тяжелой степеней, компрессия, субдуральная гематома) патогенез, диагностика, клиника, лечение. План обследования больного с ЧМТ а приемном покое. Осложнения острого периода ЧМТ, отдаленные последствия, трудовая экспертиза.

8. Болезни вегетативной нервной системы.

Мигрень. Гипоталямический синдром. Синдром вегетативной дистонии. Причины, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

9. Соматогенные нервные расстройства – поражение нервной системы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, легких, печени, почек, болезнях крови.

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии
Протокол №11 от 17 июня 2022г.
зав. кафедрой _____ Карнаух А.И.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕВРОЛОГИЯ. НЕЙРОХИРУРГИЯ» СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО НА 2022 – 2023 УЧЕБНЫЙ ГОД

Внести изменения на стр. 42, раздел**Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:** рабочая программа по дисциплине «Неврология, нейрохирургия» для лечебного факультета дополнена ссылками на Интернет источники:

1. Распознавание инсульта, оказание помощи, КТ при инсульте
https://www.youtube.com/watch?v=vmmUHSOo00Y
https://www.youtube.com/watch?v=g80TGQAxY-Y
https://www.youtube.com/watch?v=Vs6PQ-uUSek
https://www.youtube.com/watch?v=T_rKHhF-4r0
2. Полинейропатии, нервно-мышечные заболевания
https://www.youtube.com/watch?v=iIOIZma2QOY
https://www.youtube.com/watch?v=j2LxFSH0OWMhttps://www.youtube.com/watch?v=jHxacZX_rjA
3. Остеохондроз, лечение неврологических осложнений
https://www.youtube.com/watch?v=G1jQt3gAfvo&list=PLZ7xEFnb-ItsZcU09or5BxSl7ZO1MRpsM&index=101
https://www.youtube.com/watch?v=1vic8dM80_U&list=PLZ7xEFnb-ItsZcU09or5BxSl7ZO1MRpsM&index=152
4. Люмбальная пункция. Анализ ликвора в норме.
https://www.youtube.com/watch?v=Xvm69fp-Cxc
https://www.youtube.com/watch?v=fXj3c117DdQ
5. Циркуляция ликвора. Гипертензионный синдром
https://www.youtube.com/watch?v=x8fHoqL0y2U
https://www.youtube.com/watch?v=OOF9gSHvLGk
https://www.youtube.com/watch?v=HT-fbkE9kzw
6. В систему Moodle внесены методические материалы по самостоятельной подготовке студентов по всем темам. Обновлены тестовые задания и задачи.
7. Составлено положение по олимпиаде и подготовлены задания для проведения олимпиады.

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии
протокол №10 от 7 июня 2023г.

зав. кафедрой _____ Карнаух А.И.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕВРОЛОГИЯ. НЕЙРОХИРУРГИЯ» СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО НА 2023 – 2024 УЧЕБНЫЙ ГОД

1. Внести изменение на ст.39, актуализировать таблицу в разделе «Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе».

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1	Операционная система MSWindows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2	Операционная система MSWindows 10 Pro	ДОГОВОР №УТ-368 от 21.09.2021
3	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9	Контур.Толк	Договор № К007556/22 от 19.09.2022
10	Среда электронного обучения 3KL(Русский Moodle)	Договор № 1362.3 от 21.11.2022
11	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12	Информационная система "Планы"	Договор № 9463 от 25.05.2022
13	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного	Ссылки на лицензионное соглашение

	обеспечения	
1	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/
2	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
3	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/
6	VK Звонки	Бесплатно распространяемое https://vk.com/licence