ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе,
_____ Шахбанов Р.К.
_____
"_30_____июня_____2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«НЕВРОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.1.

Специальность: 31.08.42 Неврология

Уровень высшего образования – Ординатура

Квалификация выпускника – Врач-невролог

Кафедра неврологии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1,2

Семестр – 1,3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 29/1044

Лекции – 12 часов

Практические (семинарские) занятия – 312 часов

Самостоятельная работа – 720 часов

Форма контроля – зачет с оценкой

МАХАЧКАЛА, 2018

Рабочая программа учебной дисциплины «Неврология» разработана на основании учебного плана по специальности 31.08.42 Неврология, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 30 августа 2018 г., в соответствии с ФГОС ВО N 1084 по специальности 31.08.42 Неврология, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25 августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» августа 2018 г.

Рабочая программа согласована:

1.Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)

2.Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры _____ (к.м.н., доц. А. М. Магомедова)

Заведующая кафедрой _____ (к.м.н., доц. Умаханова З.Р.)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, к.м.н., доц. Умаханова З.Р.
2. Ассистент кафедры, к.м.н. Магомедова К.А.
3. Доцент каф. неврологии ФПК и ППС ДГМА Калияев И.Д.
4. Доцент каф. неврологии ФПК и ППС ДГМА Магомаев М.Ф
5. Ассистент каф. неврологии ФПК и ППС ДГМА Чамсаев М.А.
6. Ассистент каф. неврологии ФПК и ППС ДГМА Аджиева С.Б

Рецензент:

Заведующий кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики ДГМУ, к.м.н., доцент Абусуева Б.А.

Рецензент:

Заведующий кафедрой поликлинической терапии, кардиологии и общеврачебной практики ФПК и ППС д.м.н., профессор Абдуллаев А. А.

Рецензент:

Заведующий кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО СтавГМУ, д.м.н., профессор Карпов С.М.

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.	Требования к результатам освоения дисциплины	5
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	11
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	15
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	15
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	15
5.2.	Разделы дисциплины , виды учебной деятельности и формы текущего контроля	23
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	24
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	28
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	34
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	43
6.1.	Текущий контроль успеваемости	43
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	56
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	64
8.	Образовательные технологии	68
9.	Материально-техническое обеспечение	69
10.	Кадровое обеспечение	76
11.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	78
	Приложение: Фонд оценочных средств	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста невролога, обладающего системой профессиональных знаний, умений, навыков и универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности врача-невролога.

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-невролога и способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере неврологии.

4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебнодиагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по неврологии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	**Универсальные компетенции**	**УК-1** – готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
		Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение **Уметь:** выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. **Владеть:** навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
		УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
		Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. **Уметь:** ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. **Владеть:** приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного

		выступления.
		УК-3 Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образования в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
		Знает: требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки различных медицинских специальностей; педагогические аспекты в работе врача; влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику; возрастные особенности развития личности; цели и задачи непрерывного медицинского образования **Умеет:** организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий,; использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической деятельности; реализовывать педагогическую деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам. **Владеет:** навыками формирования и развития учебноисследовательской деятельности у обучающихся; способами анализа собственной деятельности

2.	**Профессиональные компетенции**	**ПК-1** – Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания)
		Знать: методы профилактики неврологических заболеваний. **Уметь:** выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования неврологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима. **Владеть:** навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы.
		ПК-2-Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
		Знать: показания к диспансерному наблюдению за пациентами с неврологическими заболеваниями **Уметь:** применить методы диспансерного наблюдения больных неврологическими заболеваниями; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам **Владеть:** анализом работы кабинета врача-невролога, диспансерного отделения, ведением отчетность о их работе в соответствии с установленными требованиями

		ПК-5-Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
		Знать: общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при неврологических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов, патогенез неврологических болезней. **Уметь:** организовать выполнение специальных методов исследования и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из патологического состояния. **Владеть:** навыками определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования.
		ПК-6-Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи
		Знать: основные клинические симптомы неврологических заболеваний; методы диагностики и лечения неврологических заболеваний; показания и противопоказания для различных методов лечения, реабилитационной работы. **Уметь:** определить показания к оказанию неврологической помощи в комплексном лечении неврологических больных. **Владеть:** навыками использования основных технологий для лечения неврологических заболеваний различной этиологии
		ПК-7-Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской

		эвакуации
		Знать: клиническую картину заболеваний, вызванных действием экстремальных факторов, основы медицины катастроф, военнополевой терапии. **Уметь:** осуществлять оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и на различных этапах медицинской эвакуации, организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала при чрезвычайных ситуациях. **Владеть:** навыками организации медицинской помощи больным на различных этапах медицинской эвакуации.
		ПК-8-Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
		Знать: основные методы немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации. **Уметь:** разработать схему немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации. **Владеть:** навыками немедикаментозной терапии и другими методами коррекции неврологических заболеваний у пациентов.
		ПК-9- Готовность к формированию у населения мотивации. пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
		Знать: методы обучения пациентов различных возрастных групп санитарно-гигиеническим правилам; особенностям образа жизни с учетом имеющейся неврологической патологии, формирования навыков здорового образа жизни. **Уметь:** проводить мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний, осуществлять оздоровительные мероприятия по формированию здорового

		образа жизни с учетом факторов риска в условиях поликлиники и стационара. **Владеть:** навыками составления образовательных программ, проведения тематических школ для больных с целью профилактики неврологических заболеваний и формированию здорового образа жизни.

3.МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Неврология» относится к блоку Б1.Б.1 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. *Философия, биоэтика*

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

2. *Психология, педагогика*

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослых женщин, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование пациенток различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

3. *Правоведение*

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

4. *История медицины*

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

5. *История Отечества*

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

6. *Латинский язык*

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

7. Физика, математика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

8. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

9. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

10. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей мнфекционных болезней нервной системы.

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

11. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

12. Анатомия человека

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

13. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Нормальная физиология

Знать: закономерности функционирования нервной системы, механизмы регуляции, сущность методик исследования различных функций нервной системы, используемых в неврологической практике.

Уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций нервной системы; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение нервной системы.

Навыки: владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы,

поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

15. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и неврологических заболеваний.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в неврологической практике.

Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

16. Клиническая фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов на неврологических больных с учетом возможного токсического действия на организм, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии неврологическим больным.

17.Неврология

Знать: анатомию, эмбриологию и топографическую анатомию центральной, периферической и вегетативной нервной системы; основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы; основные вопросы этиологии и патогенеза неврологических заболеваний; клиническую симптоматику основных неврологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение; общие и функциональные методы исследования в неврологической клинике; основы фармакотерапии в неврологии.

Уметь: получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки неврологического заболевания, установить топический диагноз и неврологический синдром; выявить очаговую неврологическую симптоматику у больных с поражениями головного мозга, находящихся в коматозном состоянии; определить необходимость специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации; - провести

дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;

Навыки: профилактику, диагностику, клинику и уметь оказывать срочную помощь при неотложных состояниях в неврологии.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:	324				
Аудиторная работа	324	162		162	
Лекции (Л)	12	6		6	
Практические занятия (ПЗ)	312	156		156	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	720	306		414	
Вид промежуточной аттестации	зачеты с оценкой	зачеты с оценкой		зачеты с оценкой	
ИТОГО: общая трудоемкость	1044	468		576	
	29 з.е.	13		16	

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	УК-1,УК-2, УК-3, ПК-5, ПК-6	Раздел 1. Топическая диагностика	Чувствительные нарушения Двигательные центральные нарушения Координация движений и ее расстройства Экстрапирамидные нарушения Поражение больших полушарий.

			Поражение черепных нервов. Поражение ствола мозга. Поражение спинного мозга Поражение периферической нервной системы Нарушение тазовых функций Поражение лимбико-гипоталамо-ретикулярного комплекса. Вегетативные нарушения Поражение мозговых оболочек и изменения спинномозговой жидкости
2.	УК-1,УК-2, УК-3 ПК-5, ПК-6,ПК-7	Раздел 2. Сосудистые заболевания нервной системы.	Этиологические факторы и факторы риска сосудистых заболеваний центральной нервной системы. Патогенетические механизмы развития острых нарушений мозгового кровообращения. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при ишемическом и геморрагическом инсультах. Клинические проявления сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Дополнительные методы диагностики сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Основные направления неотложной медицинской

			помощи и реабилитации больных с ОНМК. Основные направления профилактики сосудистых заболеваний головного мозга
3.	УК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-9	Раздел 3. Опухоли центральной нервной системы.	Принципы классификации опухолей центральной нервной системы. Клинические проявления опухолей головного и спинного мозга. Дислокационные синдромы. Дополнительные методы диагностики опухолей центральной нервной системы
4.	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Раздел 4. Инфекции нервной системы.	Менингиты и энцефалиты: классификация, этиология, механизмы повреждения оболочек и вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики. Абсцессы головного и спинного мозга: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.
5.	УК-1,УК-2, УК-3 ПК-5,	Раздел 5. Травматическое поражение	Принципы классификации

	ПК-6	нервной системы	травматических поражений центральной и периферической нервной системы. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при травматических повреждениях различной степени тяжести. Клинические проявления при травматических повреждениях различной степени тяжести. Понятие о «светлом» промежутке. Дополнительные методы диагностики травматических повреждений головного и спинного мозга. Основные направления помощи при травматических повреждениях головного и спинного мозга.
6.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Раздел 6. Патология ликвороциркуляции.	Оболочки мозга. Цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Строение и функции оболочек головного и спинного мозга. Цереброспинальная жидкость: биологическое значение, образование. Циркуляция, реабсорбция. Состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных

			патологических состояниях. Белково-клеточная и клеточнобелковая диссоциация. Гипертензионный синдром: основные клинические проявления. Синдром дислокации стволовых структур. Верхнее и нижнее вклинение. Гидроцефалия врожденная и приобретенная. Методы исследования ликворного пространства и давления цереброспинальной жидкости.
7.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Раздел 7. Дегенеративные заболевания	Болезнь Альцгеймера Сенильная деменция альцгеймеровского типа Болезнь Пика. Болезнь Гентингтона Множественная системная атрофия Прогрессирующий супрануклеарный паралич (синдром Стила — Ричардсона — Ольшевского) Болезнь Паркинсона Боковой амиотрофический склероз Спинальные амиотрофии
8.	УК-1,УК-2, УК-3 ПК-5.	Раздел 8. Головные и лицевые боли	Классификация головных болей Мигрень Головная боль напряжения Кластеерные головные боли Дифференциальная диагностика.

			Лечение
9.	УК-1, ПК-5.	Раздел 9. Эпилепсия	Принципы классификации эпилепсии и пароксизмальных состояний. Эпилепсии. Эпилептический статус. Этиология, причины развития. Клинические проявления эпилептических приступов и статуса. Дополнительные методы диагностики эпилепсии и пароксизмальных состояний. Основные направления ведения больных с эпилепсией и пароксизмальными состояниями.
10.	УК-1, ПК-5, ПК-6.	Раздел 10. Наследственные и врожденные заболевания ЦНС	Классификация наследственных заболеваний нервной системы, общие принципы диагностики и лечения Нервно -мышечные заболевания Заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы Заболевания с преимущественным поражением мозжечковых структур Заболевания с преимущественным поражением корковых структур
11.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 11. Соматоневрологические синдромы	Неврологические расстройства (энцефалопатии и полинейропатии) при болезнях внутренних органов, желез

			внутренней секреции, соединительной ткани, крови. Осложнения сердечно-сосудистой хирургии. Нутритивные синдромы. Паранеопластические синдромы. Неврология беременности.
12.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Раздел 12. Интоксикации	Основные неврологические симптомы при острых и хронических экзогенных интоксикациях
13.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Раздел 13. Деменции	Болезнь Альцгеймера Деменция с тельцами Леви Сосудистая деменция Дифференциальная диагностика. Принципы лечения
14.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 14. Нарушения цикла «Сон-бодрствование»	Общая сомнология. Современные методы исследования нарушений сна Стресс и сон Хронобиология и сон Клиническая сомнология: инсомния, нарушения дыхания во сне, парасомнии,гиперсомнии.
15.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 15. Возрастные аспекты неврологических заболеваний	Неврологические проявления старения и их коррекция Клинические проявления старения центральной нервной системы
16.	УК-1, УК-2,	Раздел 16.	

	УК-3, ПК-5.	Нейрореабилитация.	Саногенетические механизмы при патологии нервной системы Средства реабилитации в комплексном лечении больных с заболеваниями и повреждениями нервной системы
17.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 17. Частные неврологические синдромы	Акинетико-ригидный синдром Астенический синдром Гипоталамический синдром Головокружение
18.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 19. Методы изучения деятельности нервной системы	Лабораторные методы исследования нервной системы Нейрофизиологические методы исследования нервной системы Нейрорентгенология Нейровизуализационные методы исследования нервной системы Нейропсихологические методы исследования нервной системы
19.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 20.Вегетативные заболевания нервной системы	Синдромы поражения надсегментарного уровня вегетативной нервной системы. Вегетативные кризы Нейроэндокринные синдромы
20.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 21.Неврозы и пограничные состояния	Неврозы и пограничные состояния Современное представление о патогенезе неврозов. Неврастения. Истерия. Невроз

			навязчивых состояний Невротические синдромы. Энурез. Современные принципы лечения неврозов.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Раздел 1-9	6	156	306	468	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки 4 – защита истории болезни
2.	3	Раздел 10-18	6	156	414	576	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки 4 – защита истории болезни
3.		Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой				Собеседование по билетам
4.	ИТОГО:		12	312	720	1044	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре			
			1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1.	Раздел 1. Топическая диагностика.	Чувствительные нарушения. Двигательные центральные нарушения Двигательные периферические нарушения Координация движений и ее расстройства Экстрапирамидные нарушения Поражение больших полушарий Поражение черепных нервов Поражение ствола мозга Поражение спинного мозга Поражение периферической нервной системы Нарушение тазовых функций Поражение лимбико-	4			

		гипоталамо-ретикулярного комплекса. Вегетативные нарушения. Поражение мозговых оболочек и изменения спинномозговой жидкости				
2.	Раздел 2. Сосудистые заболевания нервной системы.	Этиологические факторы и факторы риска сосудистых заболеваний центральной нервной системы. Патогенетические механизмы развития острых нарушений мозгового кровообращения. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при ишемическом и геморрагическом инсультах. Клинические проявления сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Дополнительные методы диагностики сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Основные направления неотложной медицинской помощи и	2			

		реабилитации больных с ОНМК. Основные направления профилактики сосудистых заболеваний головного мозга				
	ИТОГО в семестре:		6			
3.	Раздел 3. Опухоли центральной нервной системы.	Принципы классификации опухолей центральной нервной системы. Клинические проявления опухолей головного и спинного мозга. Дислокационные синдромы. Дополнительные методы диагностики опухолей центральной нервной системы			2	
4.	Раздел 4. Инфекции нервной системы.	Менингиты и энцефалиты: классификация, этиология, механизмы повреждения оболочек и вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики. Абсцессы головного и спинного мозга: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления			2	

		лечения и профилактики.				
5.	Раздел 5. Травматическое поражение нервной системы	Принципы классификации травматических поражений центральной и периферической нервной системы. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при травматических повреждениях различной степени тяжести. Клинические проявления при травматических повреждениях различной степени тяжести. Понятие о «светлом» промежутке. Дополнительные методы диагностики травматических повреждений головного и спинного мозга. Основные направления помощи при травматических повреждениях головного и спинного мозга.			2	
	ИТОГО в семестре:				6	
	ИТОГО		12			

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре			
			1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1.	Раздел 6. Патология ликвороциркуляции.	Оболочки мозга.	6			
		Цереброспинальная жидкость.	6			
		Менингеальный и гипертензионный синдромы.	6			
		Строение и функции оболочек головного и спинного мозга.	6			
		Цереброспинальная жидкость: биологическое значение, образование.	6			
		Циркуляция, реабсорбция.	6			
		Состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях.	6			
		Белково-клеточная и клеточнобелковая диссоциация.	6			
		Гипертензионный синдром: основные клинические проявления.	6			

		Синдром дислокации стволовых структур. Верхнее и нижнее вклинение. Гидроцефалия врожденная и приобретенная. Методы исследования ликворного пространства и давления цереброспинальной жидкости.	6 6 6 6			
2.	Раздел 7. Дегенеративные заболевания	Болезнь Альцгеймера Сенильная деменция альцгеймеровского типа Болезнь Пика. Болезнь Гентингтона Множественная системная атрофия Прогрессирующий супрануклеарный паралич (синдром Стила — Ричардсона — Ольшевского) Болезнь Паркинсона	6 6 6 6 6 6			

		Боковой амиотрофический склероз Спинальные амиотрофии Ограниченная атрофия головного мозга Сенильная дегенерация головного мозга Дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем Мозжечковая атаксия Расстройство вегетативной нервной системы, вызванное алкоголем	6 6 6 6 6 6 6			
	ИТОГО в семестре:		156			
3.	Раздел 9. Эпилепсия	Основные механизмы эпилептогенеза. Эпилептические припадки. Генерализованные эпилепсии и эпилептические синдромы. Парциальные эпилепсии (симптоматические, идиопатические). Темпоральные и экстратемпоральные неокортикальные			6 6 6 6	

		эпилепсии. Специальные эпилептические синдромы (прогрессирующие миоклонус-эпилепсии и др.). Принципы ведения беременных с эпилепсией. Диф. диагностика и лечение при эпилептическом статусе. Фебрильные судороги.Неэпилептические пароксизмы, дифференциальный диагноз с эпилепсией. Принципы фармакологического лечения эпилепсии. Хирургическое лечение			6 6 6 6 6	
4.	Раздел 10. Наследственные и врожденные заболевания ЦНС	Прогрессирующие заболевания мышечного аппарата: Миопатии Митонии Болезни с преимущественным поражением периферического двигательного нейрона: Детская спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана Юношеская спинальная амиотрофия Кугельберга-Веландера Невральная амиотрофия Шарко-Мари-Тус Гипертрофический неврит Дежерин-Сотта Боковой амиотрофический склероз Болезни с преимущественным поражением пирамидной системы: Сиастический паралич Штрумпеля			6 6 6	

		Семейный спастический паралич с амиотрофией, олигофренией и дегенерацией сетчатки Семейный спастический паралич с ихтиозом и олигофренией Болезни с преимущественным поражением аппарата координации (наследственные атаксии): 1.Спинальная атаксия Фридриха 2.Синдром Руси-Леви 3.Наследственная мозжечковая атаксия Пьера-Мари 4.Оливо-понто-церебеллярная атрофия 5.Поздняя системная атрофия коры мозжечка 6.Синдром Маринино-Сыгрена 7.Атаксия-телеангиоэктазия 8.Болезнь Рефзума Болезни с преимущественным поражением экстрапирамидной системы: 1.Хорея Гентингтона 2.Двойной атетоз 3.Торсионная дистония 4.б-нь Паркинсона (др.паралич) 5.Наследственное дрож. 6.б-нь Голлевордена-Шпатца 7.Гепато-лентикулярная дегенерация 8.Миоклонус-эпилепсия 9.б-нь Фара Заболевания ЦНС, связанные с нарушением липидного обмена: Факоматозы Сирингомиелия			6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	

	ИТОГО в семестре:				156	
	ИТОГО		312			

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1 семестр				
1.	УК-1,УК-2, УК-3 ПК-5.	Раздел 8. Головные и лицевые боли Классификация головных болей Мигрень Головная боль напряжения Кластерные головные боли Дифференциальная диагностика. Лечение Пароксизмальная гемикрания, классификация, клиника, диагностика, лечение. Редкие формы трегиминальных вегетативных невралгий постоянная гемикрания гипническая головная боль		 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6

2.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 11. Соматоневрологические синдромы Неврологические расстройства (энцефалопатии и полинейропатии) при болезнях внутренних органов желез внутренней секреции соединительной ткани крови. Осложнения сердечно-сосудистой хирургии. Нутритивные синдромы. Паранеопластические синдромы. Неврология беременности.		6 6 6 6 6 6 6 6 6
3.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Раздел 12. Интоксикации Основные неврологические симптомы при острых и хронических экзогенных интоксикациях		6 6 6

4.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Раздел 13. Деменции Болезнь Альцгеймера Деменция с тельцами Леви Сосудистая деменция Мультиинфарктная деменция Подкоркрвая сосудистая деменция Лобно-височная дегенерация Задняя корковая атрофия Дифференциальная диагностика. Принципы лечения Смешанная корковая и подкорковая сосудистая деменция Тесты и шкалы для диагностики деменции Когнитивные нарушения при дисметаболических состояниях Послеоперационная когнитивная дисфункция		6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6
5.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 14. Нарушения цикла «Сон-бодрствование» Общая сомнология. Современные методы исследования нарушений сна		6 6 6

		Стресс и сон Хронобиология и сон Клиническая сомнология: инсомния нарушения дыхания во сне парасомнии гиперсомнии. Нарушения сна при соматических заболеваниях Нарушения сна и эпилепсия Нарушения сна при нейродегенеративных заболеваниях		6 6 6 6 6 6 6 6 6
6.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 15. Возрастные аспекты неврологических заболеваний Неврологические проявления старения и их коррекция Клинические проявления старения центральной нервной системы		6 6 6
ИТОГО в семестре:				306

3 семестр				
7.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 16. Нейрореабилитация. Саногенетические механизмы при патологии нервной системы Средства реабилитации в комплексном лечении больных с заболеваниями и повреждениями нервной системы		6 6 6
8.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 17. Частные неврологические синдромы Акинетико-ригидный синдром Астенический синдром Гипоталамический синдром Головокружение		 6 6 6 6
9.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 19. Методы изучения деятельности нервной		6

		системы Лабораторные методы исследования нервной системы Нейрофизиологические методы исследования нервной системы Нейрорентгенология Нейровизуализационные методы исследования нервной системы Нейропсихологические методы исследования нервной системы		 6 6 6 6 6
10.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 20.Вегетативные заболевания нервной системы вопросы классификации, этиологии, патогенеза. Анатомия и физиология вегетативной нервной системы. Синдром вегетативной дистонии (психовегетативный синдром). Этиология и патогенез. ВСД конституционального генеза.		 6 6 6 6 6 6

		Психофизиологическая ВСД.		6
		ВСД при неврозах,		6
		посттравматическом стрессовом расстройстве и		6
		других психических заболеваниях.		
		ВСД при эндокринных заболеваниях		6
		в период гормональных перестроек.		
		ВСД при соматических заболеваниях.		6
		Клиническая картина ВСД.		6
		Гипервентиляционный синдром.		
		Нарушение функции сердечно-сосудистой		6
		системы.		6
		Нарушение функции ЖКТ.		6
		Нарушение терморегуляции и потоотделения.		6
		Центральная гипотермия.		6
		Центральная гипертермия.		6
		Эссенциальный гипергидроз.		6
		Диагностика и дифференциальная диагностика		6
		ВСД.		6
		Дифференцированное лечение ВСД.		6
		Вегетативные кризы.		6
		Терминология и классификация.		*6*
		Этиология и патогенез.		*6*

		Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Нейрогенные обмороки. Классификация. Рефлекторные обмороки. Вазодепрессорные обмороки. Ситуационные, арефлекторные обмороки. Обмороки при периферической вегетативной недостаточности. Лекарственные обмороки. Обмороки при ЦВЗ. Психогенные обмороки. Диагностика и дифференциальная диагностика обмороков. Обследование пациента с обмороками. Лечение обмороков. Вегетативные нарушения при органических заболеваниях ЦНС. Вегетативные нарушения при поражении спинного мозга. Вегетативные нарушения при поражении ствола. Вегетативные нарушения при поражении гипоталамуса.		*6* *6* *6* 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6

		Вегетативные нарушения при поражении больших полушарий. Нейроэндокринно-обменные синдромы. Классификация, клиника, диагностика, лечение.		6 6 6
11.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 21.Неврозы и пограничные состояния Современное представление о патогенезе неврозов. Диагностика и дифференциальная диагностика Неврастения. Истерия. Невроз навязчивых состояний Невротические синдромы. Энурез. Современные принципы лечения неврозов. Лечение отдельных клинических форм Арт терапия Условнорефлекторная терапия Поведенческаяя терапия		6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6
	Итого в семестре			414
	Итого			720

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 2. Сосудистые неврологические заболевания

Коды контролируемых компетенций:

УК-1,УК-2, УК-3 ПК-5, ПК-6,ПК-7

1. Дисциркуляторная энцефалопатия. Клиника, диагностика, лечение.
Синдромологические
особенности стадий развития.

2. Острый церебральный гипертонический криз. Синдромология, течение, неотложная помощь, профилактика.

3. Транзиторная ишемическая атака. Причины, механизмы, клиника и синдромология.
Лечение.
Прогноз.

4. Ишемический инсульт. Тромбоз сосудов мозга на примере тромбоза правой средней мозговой
артерии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, профилактика, лечение.

5. Ишемический инсульт. Кардиогенные и атеросклеротические эмболии мозговых сосудов.
Тромбоз задней нижней мозжечковой артерии. Диагностика, лечение, профилактика.

6. Артериальные аневризмы мозга. Локализация, клинические проявления, диагностика, лечение.

7. Артериовенозные аневризмы сосудов мозга. Клиника, диагностика, лечение.

8. Геморрагический инсульт. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

9. Геморрагический инсульт, классификация, общие особенности течения и диагностики. Паренхиматозное кровоизлияние. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):

- ✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

- ✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы, но затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического

занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого РАЗДЕЛА дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

1. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 3. ОПУХОЛИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-9

3.1. Для опухоли премоторной области лобной доли характерны

а) гемипарез с преобладанием в ноге

б) моторная афазия

в) адверсивные эпилептические припадки

г) атрофия зрительного нерва на стороне опухоли

д) все перечисленное

3.2. Для интрамедуллярной спинальной опухоли наиболее характерно наличие

а) сегментарного диссоциированного расстройства чувствительности

б) корешковых болей положения

в) ранней блокады субарахноидального пространства

г) рентгенологического симптома Эльсберга – Дайка

д) сенситивной атаксии

3.3. Спондилография наименее информативна, если опухоль спинного мозга локализуется

а) интрамедуллярно

б) субдурально

в) эпидурально

г) эпидурально-экстравертебрально

д) субдурально и эпидурально

3.4. Экстрамедуллярные опухоли спинного мозга наиболее часто располагаются на его

а) переднебоковой поверхности

б) задней поверхности

в) задней и заднебоковой поверхности

г) передней поверхности

д) боковой поверхности

3.5. Наиболее значительное повышение белка в ликворе наблюдается

а) при интрамедуллярных опухолях шейного утолщения

б) при экстрамедуллярных субдуральных опухолях грудного уровня

в) при интрамедуллярных опухолях на уровне поясничного утолщения

г) при опухолях конского хвоста

д) при экстрамедуллярных субдуральных опухолях на уровне поясничного утолщения

3.6. Наиболее часто встречаются невриномы нерва

а) зрительного

б) тройничного

в) слухового

г) подъязычного

д) добавочного

3.7. Генерализованные эпилептиформные припадки чаще бывают при локализации опухоли в следующей доле мозга

а) лобной

б) височной

в) теменной

г) затылочной

д) теменной и затылочной

3.8. Адверсивные судорожные приступы с насильственным поворотом головы в здоровую сторону чаще наступают при локализации опухоли в следующей доле мозга

а) лобной

б) теменной

в) височной

г) затылочной

д) теменной и затылочной

3.9. Симптом корешковых болей положения наиболее характерен для:

а) эпидуральных неврином

б) субдуральных неврином

в) эпидуральных менингиом

г) субдуральных менингиом

д) эпидуральных неврином и субдуральных менингиом

3.10. Эхо-энцефалоскопия наиболее информативна при локализации опухоли в:

а) височной доле

б) задней черепной ямке

в) стволе мозга

г) затылочной доле

д) лобной доле

3.11. Невринома VIII нерва отличается от других опухолей задней черепной ямки

а) ранним развитием гипертензионно-гидроцефального синдрома

б) ранним снижением зрения

в) побледнением дисков зрительных нервов

г) выраженной белково-клеточной диссоциацией

д) усилением симптомов при перемене положения головы

3.12. При опухоли височной доли определить сторону поражения позволяют

а) большие судорожные припадки

б) абсансы

в) зрительные галлюцинации

г) верхнеквадрантная гемианопсия

д) побледнение диска зрительного нерва

3.13. Для опухоли височной доли доминантного полушария характерна

а) моторная, сенсорная афазия

б) сенсорная, амнестическая афазия

в) моторная, семантическая афазия

г) сенсорная афазия, аутотопогнозия

д) моторная афазия, аутотопогнозия

3.14. Дифференциальным признаком опухоли верхней теменной дольки является

а) пирамидный гемипарез с преобладанием в руке

б) контралатеральная гемигипальгезия

в) контралатеральная болевая гемипарестезия

г) контралатеральная гомонимная гемианопсия

д) амнестическая афазия

3.15. Ранними симптомами опухоли лобно-мозолистой локализации являются

а) двусторонний пирамидный парез в ногах

б) нарушения координации

в) астазия-абазия

г) нарушения поведения

д) битемпоральные дефекты поля зрения

3.16. Среди афатических нарушений при опухоли нижней теменной дольки наступает

а) моторная афазия

б) сенсорная афазия

в) семантическая афазия

г) амнестическая афазия

д) сенсо-моторная афазия

3.17. Для офтальмологической стадии супраселлярного роста аденомы гипофиза характерна гемианопсия:

а) гомонимная

б) биназальная

в) битемпоральная

г) квадрантная

д) корковая

3.18. К развитию акромегалии приводят аденомы гипофиза

а) эозинофильные

б) базофильные

в) хромофобные

г) хромофобные и базофильные

д) эозинофильные и хромофобные

3.19. Битемпоральная гемианопсия при опухолях задней черепной ямки обусловлена

а) компрессией хиазмы при передне-задней дислокации мозга

б) гидроцефалией III желудочка

в) нарушением кровообращения в хиазме

г) сдавлением ствола мозга

д) вклинением миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие

3.20. При опухоли нижних отделов червя мозжечка (флоккуло-нодулярный синдром) характерным признаком является

а) нарушение статики и походки

б) нарушение координации в конечностях

в) туловищная атаксия без дискоординации в конечностях

г) нижний пирамидный парапарез

д) вертикальный нистагм

3.21. К опухолям ЦНС оболочечно-сосудистого ряда относятся

а) астроцитомы

б) олигодендроглиомы

в) мультиформные спонгиобластомы

г) арахноидэндотелиомы

д) все перечисленные

3.22. При конвекситальной локализации опухоли височной доли галлюцинации чаще бывают

а) зрительные

б) слуховые

в) обонятельные

г) вкусовые

д) тактильные

3.23. При базальной локализации опухоли височной доли галлюцинации чаще бывают

зрительные

б) слуховые

в) обонятельные

г) вкусовые

д) тактильные

3.24. Компьютерная томография наиболее информативна при локализации опухоли

а) в полушариях головного мозга

б) в базальной зоне головного мозга

в) в задней черепной ямке

г) в краниовертебральной области

д) в базальной зоне головного мозга и краниовертебральной области

3.25. Первичным источником метастатических опухолей ЦНС чаще является рак

а) легких

б) желудка

в) грудной железы

г) матки

д) предстательной железы

3.26. Рвота при супратенториальных опухолях рассматривается как общемозговой симптом, поскольку возникает

а) вне связи с приемом пищи

б) независимо от перемены положения тела

в) после кратковременного ощущения тошноты

г) при повышении внутричерепного давления

д) при повороте головы

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»:
  100-90%
- ✓ «Хорошо»:
  89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»:
  69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»:
  <50%

2. Практические навыки – оценка неврологического статуса

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ОЦЕНКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

Раздел 1. Топическая диагностика

Коды контролируемых компетенций: УК-1,УК-2, УК-3, ПК-5,ПК-6

1. Оценить неврологический статус пациента

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (акушерский фантом):

✓ «Неудовлетворительно»:
Ординатор не владеет практическими навыками неврологического осмотра

✓ «Удовлетворительно»:
Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Ординатор способен владеть навыком использования неврологического молоточка.

✓ «Хорошо»:
Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно.

✓ «Отлично»:
Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком неврологического осмотра с помощью неврологического молоточка, камертона. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

3. Защита истории болезни

Каждый ординатор в конце каждого раздела по неврологии должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни ординатор должен четко обосновать поставленный топический и клинический диагноз, план ведения пациента. ***Коды контролируемых компетенций:*** УК-1,УК-2, УК-3, ПК-5,ПК-6

ПРИМЕР!

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра неврологии ФПК и ППС
Заведующая кафедрой: доцент, к.м.н. Умаханова З.Р.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Ишемический инсульт вследствие тромбоза устья правой внутренней сонной артерии с развитием инфаркта правой теменной доли на фоне атеросклеротического поражения прецеребральных и церебральных артерий; левосто ронний гемипарез, гемигипестезия, синдром игнорирования левой половины пространства

Выполнил (а): ординатор 1(2) года обучения Магомедова П.А.
Проверил: асс. кафедры, к.м.н. Магомедова К.А..

Махачкала, 2018

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни):

- ✓ «Отлично»:
  Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории родов. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Ординатор умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Неврология»

- ✓ «Хорошо»:
  В учебной истории болезни ординатор допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечении.

- ✓ «Удовлетворительно»:
  Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого топического и клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

- ✓ «Неудовлетворительно»:
  История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый топический и клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета с оценкой. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕННАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Неврология»

1. Дополнительные методы исследования в неврологической и нейрохирургической клинике.

2. Эпилепсия Кожевникова.

3. Учения о локализации функций в коре головного мозга. Роль русских физиологов и нейропсихологов в изучении вопроса. Поражение левой лобной доли.

4. Чувствительный анализатор. Анатомия. Общая характеристика расстройств чувствительности.

6. …….....

7. .....

ЭКЗАМЕННАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Неврология»

Задача №1

Больной М., 38 лет, поступил в отделение с жалобами на головную боль и боли в мышцах, повышение температуры до 37,5°, общую слабость, недомогание. Эти симптомы появились после укуса клеща в правой подлопаточной области. В течение первой недели на месте присасывания клеща, имевшая место гиперемия, увеличилась с 1,5см до 12×20см. При осмотре неврологической и кардиальной патологии не выявлено. В подлопаточной области справа имеется кольцевидная эритема размером 14×26см. В

правой подмышечной области пальпируется безболезненный лимфоузел 1х1,5см. Печень увеличена до 1,5см.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить дополнительные методы обследования.
5. Назначить лечение и определить методы профилактики.

Задача №5

Больной К., 42 лет, заболел остро, сегодня утром, когда возникла сильная головная боль и многократная рвота, повысилась температура тела до 40°, сердцебиение, одышка, судороги, днем была вызвана скорая помощь и больной доставлен в больницу.

При осмотре: сознание расстроено по типу сопора, пульс 110 уд в мин., АД 100/60 мм рт. ст. В области ягодиц, бедер и голеней обнаружена геморрагическая сыпь.

В неврологическом статусе: зрачки D=S, положительный симптом Манн-Гуревича. Парезов конечностей нет. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены. Ригидность мышц затылка 4 см, симптом Кернига под углом 90°. Положительный нижний симптом Брудзинского. Больному произведена люмбальная пункция.

Ликвор мутный, вытекает под давлением 300мм вод.ст. Цитоз – 2320 клеток в 1 мкл за счет нейтрофилов, белок – 2,6 г/л, глюкоза – 0,22 г/л.

1. Выделить клинические синдромы и поставить топический диагноз
2. Назначить дополнительные методы обследования.
3. Оценить состав спинномозговой жидкости, полученный при люмбальной пункции.
4. Поставить клинический диагноз.
5. Назначить лечение и определить методы профилактики.

Задача 6. ……

Задача 7…….

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЭКЗАМЕН)

<u>«Неудовлетворительно»:</u>

- ✓ Знания: ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть

программного материала в пределах поставленных вопросов.

- ✓ Умения: ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: ординатор не владеет практическими навыками неврологического осмотра и не владеет неврологическим молоточком

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Неврология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: ординатор испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Неврология». Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Неврология»
- ✓ Навыки: ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии. Ординатор способен владеть навыком использования неврологического молоточка.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком

работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно при оценке неврологического статуса.

- ✓

  «Отлично»:

- ✓ Знания: ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Неврология». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения неврологических задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- ✓ Навыки: Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком демонстрации неврологического осмотра. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ФГБОУ ВО ДГМУ **Кафедра неврологии ФПК и ППС**

Минздрава России **Специальность: врач-невролог**

Дисциплина «Неврология»

БИЛЕТ № 1 ***(ОБРАЗЕЦ!!!)***

1. Чувствительный анализатор. Ганглии. Спинно-таламо-кортикальный путь.
2. Путь глубокой чувствительности. Спинно-мозжечковые пути Флексига, Говерса. Синдромы нарушения глубокой чувствительности
3. У больного В., 39 лет, 3 дня назад поднялась температура до 38º, возникла головная боль, двоение в глазах и выраженная сонливость.

   При осмотре: сознание сохранено, диплопия при взгляде в стороны, птоз с двух сторон, анизокория D>S, отсутствует реакция зрачков на конвергенцию и аккомодацию при сохранении реакции на свет (обратный симптом Аргайла-Робертсона). Парезов конечностей нет. Мышечный тонус повышен по пластическому типу. Сухожильные рефлексы живые D=S.

   Больному сделана люмбальная пункция. Спинномозговая жидкость бесцветная, прозрачная, цитоз –10 клеток в 1 мкл за счет лимфоцитов, белок – 0,6г/л.

   1. Выделить клинические синдромы.
   2. Поставить топический диагноз.
   3. Оценить характер спинномозговой жидкости.
   4. Поставить клинический диагноз.
   5. Назначить лечение и определить прогноз.
4. МРТ исследование интерпретация

Утвержден на заседании кафедры, № 1 от «30» августа 2018 г

Заведующая кафедрой: _Умаханова З.Р.,доц., зав. кафедрой _ _____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) *(подпись)*

Составители:

Умаханова З.Р.,доц., зав. кафедрой _ /_____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) *(подпись)*

Чамсаев М.А., к.м.н., ассистент кафедры /_____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) *(подпись)*

М.П.

«30» августа 2018 г.

Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин	Оценочные средства
Текущий контроль успеваемости		
УК-1,УК-2, УК-3, ПК-5, ПК-6	Раздел 1. Топическая диагностика	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1,УК-2, УК-3 ПК-5, ПК-6,ПК-7	Раздел 2. Сосудистые заболевания нервной системы.	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-9	Раздел 3. Опухоли центральной нервной системы.	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Раздел 4. Инфекции нервной системы.	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1,УК-2, УК-3 ПК-5, ПК-6	Раздел 5. Травматическое поражение нервной системы	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Раздел 6. Патология ликвороциркуляции.	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Раздел 7. Дегенеративные заболевания	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1,УК-2, УК-3 ПК-5.	Раздел 8. Головные и лицевые боли	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно

		Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, ПК-5.	Раздел 9. Эпилепсия	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, ПК-5, ПК-6.	Раздел 10. Наследственные и врожденные заболевания ЦНС	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 11. Соматоневрологические синдромы	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Раздел 12. Интоксикации	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Раздел 13. Деменции	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 14. Нарушения цикла «Сон-бодрствование»	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 15. Возрастные аспекты неврологических заболеваний	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 16. Нейрореабилитация.	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 17. Частные неврологические синдромы	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 19. Методы изучения деятельности нервной системы	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 20.Вегетативные заболевания нервной системы	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Раздел 21.Неврозы и пограничные состояния	Собеседование по вопросам модуля – устно Тестирование – письменно Практические навыки **ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**
УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины Зачет с оценкой	Собеседование по билетам

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Печатные источники:

№	. Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Барашнев, Ю.И. Перинатальная неврология. / Ю.И. Барашнев, 2001	1
2.	Баркер, Р. Наглядная неврология / Р. Баркер, С. Барази, М. Нил ; пер. с англ. под ред. В. И. Скворцовой., 2009	100
3.	Бехтерева, Н. А Здоровый и больной мозг человека /Н. А. БехтереваИ:АСТ, Сова, ВКТ, 1988	3
4.	Бадалян, Л. О. Невропатология: учеб. / Л. О. Бадалян, 2016	20
5.	Дуус П. Топический диагноз в неврологии. Анатомия. Физиология. Клиника / П. Дуус. – М.: ВАзар Ферро, 2009. – 468 с.	5
6.	Зенков, Л.Р. Клиническая электроэнцефалография./ Л.Р Зенков. МЕДпресс-информ, 2011 - 356с.	5

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Табеева Г.Р., Головная боль[Электронный ресурс]: руководство для врачей / Табеева Г.Р. - М. : - 2-е изд., пере- раб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-4484-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444849.html АвторыТабеева Г.Р.
2.	Руденская Г. Е., Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста [Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4409-2 - Режим доступа:

	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444092.html АвторыГ. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова
3.	Гусева Е.И., Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4143-5 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html АвторыГусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И.

1.2. Дополнительная литература:

№	Издания
1.	Соматоневрология. Серия:Руководство для врачей/ под ред. А. А. Скоромца.
2.	Спинальная ангионеврология /Т.А. Скоромец, А.А. Скоромец, А.П. Скоромец.
3.	Степанченко, А. В. Головокружение : рук. для врачей / А. В. Степанченко, Н. А. Петухова, С. А. Трущелёв.
4.	Стояновский, Д.Н. Боль в области спины и шеи. / Д.Н. Стояновский .
5.	Суслина З.А. Очерки ангионеврологии/ З.А.Суслина.
6.	Трошин, В. Д. Острые нарушения мозгового кровообращения: рук. / В. Д. Трошин, А. В. Густов ; В. Д. Трошин, А. В. Гусов; Минздравсоцразвития РФ; Нижегородская гос. мед. академия.
7.	Трошин, В. Д. Неотложная неврология.

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Скоромец А.А., Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] / Скоромец А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. (Серия "Библиотека

	врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4428-3 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444283.html АвторыСкоромец А.А.
2.	Авакян Г.Н., Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2018. - 752 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0292-8 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html АвторыГ.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева
3.	Крылов В.В., Нейрореаниматология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Крылов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специа листа") - ISBN 978-5-9704-4369-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443699.html АвторыКрылов В.В.

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru/
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru

10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmu.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/nevrologii-fpk-i-pps//
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины «Неврология» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре неврологии ФПК и ППС, с использованием ПК. Самостоятельная работа ординаторов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Неврология» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. Видеофильм. Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.
2. Ролевая игра. Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.
3. Посещение врачебных конференций, консилиумов. «Погружает» ординаторов в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает ординаторов к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.
4. Мастер-классы. Преподаватель во время работы в отделениии проводит разбор сложных случаев с использованием историй родов и болезни, ординаторы присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в дисциплину.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом ординатора, а также эффективное выполнение диссертационной работы. Для обеспечения данной дисциплины имеются: оборудованные аудитории; технические средства обучения; аудио-, видеоаппаратура; электронная база данных для создания тематических разноуровневых тренировочных и проверочных материалов, для организации фронтальной и индивидуальной работы с ординаторами; учебники, учебные пособия и рекомендации.

Материально-техническая база академии включает в себя:

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**
1.	**Республика Дагестан,** г.Махачкала, ул.	Договор об организации практической	Неврология	**Отделения:** Неврологии (220 кв.м.);	Кабинет заведующей кафедрой (25 кв.м.) – для	**для лекционных занятий:** Оверхед –	**ESETNOD 32** Antivirus™, версия 12.0.27.0.

	Пирогова 3, ГБУ РД "РКБ - ЦСЭМП"	подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ГБО РД РКБ-ЦСЭМП **Договор № 14 от 10.02.2017**		Блок интенсивной терапии (60 кв.м.) Отделение нейрохирургии (140 кв.м.) ОАРИТ нейрохирургии (30кв.м.)	текущего/промежуточного контроля Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий	проектор Geha OHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованые фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; **- для**	№US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

						практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; **- для самостоятельной работы:** Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	
2.	**Республика Дагестан,**	Договор об организации	Неврология	**Отделения:** Неврологии (140	Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для	**для лекционных занятий:**	**ESETNOD 32** Antivirus™,

	г.Махачкала, пр.И.Шамиля 55"д" ООО "МК Хелси Нейшн" Здоровая Нация	практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ООО Медицинская клиника «Хелси Нэйшн» («Здоровая нация») Договор № 4 от 15.12.2016		кв.м.); Отделение нейрохирургии (120 кв.м.)	практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (200 кв.м.) – для лекционных занятий	Оверхед – проектор Geha OHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованые фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией;	версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

						- для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; **- для самостоятельной работы:** Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	
3.	Республика	Договор об	Неврология	**Отделения:**	Учебная комната №1	**для лекционных**	**ESETNOD 32**

	Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова 172Г Лечебно-диагностический центр «Астрамед»	организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ООО Лечебно-диагностический центр «Астрамед» Договор № 3 от 15.12.2016		Неврологии (120 кв.м.); Отделение нейрохирургии (140 кв.м.)	(15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий	**занятий:** Оверхед – проектор Geha OHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованые фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической	Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

						патологией; **- для практических занятий:** Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; **- для самостоятельной работы:** Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	

10.КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	**Занимаемая должность, ученая степень/ ученое** звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
							По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
2	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**
Умаханова Зоя Рашидовна	штатный	Зав. каф., Доцент, к.м.н.	неврология	Дагестанский государственный медицинский институт,1987	высшее профессиональное, педиатрия, врач	1 доли ставки	2017	2016	с 1994 по 2007 ассистент, с 2007 по настоящее время заведующая кафедрой

Калияев Ибрагим Джабраилович	штатный	доцент, к.м.н.	неврология	Дагестанский государственный медицинский институт, 1966	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 доли ставки	2018	–	С 1966 г по настоящее время доцент.
Магомаев Магомед Феликсович	штатный	доцент, д.м.н.	неврология	Дагестанская государственная медицинская академия,1996	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 доли ставки	2017	2014	С 2006 по 2013 гг- ассистент кафедры С 2013 г по настоящее время доцент
Гейбатова Лаура Гейбатовна	штатный	доцент, к.м.н.	неврология	Дагестанская государственная медицинская академия,1996	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 доли ставки	2017	2016	2014-2017- ассистент, с 2017 по настоящее время доцент

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 4 чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 4 ст.

Лист регистрации изменений в рабочей программе

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				