**Министерство здравоохранения Российской Федерации**
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**
**высшего образования**
**«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

Рагимов Разин Мирзекеримович

Подписано цифровой подписью: Рагимов Разин Мирзекеримович
Дата: 2022.09.21 14:49:19 +03'00'

СОГЛАСОВАНО
И.о. проректора по учебной работе,
профессор
Р.М. Рагимов
«01» 07 2022 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

НЕВРОЛОГИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА, НЕЙРОХИРУРГИЯ

Индекс дисциплины по учебному плану Б1.0.38
Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования специалитет
Квалификация выпускника врач-лечебник
Факультет лечебный
Кафедра нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии
Форма обучения очная
Курс 4
Семестр VII- VIII
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) 6 З.Е./ 216 часов
Лекции 40 часов
Практические (семинарские) занятия 80 часов
Самостоятельная работа 60 часов
Форма контроля экзамен 36 часов

**Махачкала 2022**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВОпо направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 988 от 12 августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии от «28» июня 2022 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор Библиотеки ДГМУ _____ В.Р. Мусаева

2. Начальник Управления УМР ККО _____ А.М. Каримова

3. Декан лечебного факультета _____ Р.Т. Савзидханов

**Заведующий кафедрой _____ к.м.н., доцент Б.А.Абусуева**

**Разработчики рабочей программы:**

1. Б.А.Абусуева, к.м.н., заведующий кафедрой нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии, доцент
2. А.Г. Маликова,к.м.н., ассистент кафедрынервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии

**Рецензенты:**

Умаханова З.Р. к.м.н., доцент, заведующий кафедрой неврологии ФПК И ППС ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Цель:**сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и закономерностей механизмов функционирования нервной системы в норме и при патологических состояниях и формирование на основании этого знаний о причинах и механизмах развития и течения заболеваний нервной системы, о клинических проявлениях, методах диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики

**Задачи:**

1. Формирование у студентов представления о распространённости и значении заболеваний нервной системы вклинической медицине, и о взаимосвязях заболеваний нервной системы с патологией других органови систем.
2. Изучение и формирование представлений о причинах развития заболеваний нервной системы, о патогенезе, патофизиологии и патобиохимиипатологических процессов в нервной системе.
3. Изучение клинических проявлений заболеваний нервной системы, основных симптомов,синдромов и симптомокомплексов. Изучение основных нозологических форм патологии нервной системы и выделение заболеваний исостояний, являющихся угрожающими для жизни больного и окружающих.
4. Раннее распознавание основных неврологических, наследственных и нейрохирургических заболеваний, проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями. Изучение дополнительных методов диагностики заболеваний нервной системы и на основанииэтого формирование представлений о диагностических алгоритмах и дифференциальнойдиагностике.
5. Обучение постановке топического диагноза. Формирование у студента клинического неврологического мышления, способности самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний.
6. Изучение основных направлений и принципов лечения больных с заболеваниями нервнойсистемы.Формирование алгоритмов оказания неотложной помощи больным с заболеваниями нервнойсистемы.Изучение основных направлений реабилитации и профилактики заболеваний нервнойсистемы.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

**Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции**

| Код и наименование компетенции (или ее части) | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|---|
| ***Общепрофессиональные компетенции (ОПК)*** | |
| **ОПК4**Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза. | **ИД3 ОПК4**Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. |
| **знать:**дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.<br>**уметь:**использовать лабораторные и инструментальные методыисследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.<br>**владеть:**способностью интерпретации результатов дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | |

| | |
|---|---|
| **ОПК5**Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | **ИД3 ОПК5**Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач. |
| **знать:**морфофункциональныепроцессы в организме человека для решения профессиональных задач.<br>**уметь:** оценивать морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач.<br>**владеть:**способностью оценки морфофункциональных процессов в организме человека для решения профессиональных задач. | |
| **ОПК7**Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности. | **ИД2 ОПК7**Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. |
| **знать:**методы лечения болезней нервной системы и осуществления контроля эффективности лечения.<br>**уметь:**назначать лечение неврологическим больным и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.<br>**владеть:**способностью выбора лекарственных средствдля лечения пациентов с болезнями нервной системы. | |
| ***Профессиональные компетенции (ПК)*** | |
| **ПК 1**Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах. | **ИД3 ПК1**Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. |
| **знать:**клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.<br>**уметь:**выявлять и оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациентов.<br>**владеть:**навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах пациентампри внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента. | |
| | **ИД5 ПК1**Применяет должным образом лекарственные препараты и медицинских изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. |
| **знать:**лекарственные препараты ии медицинских изделия для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.<br>**уметь:**применять должным образомлекарственныепрепаратыи медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.<br>**владеть:**навыкамиприменениялекарственныхпрепаратови медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | |
| **ПК2**Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза. | **ИД2 ПК2**Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента. |
| **знать:**методы обследования пациента с целью установки диагноза.<br>**уметь:**провестиобследование пациента.<br>**владеть:**навыками постановки диагноза. | |

## III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» относится к базовой частиблока1 - Б1.0.38. Изучается на 4 курсе, в 7,8 семестрах.Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия», формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: История медицины, Медицинская аппаратура с основами биофизики, Биоэтика, Анатомия, Биология, Химия, Биологическая химия, Общая гигиена, Гистология, эмбриология,цитология, Медицинская генетика, Культурология и культура в профессиональной деятельности, Латинский язык, Медицинское право,

Микробиология, вирусология, Нормальная физиология, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Общая хирургия, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Общий уход за больными, первичная медико-санитарная помощь, Пропедевтика внутренних болезней, Фармакология,Русскийязык и культура речи,Общий уход за больными терапевтического профиля.

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: Госпитальная хирургия, Госпитальная терапия, Дерматовенерология, Инфекционные болезни, Оториноларингология, Офтальмология, Клиническая фармакология, Онкология, лучевая терапия, Фтизиатрия, Травматология, ортопедия, Психиатрия, медицинская психология, Стоматология, Педиатрия, Эндокринология, Судебная медицина, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Основы гериатрии и паллиативной помощи, Цереброваскулярные заболевания, когнитивные нарушения, болевые синдромы, головокружения и расстройства сна в первичном звене здравоохранения.

## IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | VII | VIII | | |
| **Контактная работа обучающихся с преподавателем** | 120 | 60 | 60 | | |
| **Аудиторные занятия (всего)** | 120 | 60 | 60 | | |
| В том числе: | | | | | |
| Лекции (Л) | 40 | 20 | 20 | | |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 80 | 40 | 40 | | |
| **Самостоятельная работа обучающегося (СРО) (всего)** | 60 | 30 | 30 | | |
| В том числе: | | | | | |
| **Учебная история болезни** | 2 | | 2 | | |
| **Подготовка к практическому занятию** | 53 | 30 | 28 | | |
| **Конспектирование текста** | 5 | 5 | | | |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | 36, экз. | | 36, экз. | | |
| **Общая трудоемкость:** | | | | | |
| часов<br>зачетных единиц | 216<br>6 | 108<br>3 | 108<br>3 | | |

## V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

| № раздела | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Содержание раздела | Код контролируемой компетенции (или ее части) илиКод и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|---|---|---|

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|
| 1. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор анатомии, физиологии нервной системы. Структурная и функциональная единицы нервной системы. Понятия: топический и клинический диагноз в неврологии. | ИД3 ОПК4 |
| 2. | Двигательная система. | Рефлексы. Рефлекторные дуги. Кортико-мускулярный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Центральный и периферический паралич. Симптомы поражения кортико-мускулярного пути на различных уровнях. Методика исследования эфферентной системы. | ИД3ОПК4; ИД2 ПК2. |
| 3. | Чувствительность и ее расстройства. | Чувствительность, классификация. Методика исследования различных видов чувствительности. Виды и типы расстройств чувствительности. Строение афферентных путей. Симптомы их поражения на различных уровнях. | ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2. |
| 4. | Мозжечок. Экстрапирамидная система. | Анатомия и физиология мозжечка. Афферентные и эфферентные связи. Методика исследования.Симптомыпоражения.Анатомия и физиология экстрапирамидной нервной системы. Акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма). Гипотонически-гиперкинетический синдром (гиперкинезы). | ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2. |
| 5. | Спинной мозг. | Анатомия спинного мозга. Белое и серое вещество спинного мозга. Симптомы поражения спинного мозга на различных уровнях. | ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2. |
| 6. | Черепные нервы. | Черепные нервы, анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения. Синдромы поражения ствола головного мозга, альтернирующие синдромы. | ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2. |
| 7. | Кора головного мозга. Высшие психические и корковые функции. | Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Функциональная асимметрия больших полушарий головного мозга. Высшие мозговые (психические) функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства.Синдромы поражения лобной, теменной, височной и затылочной долей головного мозга. | ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2. |
| 8. | Вегетативная нервная система. | Вегетативная нервная система:надсегментарный и сегментарный отделы; центральный и периферический отделы; симпатический и парасимпатический отделы. Методика исследования вегетативной нервной системы. Симптомы поражения. Гипоталамический синдром. Периферическая вегетативная недостаточность. Симпатикотония. Ваготония. | ИД3 ОПК4. |
| 9. | Оболочки мозга. Менингеальный и гипертензионный синдром. | Оболочки мозга. Ликвор. Ликворопроводящие пути. Менингеальный и гипертензионный синдром. Гидроцефалия. | ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2. |
| 10. | Нарушения сознания. | Формы нарушений сознания: качественные и количественные. Виды комы. Оценка уровня сознания, шкала комы Глазго. | ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2. |
| 11. | Дополнительные методы диагностики в | Методы нейровизуализации (КТ, МРТ, ПЭТ). | ИД3 ОПК 4. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | неврологии. | Контрастная ангиография. Электроэнцефалография. Электронейромиография. Ультразвуковые методы (ультразвуковаядоплерография, ТКУЗДГ, дуплексное и триплексное сканировани сосудов, нейросонография). Рентгенография. | |
| 12. | Сосудистые заболевания нервной системы. | Анатомия и физиология кровоснабжения головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.Дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсультов. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД3 ПК1;<br>ИД5 ПК1;<br>ИД2 ПК2. |
| 13. | Инфекционные заболевания нервной системы. | Менингиты. Энцефалиты. Миелиты. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,лечение. Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции, СПИДе, сифилисе, бруцеллезе. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД3 ПК1;<br>ИД5 ПК1;<br>ИД2 ПК2. |
| 14. | Вертеброгеннные поражения нервной системы. | Вертеброгеннные поражения нервной системы. Биомеханика позвоночника. Остеохондроз позвоночника. Рефлекторно-мышечно-тонический и компрессионный синдромы. Клиника, диагностика, лечение дорсопатий. Дифференциальная диагностика при болях в спине. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. |
| 15. | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. | Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клиника, типы течения, диагностика, лечение. Острый рассеянный энцефаломиелит. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД1 ПК2. |
| 16. | Заболевания периферической нервной системы. | Заболевания периферической нервной системы. Классификация.Мононевропатии: лицевого, срединного,локтевого,лучевого,малоберцового,боль шеберцовогонервов. Туннельные синдромы: синдром карпального канала, кубитальногоканала. Полиневропатии: аксональные, демиелинизирующие. Плексопатии.Этиология, клиника, диагностика, лечение. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. |
| 17. | Дегенеративные заболевания нервной системы. | Дегенеративные заболевания нервной системы. Сирингомиелия, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Миастения, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Болезнь Альцгеймера, клиника, диагностика, лечение. Боковой амиотрофический склероз, клиника, диагностика, лечение. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД2ПК2. |
| 18. | Эпилепсия. | Эпилепсия. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Эпилептический статус, клиника, патогенез, лечение. Неврогенные обмороки, дифференциальная диагностика с эпилептическими припадками. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. |
| 19. | Головные боли. | Головные боли, классификация. Мигрень. Головная боль напряжения. Кластерная головная боль. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Невралгия тройничного нерва, патогенез, клиника, диагностика, лечение. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД1 ПК2. |
| 20. | Неврозы и неврозоподобные состояния. | Неврозы: классификация, этиология, клиника, лечение. Синдром вегетативной дисфункции, этиология, клиника, лечение. | ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД1 ПК2. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21. | Нейрохирургия. | Опухоли головногоиспинногомозга: классификация, клиника, диагностика. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга.<br>Черепно-мозговые травмы. Позвоночно-спиномозговые травмы. Классификация. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика. Консервативное и оперативное лечение. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД3 ПК1;<br>ИД5 ПК1;<br>ИД2 ПК2. |
| 22. | Медицинская генетика. | Основы медицинской генетики.<br>Хромосомные и генные болезни.<br>Медико-генетическая консультация. Основные методы диагностики наследственных болезней. Лечение наследственных болезней: симптоматическое, патогенетическое, хирургическое. Первичная, вторичная, третичная профилактика наследственных болезней.<br>Наследственные нервно-мышечные заболевания, принципы классификации, патогенез, клиника, диагностика, прогноз. Наследственные заболевания с преймущественным поражением экстрапирамидной нервной системы: болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона, синдром Туретта, торсионная дистония, гепато-церебральная дегенерация. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ПК2,<br>ИД2 ОПК7. |

## 5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы, час. | | | | Всего час. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | аудиторная | | | внеаудиторная | |
| | | Л | КПЗ | ЛЗ | СРО | |
| 1. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | 2 | 2 | | 2 | 6 |
| 2. | Двигательная система. | 2 | 6 | | 5 | 10 |
| 3. | Чувствительность и ее расстройства. | 2 | 4 | | 4 | 10 |
| 4. | Мозжечок.Экстрапирамидная система. | 2 | 4 | | 3 | 9 |
| 5. | Спинной мозг. | | 2 | | 2 | 4 |
| 6. | Черепные нервы. | | 10 | | 7 | 18 |
| 7. | Кора головного мозга. Высшие психические и корковые функции. | 2 | 4 | | 2 | 8 |
| 8. | Вегетативная нервная система. | 2 | 2 | | 2 | 8 |
| 9. | Оболочки мозга. Менингеальный и гипертензионный синдром. | 2 | 2 | | 1 | 5 |
| 10. | Нарушения сознания. | 2 | 2 | | 1 | 5 |
| 11. | Дополнительные методы исследования в неврологии. | 2 | 2 | | 1 | 5 |
| 12. | Сосудистые заболевания нервной системы. | 4 | 6 | | 4 | 14 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13. | Инфекционные заболевания нервной системы. | 4 | 6 | | 4 | 14 |
| 14. | Вертеброгеннные поражения нервной системы. | 2 | 2 | | 1 | 5 |
| 15. | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. | 2 | 2 | | 2 | 6 |
| 16. | Заболевания периферической нервной системы. | | 4 | | 2 | 6 |
| 17. | Дегенеративные заболевания нервной системы. | | 2 | | 2 | 3 |
| 18. | Эпилепсия. | 2 | 2 | | 2 | 6 |
| 19. | Головные боли. | | 2 | | 1 | 4 |
| 20. | Неврозы и неврозоподобные состояния. | | 2 | | 1 | 3 |
| 21. | Нейрохирургия | 4 | 4 | | 4 | 12 |
| 22. | Медицинская генетика. | 4 | 8 | | 5 | 17 |
| | ИТОГО: | 40 | 80 | | 60 | 180 |

## 5.3. Тематический план лекций

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика лекций | Количество часов в семестре | |
|---|---|---|---|---|
| | | | VII | VIII |
| 1. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | Л 1. Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор анатомии, физиологии нервной системы. Понятия: топический и клинический диагноз в неврологии. | 2 | |
| 2. | Двигательная система. | Л.2.Организация произвольного движения. Центральный и периферический мотонейроны, симптомы их поражения. | 2 | |
| 3. | Чувствительность и ее расстройства. | Л.3.Чувствительность и ее расстройства. Строение афферентных путей. Симптомы их поражения на различных уровнях. | 2 | |
| 4. | Мозжечок. Экстрапирамидная система. | Л.4. Мозжечок, экстрапирамидная нервная система, анатомия и физиология. Симптомы поражения. | 2 | |
| 5. | Кора головного мозга. Высшие психические и корковые функции. | Л.5. Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции. Высшие мозговые (психические) функции и их расстройства. Синдромы поражения лобной, теменной, височной и затылочной долей головного мозга. | 2 | |
| 6. | Вегетативная нервная система. | Л.6. Вегетативная нервная система, анатомия, методика исследования, симптомы поражения. Гипоталамический синдром. Периферическая вегетативная | 2 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | недостаточность.<br>Симпатикотония. Ваготония. | | |
| 7. | Оболочки мозга. Менингеальный и гипертензионный синдром. | Л.7. Оболочки мозга. Ликвор. Ликворопроводящие пути. Менингеальный и гипертензионный синдром. Гидроцефалия. | 2 | |
| 8. | Нарушения сознания. | Л.8. Формы нарушений сознания: качественные и количественные.Видыкомы. | 2 | |
| 9. | Дополнительные методы исследования в неврологии. | Л.9. Дополнительные методы исследования в неврологии. | 2 | |
| 10. | Сосудистые заболевания нервной системы. | Л.10. Сосудистые заболевания головного мозга: принципы классификации, этиология и патогенез.<br>Л.11. Сосудистые заболевания головного мозга: клиника, диагностика, лечение. | | 2<br>2 |
| 11. | Инфекционные заболевания нервной системы. | Л.12. Острые инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты. Энцефалиты. Миелиты.<br>Л.13. Хронические инфекции нервной системы. Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции, СПИДе, сифилисе, бруцеллезе. | | 2<br>2 |
| 12. | Вертеброгеннные поражения нервной системы. | Л.14.Вертеброгеннные поражения нервной системы. Остеохондроз позвоночника. Рефлекторно-мышечно-тонический и компрессионный синдромы. | | 2 |
| 13. | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. | Л.15.Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Рассеянный склероз. Острый рассеянный энцефаломиелит. | | 2 |
| 14. | Эпилепсия. | Л.16. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. | | 2 |
| 15. | Нейрохирургия. | Л.17. Опухоли головного и спинного мозга: классификация, клиника, диагностика. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга.<br>Л.18. Черепно-мозговые травмы. Позвоночно-спиномозговые травмы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика. | 2 | 2 |
| 16. | Медицинская генетика. | Л.19.Основы медицинской генетики. Медико-генетическая консультация. Основные методы диагностики наследственных болезней. Наследственные нервно-мышечные заболевания.<br>Л.20. Наследственные заболевания с преймущественным поражением | | 4 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | экстрапирамидной нервной системы. | | |
| **ИТОГО:20** | **20** | | | |

## 5.4. Тематический план клинических практических занятий

| № раз-дела | Раздел дисциплины | Тематика клинических практических занятий | Формы контроля текущего | Количество часов в семестре | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VII | VIII |
| 1. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | КПЗ.1 Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор анатомии, физиологии нервной системы. Структурная и функциональная единицы нервной системы. Понятия: топический и клинический диагноз в неврологии. | С | 2 | |
| 2. | Двигательная система. | КПЗ.2Рефлексы, методика исследования, рефлекторные дуги.<br>КПЗ.3 Кортико-мускулярный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Центральный и периферический паралич. Методика исследования эфферентной системы. | С, Пр<br>С, Пр | 2<br>2 | |
| | | КПЗ.3Симптомы поражения кортико-мускулярного пути на различных уровнях. | С, КР | 2 | |
| 3. | Чувствитель-ность и ее расстройства. | КПЗ.4 Чувствительность, классификация. Методика исследования различных видов чувствительности. Строение афферентных путей. Виды и типы расстройств чувствительности. | С | 2 | |
| | | КПЗ.5 Симптомы поражения афферентных путей на различных уровнях. | С, КР | 2 | |
| 4. | Мозжечок. Экстрапирам идная система. | КПЗ.6 Анатомия и физиология мозжечка. Афферентные и эфферентные связи. Методика исследования. Симптомы поражения. | С, Т | 2 | |
| | | КПЗ.7 Анатомия и физиология экстрапирамидной нервной системы. Акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма). Гипотонически-гиперкинетический синдром (гиперкинезы). | С, Т | 2 | |
| 5. | Спинной мозг. | КПЗ.8 Анатомия спинного мозга. Белое и серое вещество спинного мозга. Симптомы поражения спинного мозга на различных уровнях. | С, Т, ЗС | 2 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6. | Черепные нервы. | КПЗ.9 Каудальная группа черепных нервов: 9, 10, 11, 12 пары. Анатомия, клинические методы исследования, симптомы поражения. Бульбарный, псевдобульбарный синдромы.. | С, Т | 2 | |
| | | КПЗ.10 Лицевой, тройничный черепные нервы. Анатомия, клинические методы исследования, симптомы поражения. | С, Т | 2 | |
| | | КПЗ.11 Глазодвигательные черепные нервы: 3,4,6 пары. Анатомия, клинические методы исследования, симптомы поражения | С, Т | 2 | |
| | | КПЗ.12 Обонятельный, зрительный, предверно-улитковый черепные нервы. Анатомия, клинические методы исследования, симптомы поражения. | С, Т | 2 | |
| | | КПЗ.13 Ствол головного мозга. Синдромы поражения ствола головного мозга, альтернирующие синдромы. | С, КР | 2 | |
| 7. | Кора головного мозга. Высшие психические и корковые функции. | КПЗ.14 Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Функциональная асимметрия больших полушарий головного мозга. Высшие мозговые (психические) функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства. | С | 2 | |
| | | КПЗ.15 Синдромы поражения лобной, теменной, височной и затылочной долей головного мозга. | С, ЗС, Т | 2 | |
| 8. | Вегетативная нервная система. | КПЗ.16 Вегетативная нервная система: надсегментарный и сегментарный отделы; центральный и периферический отделы; симпатический и парасимпатический отделы. Методика исследования вегетативной нервной системы. Симптомы поражения. Гипоталамический синдром. Периферическая вегетативная недостаточность. Симпатикотония. Ваготония. | С | 2 | |
| 9. | Оболочки мозга. Менингеаль-ный и гипертензион-ный синдром. | КПЗ.18Оболочки мозга. Ликвор. Ликворопроводящие пути. Менингеальный и гипертензионный синдром. Гидроцефалия. | С, Т | 2 | |
| 10. | Нарушения сознания. | КПЗ.19Формы нарушений сознания: качественные и количественные. Виды комы. Оценка уровня сознания, шкала комы Глазго. | С | 2 | |
| 11. | Дополнитель- | КПЗ.20Методы нейровизуализации | С | 2 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ные методы диагностики в неврологии. | (КТ, МРТ, ПЭТ). Контрастная ангиография. Электроэнцефалография. Электронейромиография. Ультразвуковые методы (ультразвуковаядоплерография, ТКУЗДГ, дуплексное и триплексное сканировани сосудов, нейросонография). Рентгенография. | | | |
| 12. | Сосудистые заболевания нервной системы. | КПЗ.21Анатомия и физиология кровоснабжения головного мозга.Острые нарушения мозгового кровообращения:классификация,этиология, патогенез. | С | | 3 |
| | | КПЗ.22Острые нарушения мозгового кровообращения: клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсультов. | С, ЗС, Т | | 3 |
| 13. | Инфекционные заболевания нервной системы. | КПЗ.23Менингиты. Энцефалиты. Миелиты Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,лечение.<br>КПЗ.24Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции, СПИДе, сифилисе, бруцеллезе. | С, ЗС, Т<br>С, ЗС, Т | | 3<br>3 |
| 14. | Вертеброгенные поражения нервной системы. | КПЗ.25Вертеброгеннные поражения нервной системы. Биомеханика позвоночника. Остеохондроз позвоночника. Рефлекторно-мышечно-тонический и компрессионный синдромы. Клиника, диагностика, лечение дорсопатий. Дифференциальная диагностика при болях в спине. | С | | 3 |
| 15. | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. | КПЗ.26Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клиника, типы течения, диагностика, лечение. Острый рассеянный энцефаломиелит. | С, ЗС | | 3 |
| 16. | Заболевания периферической нервной системы. | КПЗ.27Мононевропатии: лицевого, срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового нервов. Туннельные синдромы: синдром карпального канала, кубитальногоканала.Полиневропатии: аксональные, демиелинизирующие. Плексопатии. Этиология, клиника, диагностика, лечение. | С, ЗС | | 3 |
| 17. | Дегенеративные заболевания нервной | КПЗ.28Дегенеративные заболевания нервной системы. Сирингомиелия, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Миастения, этиология, | С, ЗС | | 3 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | системы. | патогенез, клиника, диагностика, лечение. Болезнь Альцгеймера, клиника, диагностика, лечение. Боковой амиотрофический склероз, клиника, диагностика, лечение. | | | |
| 18. | Эпилепсия. | КПЗ.29 Эпилепсия. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Эпилептический статус, клиника, патогенез, лечение. Неврогенные обмороки, дифференциальная диагностика с эпилептическими припадками. | С, ЗС | | 3 |
| 19. | Головные боли. | КПЗ.31 Головные боли, классификация. Мигрень. Головная боль напряжения. Кластерная головная боль. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Невралгия тройничного нерва, патогенез, клиника, диагностика, лечение. | С, ЗС | | 1 |
| 20. | Неврозы и неврозоподобные состояния. | КПЗ.30Неврозы: классификация, этиология, клиника, лечение. Синдром вегетативной дисфункции, этиология, клиника, лечение. | С, ЗС | | 2 |
| 21. | Нейрохирургия. | КПЗ.32 Опухоли головного мозга: классификация, клиника, диагностика; суб- и супратенториальные опухоли, особенности течения. Опухоли спинного мозга: клиника, диагностика; экстра- и интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга. | С, ЗС | | 2 |
| | | КПЗ.33 Черепно-мозговые травмы. Позвоночно-спиномозговые травмы. Классификация. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга и спинного мозга. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика. Консервативное и оперативное лечение. | С, ЗС | | 2 |
| 22. | Медицинская генетика | КПЗ.34 Основы медицинской генетики. Медико-генетическая консультация. Первичная, вторичная, третичная профилактика наследственных болезней. Основные методы диагностики наследственных болезней. Лечение наследственных болезней: симптоматическое, патогенетическое, хирургическое. | С, Т | 2 | 2 |
| | | КПЗ.35 Наследственные заболевания с преймущественным поражением экстрапирамидной нервной системы: болезнь Паркинсона, хорея | С, ЗС | | 2 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Гентингтона, синдром Туретта, торсионная дистония, гепато-церебральная дегенерация. | | | |
| | | КПЗ.36 Наследственные нервно-мышечные заболевания, принципы классификации, патогенез, клиника, диагностика, прогноз. | С, ЗС | | 2 |

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, КР – контрольная работа.

## 5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

### 5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел дисциплины | Наименование работ | Трудо-емкость (час) | Формы контроля |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 2 | С, Т |
| 2. | Двигательная система. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 5 | С, Т, Пр |
| 3. | Чувствительность и ее расстройства. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 4 | С, Т, Пр |
| 4. | Мозжечок. Экстрапирамидная система. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в | 3 | С, Т, Пр |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | | |
| 5. | Спинной мозг. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 2 | С, Т |
| 6. | Черепные нервы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 7 | С, Т, Пр |
| 7. | Кора головного мозга. Высшие психические и корковые функции. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 2 | С, Т |
| 8. | Вегетативная нервная система. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 2 | С, Т |
| 9. | Оболочки мозга. Менингеальный и гипертензионный | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы; | 1 | С, Т |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | синдром. | -подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | | |
| 10. | Нарушения сознания. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 1 | С, Т |
| 11. | Дополнительные методы диагностики в неврологии. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 1 | С, Т |
| 12. | Сосудистые заболевания нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 4 | С, ЗС |
| 13. | Инфекционные заболевания нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 4 | С, ЗС |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14. | Вертеброгенные поражения нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 1 | С, ЗС |
| 15. | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 2 | С, ЗС |
| 16. | Заболевания периферической нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 2 | С, ЗС |
| 17. | Дегенеративные заболевания нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 2 | С, ЗС |
| 18. | Эпилепсия. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно- | 2 | С, ЗС |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | информационной системе ДГМУ | | |
| 19. | Головные боли. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 1 | С, ЗС |
| 20. | Неврозы и неврозоподобные состояния. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 1 | С, ЗС |
| 21. | Нейрохирургия. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 4 | С, Т |
| 22. | Медицинская генетика. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 5 | С, ЗС |
| | История болезни | | 2 | С, Пр |
| | Подготовка к экзамену | -повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой);<br>-формулировка вопросов;<br>-предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем. | 24 | Устный ответ по билету |
| **ИТОГО:** | | | **84** | |

**5.5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Приложение«Методические рекомендации для студента» к рабочей программе дисциплины.

## VI.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Приложение 3 к рабочей программе дисциплины.

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

| № раздела | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Код контролируемой компетенции (или ее части) илиКод и наименование индикатора достижения компетенции | Формы контроля |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | ИД3 ОПК4 | С, Т |
| 2. | Двигательная система. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т, Пр |
| 3. | Чувствительность и ее расстройства. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 4. | Мозжечок. Экстрапирамидная система. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т, ПР |
| 5. | Спинной мозг. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 6. | Черепные нервы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 7. | Кора головного мозга. Высшие психические и корковые функции. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 8. | Вегетативная нервная система. | ИД3 ОПК4. | С, Т |
| 9. | Оболочки мозга. Менингеальный и гипертензионный синдром. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 10. | Нарушения сознания. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 11. | Дополнительные методы диагностики в неврологии. | ИД3 ОПК 4. | С, Т |
| 12. | Сосудистые заболевания нервной системы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД3 ПК1;<br>ИД5 ПК1;<br>ИД2 ПК2. | С, ЗС, Т |
| 13. | Инфекционные заболевания нервной системы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД3 ПК1;<br>ИД5 ПК1;<br>ИД2 ПК2. | С, ЗС, Т |
| 14. | Вертеброгенные поражения нервной системы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. | С, ЗС |
| 15. | Демиелинизирующиезаболевания нервной системы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7; | С, ЗС |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ИД1 ПК2. | |
| 16. | Заболевания периферической нервной системы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. | С, ЗС |
| 17. | Дегенеративные заболевания нервной системы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. | С, ЗС |
| 18. | Эпилепсия. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. | С, ЗС |
| 19. | Головные боли. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД1 ПК2. | С, ЗС |
| 20. | Неврозы и неврозоподобные состояния. | ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД1 ПК2. | С, ЗС |
| 21. | Нейрохирургия. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД3 ПК1;<br>ИД5 ПК1; ИД2 ПК2. | С, Т, ЗС |
| 22. | Медицинская генетика. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ПК2, ИД2 ОПК7. | С, ЗС |
| | История болезни | ИД3 ОПК4; ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. | С; Пр |

### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства.

## СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия №4.Чувствительность, классификация. Методика исследования различных видов чувствительности. Строение афферентных путей. Виды и типы расстройств чувствительности.
Коды контролируемых компетенций: ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2.

1.Классификация чувствительности.
2.Виды поверхностной чувствительности.
3. Виды глубокой чувствительности.
4. Виды сложной чувствительности.
5. Методика исследования температурной чувствительности.
6.Методика исследования поверхностной и глубокой тактильной чувствительности.
7.Методика исследования болевой чувствительности.
8.Методика исследования суставно-мышечной чувствительности.
9. Методика исследования вибрационной чувствительности.
10. Анатомия проводников поверхностной чувствительности.

11. Анатомия проводников глубокой чувствительности.
12. Виды нарушений чувствительности.
13. Типы расстройств чувствительности.
14. Что возникает при нарушении суставно-мышечной чувствительности?
15. Признаки сенситивной атаксии.
16. Чем характеризуется гиперпатия,
17. Где расположена корковая проекционная зона чувствительности?

**Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:**

- ✓ «Отлично»:

Студент 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. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

- ✓ «Хорошо»:

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

- ✓ «Удовлетворительно»:

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

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 2.Двигательная система.

Коды контролируемых компетенций:ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2.

Вариант 4

1. При центральном параличе наблюдается
а) атрофия мышц
б) повышение сухожильных рефлексов
в) нарушение чувствительности по полиневритическомутипу
г) нарушения электровозбудимости нервов и мышц
д) фибриллярные подергивания

2. При периферическом параличе наблюдается
а) атрофия мышц
б) повышение сухожильных рефлексов
в) патологические стопные рефлексы
г) клонусы стоп
д) патологические синкинезии

3. Центральный парез левой руки возникает при локализации очага
а) в верхнем отделе передней центральной извилины справа
б) в нижнем отделе передней центральной извилины справа
в) з заднем бедре внутренней капсулы
г) в колене внутренней капсулы
д) в среднем отделе передней центральной извилины справа

4. Центральный парез правой ноги возникает при локализации очага
а) в верхних отделах передней центральной извилины слева
б) в нижних отделах передней центральной извилины слева
в) з заднем бедре внутренней капсулы
г) в колене внутренней капсулы
д) в среднем отделе передней центральной извилины слева

5. Центральный нижний парапарезвозникает при локализации очага
а) в передней центральной извилине слева
б) в варолиевом мосту
в) во внутренней капсуле
г) в поясничном отделе спинного мозга
д) в грудном отделе спинного мозга

6. Центральный правосторонний гемипарез возникает при локализации очага
а) в нижнешейном отделе спинного мозга справа
б) в верхнешейном отделе спинного мозга справа
в) в верхней трети левой прецентральной извилины
г) в колене внутренней капсулы
д) в сером веществе спинного мозга справа на уровне шейного утолщения

7. Замыкание дуги рефлекса с сухожилия двуглавой мышцы плеча происходит на уровне следующих сегментов спинного мозга
а) $C_3$-$C_4$
б) $C_5$-$C_6$
в) $C_7$-$C_8$
г) $C_8$-$T_1$
д) $T_1$-$T_2$

8. Замыкание дуги рефлекса с сухожилия трехглавой мышцы плеча происходит на уровне следующих сегментов спинного мозга
а) $C_3$-$C_4$
б) $C_5$-$C_6$
в) $C_7$-$C_8$
г) $C_8$-$T_1$
д) $C_5$-$C_6$-$C_7$-$C_8$

9. Периферическийпараличвозникает при поражении
а) прецентральной извилины
б) внутренней капсулы
в) переднего рога
г) бокового столба спинного мозга
д) заднего рога

10. Центральный паралич возникает при поражении
а) периферического нерва
б) нервного сплетения
в) переднего рога

г) бокового столба спинного мозга
д) нервно-мышечного синапса

**Критерии оценки тестирования:**

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

## ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 2.Двигательная система.

Коды контролируемых компетенций: ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2.

Студент должен продемонстрировать методику исследования мышечного тонуса, трофики мышц, мышечной силы, патологических рефлексов, нормальных поверхностных и глубоких рефлексов, клонусов.

**Критерии оценки практического навыка:**

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками. Не можетисследовать мышечный тонус, трофику мышц, мышечной силу, патологические рефлексы, нормальные поверхностные и глубокие рефлексы, клонусы.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками исследования двигательной системы, но допускает ошибки и неточности использованной неврологической терминологии, не всегда верно демонстрирует изученные навыки.

- ✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент в основном владеет навыками исследования двигательной системы.

- ✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

## ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Каждый студент в конце последнего раздела (Раздел 22) должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение к ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный топический и клинический диагноз.

Коды контролируемых компетенций: ИД3 ОПК4; ИД2 ОПК7; ИД2 ПК2.

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

Кафедра нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии

Заведующий кафедрой: доцент Абусуева Б.А.

# ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

ОНМК по ишемическому типу в бассейне средней мозговой артерии слева, правосторонний гемипарез, моторная афазия, острый период.

Выполнил (а): студент (ка) ФИО 4 курса лечебного факультета
Проверил (а): ассистент кафедры ФИО

**Махачкала, 2021**

**Критерии оценки истории болезни:**

✓ «Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия».

✓ «Хорошо»:

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке топического и развернутого клинического диагноза, обследования и лечении.

✓ «Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке топического и развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью план обследования.

✓ «Неудовлетворительно»:

История родов написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован топический и развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен план обследования).

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 13. Инфекционные заболевания нервной системы.

Коды контролируемых компетенций: ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД2 ОПК7; ИД3 ПК1; ИД5 ПК1; ИД2 ПК2.

**Задача1**

Больной 17 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на повышение температуры, сильные головные боли, тошноту, повторную рвоту. Из анамнеза известно, что заболел 2 дня назад, когда повысилась температура до 40°С, появились сильные головные боли, светобоязнь, тошнота, рвота. При осмотре: состояние тяжелое. Лежит на боку, голова запрокинута назад, ноги согнуты в коленях и подтянуты к животу. Петехиалъная сыпь на бедрах и ягодицах. Дезориентирован во времени и пространстве. Менингеальный синдром в виде выраженной ригидности мышц шеи, скулового симптома Бехтерева, симптомов Кернига и Брудзинского с двух сторон. Очаговой неврологической симптоматики нет. При исследовании цереброспинальной жидкости цвет ее желтовато-зеленый, мутная, нейтрофильныйплеоцитоз (клетки покрывают все поле зрения, в абсолютном большинстве - нейтрофилы, лимфоциты - единичные), незначительное снижение содержания глюкозы и хлоридов (глюкоза – 0,38 г/л, хлориды - 110 ммоль/л). При посеве ликвора обнаружен менингококк.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите тактику ведения больного.

**Задача 2**

Больная 27 лет поступила в клинику нервных болезней с жалобами на головную боль преимущественно в правой половине головы, тошноту, головокружение, гнойные выделения из левого уха. В анамнезе на протяжении нескольких лет хронический отит справа. В течение

последней недели отмечено обострение основного заболевания с повышением температуры до 38°С. На протяжении 2-3 дней заметила нарушение речи по типу дизартрии. При осмотре: состояние средней тяжести. Температура 37,8°С. Болезненность при перкуссии черепа в правой височно-теменной области. Ригидность мышц шеи, скуловой симптом Бехтерева справа. Парез лицевого и подъязычного нервов по центральному типу слева, левосторонний гемипарез со снижением мышечной силы до 4,0 - 4,5 баллов. При исследовании цереброспинальной жидкости определяется повышение давления, нейтрофильныйплеоцитоз (40 нейтрофилов и 5 лимфоцитов), повышение белка до 0,66 мг %. На МРТ в правом полушарии головного мозга определяется структура размерами 40×35 мм гетерогенной интенсивности сигнала, окруженное неравномерной зоной с сигналом высокой интенсивности.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите тактику ведения больной.

**Задача 3**

Больной 30 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на постоянные судороги в правой руке, которые периодически усиливаются, генерализуются и больной теряет сознание. В анамнезе после пребывания в тайге - инфекция с повышением температуры, развитием вялых парезов мышц верхних конечностей. При осмотре: состояние удовлетворительное, общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Со стороны черепных нервов симптомы периферического пареза IX, X, XI и XII пар черепных нервов. Снижение силы в верхних конечностях до 3,0-3,5 баллов, выраженные атрофии в них. Сухожильные и периостальные рефлексы с рук низкие, равномерные. Сила в нижних конечностях достаточная, анизорефлексия коленных и подошвенных рефлексов D>S. Патологические сгибательные и разгибательные рефлексы с обеих нижних конечностей. Во время осмотра отмечается постоянный миоклонический гиперкинез в правой руке.

1. Какое заболевание отмечалось после пребывания в тайге?
2. Как называется хроническая стадия данного заболевания?
3. Какова профилактика данного заболевания и его лечение?

**Критерии оценки ситуационных задач:**

✓ <u>«Отлично»:</u>

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением неврологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ <u>«Хорошо»:</u>

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала, с единичными ошибками в использовании неврологических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ <u>«Удовлетворительно»:</u>

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в использовании неврологических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ <u>«Неудовлетворительно»:</u>

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

**6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

**6.2.1. Форма промежуточной аттестации –экзамен в**VIII **семестр**е

**6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.**
Экзамен проводится в форме устного собеседования - опрос студента по билету.

**6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.**
1) Атаксии: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная.
2) Анатомо-физиологические данные мозжечка. Афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Клинические методы исследования координации движений.
3) 2 пара черепных нервов – зрительный нерв: латинское название, тип нерва. Подкорковые центры зрения, их связь с корой. Симптомы поражения на различных уровнях.
4) 7 пара черепных нервов – лицевой нерв: латинское название, рефлексы им реализуемые. Методика исследования. Синдромы поражения.
5) Синдромы поражения лобной доли головного мозга.
6) Высшие корковые функции и их расстройства.
7) Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение.
8) Сирингомиелия: клиника, диагностика, лечение.
9) Невралгия тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение.
10) Хорея Гентингтона: клиника, диагностика, прогноз.
11) Дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсультов.
12) Классификация закрытых черепно-мозговых травм.
13) Классификация энцефалитов.
14) Классификация эпилепсии и эпилептических припадков.
15) Симптомы поражения спинного мозга на различных уровнях.

**6.2.4. Пример билета.**

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

Кафедра нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии
Специальность (направление):врач-лечебник
Дисциплина: «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Центральныйипериферический парезы и параличи: изменения мышечного тонуса, рефлексов и трофики мышц.
2. 12 пара черепных нервов – подъязычный нерв: латинское название. Методика исследования, пробы. Синдромы поражения.
3. Нейробруцеллез: этиопатогенез, клиника, лечение и профилактика.
4. Последствия черепно-мозговой травмы.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «01» сентября2021

Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент Б. А. Абусуева

**6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины (модуля), описание шкал оценивания, выставления оценок.**

| **Критерии оценивания** | **Шкала оценивания** | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)** | **«удовлетворительно» (минимальный уровень)** | **«хорошо» (средний уровень)** | **«отлично» (высокий уровень)** |
| **ОПК4**Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза. | | | | |
| **ИД3 ОПК4**Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | | | | |
| **знать** | Студент не знает дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования для установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | Студент имеет несистематизированные знания о дополнительных лабораторных и функциональных методах исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, но допускает некоторые неточности. | Студент демонстрирует глубокие знания и понимание применения дополнительных лабораторных и функциональных методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.. |
| **уметь** | Студент не умеет использовать дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | Студент непоследовательно и не систематизированоиспользуетдополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | Студент умеет использовать дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, но допускает неточности. | Студент умеет последовательно использовать дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. |
| **владеть** | Студент не владеет навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с целью установления диагноза. | Студент в основном владеет навыком использования результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с целью установления диагноза. | Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно владеет навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | целью установления диагноза, однако допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. | интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с целью установления диагноза. |
| **ОПК5**Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | | | | |
| **ИД3 ОПК5**Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач. | | | | |
| **знать** | Студент неспособен самостоятельно оцениватьморфофункциональные, физиологические состояния и патологическиепроцессы в организме человека для решения профессиональных задач. | Студент демонстрирует несистематизированные знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологическихпроцессах в организме человека, необходимые для решения профессиональных задач, имеет пробелы в усвоении учебного материала. | Студент способен самостоятельно выделять морфофункциональные, физиологические состояния и патологическиепроцессы в организме человека для решения профессиональных задач. | Студент показывает глубокие знания и понимание морфофункциональ-ных, физиологических состояний и патоло-гических процессов в организме человека для реше-нияпрофессиональ-ных задач. |
| **уметь** | Студент неумеет оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | Студент затрудняется при оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач. | Студент умеет оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, но допускает неточности. | Студент умеет последовательно оценивать морфофункциональ-ные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач |
| **владеть** | Студент не владеетнавыкомоценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач. | Студент владеет основными навыками оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач. | Студент владеет знаниями оценки морфофункциональ-ных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач, материал излагает последовательно, однако допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. | Студент показывает глубокое и полное владение навыком оценки морфофункцио-нальных, физиологических и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач. |
| **ОПК6**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, эпидемии и в очагах массового поражения. | | | | |
| **ИД3 ОПК6**Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдению за течением беременности. | | | | |
| **знать** | Студент не знает, как оказывать первичную медико- | Студент демонстрирует несистематизированные знания о оказании | Студент знает правила оказания первичной медико-санитарной | Студент показывает глубокие знанияо оказании первичной |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | санитарнуюпомощь,включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний. | первичной медико-санитарной помощи, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, имеет пробелы в усвоении учебного материала. | помощи, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний. | медико-санитарной помощи, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний. |
| **уметь** | Студент не умеетоказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, вчрезвычайных ситуаций, эпидемии и в очагах массового поражения. | Студент непоследовательно и не систематизированооказывает первичную медико-санитарную помощь.включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний. | Студент умеетоказывать первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, однако допускает неточности. | Студент умеет самостоятельно оказывать первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний. |
| **владеть** | Студент неимеет навыки по оказанию первичной медико-санитарной помощи. | Студент владеет основными навыками по оказанию первичной медико-санитарной помощи. | Студент владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи, материал излагает последовательно, однако допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. | Студент показывает глубокое и полное владение навыком оказания первичной медико-санитарной помощи. |
| **ОПК7**Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности. | | | | |
| **ИД2 ОПК7** Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. | | | | |
| **знать** | Студент не знает, как осуществлять контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. | Студент имеет несистематизированные знания о методах контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами, имеет пробелы в усвоении учебного материала. | Студент способен выделять главные положения в изученном материале. Знает основные методы контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. | Студент демонстрирует глубокое знание и понимание методов контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. |
| **уметь** | Студент не умеетосуществлятьконтроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. | Студент не умеет последовательно и систематизировано осуществлятьконтроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. | Студент умеет последовательно и систематизировано осуществлятьконтроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами, но допускает неточности. | Студент умеет самостоятельно осуществлятьконтроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. |
| **владе** | Студент не | Студент владеет | Студент владеет навыком | Студент показывает |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ть** | владеетнавыком по контролю эффективности и безопасности лечебных воздействийдоступными средствами. | основными навыками по контролю эффективности и безопасности лечебных воздействийдоступными средствами. | по контролю эффективности и безопасности лечебных воздействийдоступными средствами, однако допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. | глубокое и полное владение навыком по контролю эффективности и безопасности лечебных воздействийдоступным и средствами. |
| **ПК 1**Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах. | | | | |
| **ИД3 ПК1**Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | | | | |
| **знать** | Студент не знает, как распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент демонстрирует несистематизированные знания по распознаванию состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, имеет пробелы в усвоении учебного материала. | Студент способен выделять главные положения в изученном материале. Знает, как распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент демонстрирует глубокое знание клинических признаков,возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. |
| **уметь** | Сутдент не умеетраспознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент затрудняетсяраспознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент в основном умеетраспознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, но допускает неточности. | Студент умеет самостоятельно последовательно распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. |
| **владеть** | Студент не владеетнавыкамиораспознаваниисостояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент в основном способен самостоятельнораспознаватьсостояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент владеет знаниями о распознаваниисостояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, но допускает незначительные ошибки и недочеты при | Студент владеет навыком определения состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | воспроизведении изученного материала. | |
| **ИД4 ПК1**Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента | | | | |
| **знать** | Студент не знает**,** какоказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентампри внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. | Студент демонстрирует несистематизированные знания о оказаниимедицинской помощи в неотложной форме пациентампри внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, имеет пробелы в усвоении учебного материала. | Студент способен выделять главные положения в изученном материале. Знает основные методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентампри внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, однако допускает незначительные ошибки и недочеты. | Студент демонстрирует глубокое знание методовоказания медицинской помощи в неотложной форме пациентампри внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. |
| **уметь** | Студент не умеетоказыватьмедицинскуюпомощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. | Студент затрудняется оказывать медицинскуюпомощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. | Студент в основном умеет оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, но допускает неточности. | Студент умеет самостоятельно последовательно оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. |
| **владеть** | Студент не владеетнавыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах пациентампри внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента. | Студент в основном владеет навыком оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах пациентампри внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента. | Студент владеет навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах пациентампри внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. | Студент показывает глубокое и полное владение навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах пациентампри внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента. |
| **ИД5 ПК1**Применяет должным образом лекарственные препараты и медицинских изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | | | | |
| **знать** | Студент не знает, каким образом применять лекарственные препаратыи | Студент демонстрирует несистематизированные знания применения лекарственных | Студент знает применение лекарственных препаратови | Студент показывает глубокое знание о применении лекарственных |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | медицинские изделия при оказаниимедицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | препаратови медицинских изделий для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах, имеет пробелы в усвоении учебного материала. | медицинских изделий для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах,однако допускает незначительные ошибки и недочеты. | препаратови медицинских изделий для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. |
| **уметь** | Студент не умеетприменятьдолжны мобразомлекарственные препаратыи медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | Студент затрудняется применять должнымобразомлекарстве нныепрепаратыи медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | Студент в основном умеетприменятьдолжным образомлекарственныепр епаратыи медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах, но допускает неточности. | Студент умеет самостоятельно последовательно применять должнымобразомлекар ственныепрепаратыи медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. |
| **владе ть** | Студент не владеетнавыкамиприме нениялекарственныхпре паратови медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | Студент в основном способен самостоятельно применятьлекарственныеп репаратыи медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | Студент владеет навыками применениялекарственны хпрепаратови медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. | Студент показывает глубокое и полное владение навыками применениялекарствен ныхпрепаратови медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. |
| **ПК2**Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза | | | | |
| **ИД2 ПК2**Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента. | | | | |
| **знать** | Студент не знает, как формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента. | Студент демонстрирует несистематизированные знания выставления предварительного диагноза и составлениияплана лабораторных и инструментальных обследований пациента, имеет пробелы в усвоении учебного материала. | Студент знает, как формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента, однако допускает незначительные ошибки и недочеты. | Студент показывает глубокоезнаниепостан овкипредварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. |
| **уметь** | Студент не умеетформулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента. | Студент испытывает затруднения при выставлении предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. | Студент умеет самостоятельно формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента, но допускает неточности. | Студент умеет самостоятельно последовательно формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента. |
| **владе ть** | Студент не владеетнавыками выставления | Студент в основном владеет навыком выставления | Студент владеет навыками выставления предварительного | Студент показывает глубокое и полное владение навыками |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. | предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. | диагноза и составленияплана лабораторных и инструментальных обследований пациента, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.. | выставления предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. |

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 7.1. Основная литература

**Печатные издания**

| № | Наименование издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|---|
| 1. | Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И.Неврология и нейрохирургия: учебник. Том 1.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 640 с. - ISBN 978-5-9704-2901 (т.1):1105-00 616.8-08 | 300 |
| 2. | Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И.Неврология и нейрохирургия: учебник. Том 2.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 408 с. - ISBN 978-5-9704-2902-0 (т.2):935-00 616.8-08 | 300 |
| 3. | Триумфов А.В.Топическая диагностика заболеваний нервной системы: учебное пособие. -Москва: МЕДпресс-информ,2015.-264 с.-ISBN 978-5-98322-999-0:650-00 | 70 |
| 4. | Бочков Н.П., Пузырев В.П., Смирнихина С.А. Клиническая генетика: учебник.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-592 с. -ISBN 978-5-9704-1683-9:1200-00 | 350 |

**Электронные издания**

| № | Наименование издания |
|---|---|
| 1. | Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т./Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова.-4-е изд., доп.- Т.1. Неврология.- Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2018.-640 с.: ил.-640 с.ISBN 978-5-9704-4707-9. Текст: электронный//URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447079.html. Режим доступа: по логину и паролю. |
| 2. | Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия:учебник /Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова; под ред. А.Н.Коновалова, А.В.Козлова.-4-е изд., доп.-.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-408с.: ил.- ISBN 978-5-9704-2902-0. Текст: электронный//URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429020.html. Режим доступа: по логину и паролю. |
| 3. | Клиническая генетика: учебник/ Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина; под ред. Н. П. Бочкова.-4-е изд., доп. и перераб.-Москва.:ГЭОТАР-Медиа, 2018.-592 с.: ил.-ISBN 978-5-9704-4628-7.- Текст: электронный//URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446287.html Режим доступа: |

| | |
|---|---|
| | по логину и паролю. |
| 4. | Никифоров А.С., Общая неврология (Электронный ресурс): учебник/Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова.-4-е изд., доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html |

**7.2. Дополнительная литература**

**Печатные издания**

| № | Наименование издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|---|
| 1. | Наглядная неврология: учебное пособие для студ. мед.вузов, врачей/Р. Баркер, С. Барази, Н. Нил, под ред. В. И. Скворцовой. Пер .с англ. Г. Н. Левицкого.-Москва: ГЭОТАР-МЕДИА,2009.-136 с.:ил.ISBN 200-00 | 100 |
| 2. | Дифференциальная диагностика в неврологии и нейрохирургии: руководство для студ.мед.вузов,врачей/С.А.Цементис.-Москва: ГЭОТАР-Медиа»,2007.-384 с.:ил.ISBN 978-5-9704-0548-2:300-00 | 3 |
| 3. | Неврология: Национальное руководство//под ред. Е.И.Гусева, А.Н.Коновалова, В.И.Скворцовой.-2-е изд.,перераб. и доп.-М:ГЭОТАР-Медиа. в 2-х т. т.1.-2018.-880 с. ил. ISBN 978-5-9704-4143-5:3990-00 | 3 |
| 4. | Нервные болезни: учебник для студ. мед.вузов/п. р. М.М.Одинака-СПб: Спецлит 2014-526 сISBN 978-5-299-00587-5 | 2 |
| 5. | Нервные болезни: учебное пособие/А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец.-6-е изд.-Москва.:МЕДпресс-информ, 2013.-560 с.:ил. ISBN 978-5-98322-917-4:1000-00 1.Нервные болезни-обучение. | 20 |
| 6. | Наглядная медицинская генетика: 2-е изд. перер. и доп./ Д.Д.Притчард, Б.Р.Корф.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-304 с.- ISBN 978-5-9704-4277-7. | 5 |
| 7. | Неврология: учебник/З. А. Суслина, М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова.-Москва.:Практика, 2015.-392 с: ил. Рекоменд. ФГАУ «ФИРО» в кач. учеб.для студ. мед. вузов ISBN 978-5-9704-3813-8:1500-00 1. Неврология – учебник. | 50 |
| 8. | Мутовин Г.Р. Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии: учебное пособие./ Р.Г.Мутовин, 3-е изд., перераб. и доп.-Москва:«ГЭОТАР-Медиа», 2010.-832 с. ISBN 978-5-9704-1152-0:550-00 | 100 |

**Электронные издания**

| № | Наименование издания |
|---|---|
| 1. | Петрухин, А.С. Детская неврология: Том 1: учебник: в 2 т./Петрухин А.С.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-272 с.- ISBN 978-5-9704-4694-2.-Текст: электронный //URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446942.html Режим доступа: по логину и паролю. |
| 2. | Петрухин, А.С. Детская неврология: Том 2: учебник: в 2 т./Петрухин А.С.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-560 с.- ISBN 978-5-9704-4695-9.-Текст: электронный //URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446959.html Режим доступа: по логину и паролю. |
| 3. | Можаев, С.В. Нейрохирургия/ зав.кафедрой нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, проф. С. В. Можаев; зав.кафедрой неврологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И. |

| | |
|---|---|
| | П. Павлова, проф. акад. РАМН А. А. Скоромец; проф. кафедры нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова Т. А. Скоромец.-Москва:ГЭОТАР-Медиа,2009.-480 с.ISBN 978-5-9704-0922-0.-Текст: электронный //URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409220.html Режим доступа: по подписке. |
| 4. | Мутовин, Г.Р. Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии: учебное пособие/Мутовин Г.Р.-3-е изд., перераб. и доп.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010.-832 с.-ISBN 978-5-9704-1152-0.-Текст: электронный //URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411520.html Режим доступа: по подписке. |

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

| № | Наименование ресурса |
|---|---|
| 1 | Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства Здравоохранения Российской Федерации: http://cr/rosminzdrav.ru/#!/ Текст: электронный. |
| 2 | Методический центр аккредитации специалистов http://www.fmza.ru Текст: электронный. |
| 3 | Всероссийская образовательная Интернет-Программа для врачей http://www.internist.ru Текст: электронный. |
| 4 | Научный центр неврологии РАМН www.rls.ru Текст: электронный. |
| 5 | Европейская организация по борьбе с инсультомwww.eso-stroke.org/recommendations Текст: электронный. |
| 6 | Национальная ассоциация по борьбе с инсультомwww.nabi.ru Текст: электронный. |
| 7 | Журнал «Неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова»http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/ Текст: электронный. |
| 8 | Неврологический вестникhttp://www.infamed.com/nb/ Текст: электронный. |
| 9 | Неврологический журналwww.medlit.ru/medrus/nj.htm Текст: электронный. |

### 7.4. Информационные технологии

**Перечень лицензионного программного обеспечения:**

**1.** Операционная система WINDOWS 10 pro

**2.** Пакет прикладных программ:

- MicrosoftOFFICEProfessionalPlus 2013 (всоставеMicrosoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft power point);
- MicrosoftOFFICE Standard 2013 (всоставеMicrosoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft power point);
- MicrosoftOFFICEStandard 2016 (всоставеMicrosoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft power point).

3. АнтивирусноеПО - KasperskyEndpointSecurity 10дляWindows

**Перечень информационных справочных систем:**

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ**. URL: https:/lms.dgmu.ru
2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studmedlib.ru
3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: http://feml.scsml.rssi.ru

5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:https://elibrary.ru/defaultx.asp
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:http://www.medinfo.ru/
7. **Научная электронная библиотекаКиберЛенинка.**URL:http://cyberleninka.ru
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:http://www.rfbr.ru/
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей**. URL:http://www.internist.ru

## VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| N п/п | Вид помещения с номером | Наименование оборудования |
|---|---|---|
| 1. | Учебная комната №1 для проведения КПЗ.г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер. |
| 2. | Учебная комната №2 для проведения КПЗ.г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер. |
| 3. | Учебная комната №3 для проведения КПЗ.г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер. |
| 4. | Учебная комната №4 для практических занятий и текущего контроля успеваемости - г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер. |
| 5. | Учебная комната №5 для практических занятий и текущего контроля успеваемости - г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер. |
| 6. | Помещение кафедры нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики в отделении нейрохирургии для практических занятий и текущего контроля успеваемости - г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 2 этаж, отделение нейрохирургии. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер, телевизор. |
| 7. | Лекционный зал для самостоятельной работы студентов, для проведения лекций и промежуточной аттестации - г. Махачкала ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), муляжи головного и спинного мозга, таблицы, столы, стулья, доска, негатоскоп. |

## IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 12% от объема аудиторных занятий.

| № | Наименование раздела | Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения | Трудоемкость (час.) |
|---|---|---|---|
| 1. | Кора головного мозга. Высшие психические и корковые функции. | Лекция 5. Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции. Высшие мозговые (психические) функции и их расстройства. Синдромы поражения лобной, теменной, височной и затылочной долей головного мозга. Проблемная лекция. | 2 |
| 2. | Вегетативная нервная система. | Лекция 6. Вегетативная нервная система, анатомия, методика исследования, симптомы поражения. Гипоталамический синдром. Периферическая вегетативная недостаточность. Симпатикотония. Ваготония. Проблемная лекция. | 2 |
| 3. | Черепные нервы. | КПЗ.10 Лицевой, тройничный черепные нервы. Анатомия, клинические методы исследования, симптомы поражения. Методика «Работа в парах». | 1 |
| 5. | Двигательная система. | КПЗ.3 Кортико-мускулярный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Центральный и периферический паралич. Методика исследования эфферентной системы. Методика «Круглый стол». | 1 |
| 6. | Черепные нервы. | КПЗ *Практическое занятие*.9 Каудальная группа черепных нервов: 9, 10, 11, 12 пары. Анатомия, клинические методы исследования, симптомы поражения. Бульбарный, псевдобульбарный синдромы.. Методика «Работа в парах». | 1 |
| 7. | Сосудистые заболевания нервной системы. | КПЗ.22Острые нарушения мозгового кровообращения: клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсультов. Методика «Ролевая клиническая игра». | 1 |
| 8. | Инфекционные заболевания нервной системы. | КПЗ.23Менингиты. Энцефалиты. Миелиты Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,лечение. Методика «Мозговой штурм». | 1 |
| 9. | Инфекционные заболевания нервной системы. | КПЗ.24Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции, СПИДе, сифилисе, бруцеллезе. Методика «Ролевая клиническая игра». | 1 |
| 10. | Заболевания периферической нервной системы. | КПЗ.27Мононевропатии: лицевого, срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового нервов. Туннельные синдромы: синдром карпального канала, кубитальногоканала.Полиневропатии: аксональные, демиелинизирующие. Плексопатии. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Методика «Имитационная игра». | 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11. | Эпилепсия. | КПЗ.29 Эпилепсия. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Эпилептический статус, клиника, патогенез, лечение. Неврогенные обмороки, дифференциальная диагностика с эпилептическими припадками. Методика «Имитационная игра». | 1 |
| 12. | Неврозы и неврозоподобные состояния. | КПЗ.30Неврозы: классификация, этиология, клиника, лечение. Синдром вегетативной дисфункции, этиология, клиника, лечение. Методика «Работа в парах». | 1 |

## X.МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Приложенияк рабочей программе дисциплины (модуля): «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента».

## XI.ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями** здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

• размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

• присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

• выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

• надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

• возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| Категории студентов | Формы |
|---|---|
| нарушением слуха | - в печатной форме;<br>- в форме электронного документа; |
| С нарушением зрения | - в печатной форме увеличенным шрифтом;<br>- в форме электронного документа;<br>- в форме аудиофайла; |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - печатной форме;<br>- в форме электронного документа; |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

| Категории студентов | Виды оценочных средств | Формы контроля и оценки результатов обучения |
|---|---|---|
| С нарушением слуха | тест | преимущественно письменная проверка |
| С нарушением зрения | собеседование | преимущественно устная проверка (индивидуально) |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка |

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильныйрадиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильныйрадиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## XII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

| Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины | РП актуализирована на заседании кафедры | | |
|---|---|---|---|
| | Дата | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |
| В рабочую программу вносятся следующие изменения<br>1. ……;<br>2……и т.д.<br><br>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год | | | |

## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины
«НЕВРОЛОГИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА, НЕЙРОХИРУРГИЯ»
образовательной программы высшего образования
по направлению подготовки (специальности)
31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

В соответствии с ФГОС ВОпо направлению подготовки (специальности) «Лечебное дело» дисциплина «Неврология, медицинская генетика и нейрохирургия» относится к обязательной частиБлока 1 «Дисциплины (модули)».

Программа составлена сотрудниками кафедры Нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России: АбусуевойБурлиятАбусуевной, заведующим кафедрой, доцентом, к.м.н., Маликовой Альбиной Гамидовной, ассистентом, к.м.н.

В представленной рабочей программе отражены следующие элементы:

| № п/п | Критерии оценки рабочей программы | Отметка о соответствии |
|---|---|---|
| 1. | Цель освоения дисциплины (модуля):<br>• соотнесена с общими целями образовательной программы высшего образования;<br>• соотнесена с реализуемыми компетенциями;<br>• связана с задачами воспитания. | Да |
| 2. | Планируемые результаты обучения по дисциплине(модулю):<br>• представлен перечень и содержание компетенций;<br>• указаны результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть), соотнесенные с индикаторами достижения компетенций. | Да |
| 3. | Прописана связь дисциплины с другими дисциплинами (модулями) и практиками учебного плана. | Да |
| 4. | Расчет времени в рабочей программе соответствует объему часов, отведенному на изучение дисциплины (модуля) по учебному плану. | Да |
| 5. | Содержание дисциплины (модуля) структурировано по видам учебных занятий с указанием объема часов, отводимых на их изучение. | Да |
| 6. | Представлен тематический план лекций и практических занятий. | Да |
| 7. | Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю).<br>Представлены виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся, соотнесенные с разделом учебной дисциплины (модуля). | Да |
| 8. | Формы контроля и аттестации, фонд оценочных средств по дисциплине (модулю):<br>• перечислены формы контроля (текущий, промежуточная аттестация);<br>• вид промежуточной аттестации указан в соответствии с учебным планом (экзамен в 8 семестре);<br>• представлены показатели оценивания планируемых результатов обучения.<br>В РП дисциплины (модуля) указаны формы оценочных средств:<br>• примеры тестовых заданий, вопросов для устного опроса, ситуационных задач;<br>• тематика рефератов, докладов и т.п.;<br>• вопросы к экзамену. | Да |
| 9. | Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля): | Да |

| | | |
|---|---|---|
| | • перечень основной и дополнительной литературы;<br>• ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;<br>• информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем. | |
| 10. | Материально-техническое обеспечение.<br>Указаны помещения с перечнем оборудования и средств обучения, обеспечивающих проведение всех видов учебной работы. | Да |
| 11. | В учебном процессе применяются традиционные и современные образовательные технологии.<br>Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, составляет 12 %. | Да |
| 12. | Выявленные недостатки / замечания рецензента | Нет |

Таким образом, рабочая программа дисциплины (модуля) «Неврология, медицинская генетика и нейрохирургия»полностью соответствует требованиям ФГОС ВОпо направлению подготовки (специальности) «Лечебное дело» и может быть использована в учебном процессе ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России в представленном виде.

**Рецензент:**

Заведующий кафедройневрологии ФПК и ППСУмаханова З. Р.

ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ**,** доцент,к.м.н.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**
**«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

# АННОТАЦИЯ К
# РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«НЕВРОЛОГИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА, НЕЙРОХИРУРГИЯ»

Индекс дисциплины по учебному плану Б1.0.38

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образованияспециалитет
Квалификация выпускника врач-лечебник
Факультетлечебный
Кафедра нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии
Форма обучения очная
Курс 4
Семестр VII- VIII
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) 6 З.Е./ 216 часов
Форма контроля экзамен 36 часов

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины является сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и закономерностей механизмов функционирования нервной системы в норме и при патологических состояниях и формирование на основании этого знаний о причинах и механизмах развития и течения заболеваний нервной системы, о клинических проявлениях, методах диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Формирование у студентов представления о распространённости и значении заболеваний нервной системы вклинической медицине, и о взаимосвязях заболеваний нервной системы с патологией других органови систем.

2. Изучение и формирование представлений о причинах развития заболеваний нервной системы, о патогенезе, патофизиологии и патобиохимиипатологических процессов в нервной системе.

3. Изучение клинических проявлений заболеваний нервной системы, основных симптомов,синдромов и симптомокомплексов. Изучение основных нозологических форм патологии нервной системы и выделение заболеваний исостояний, являющихся угрожающими для жизни больного и окружающих.

4. Раннее распознавание основных неврологических, наследственных и нейрохирургических заболеваний, проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями. Изучение дополнительных методов диагностики заболеваний нервной системы и на основанииэтого формирование представлений о диагностических алгоритмах и дифференциальнойдиагностике.

5. Обучение постановке топического диагноза. Формирование у студента клинического

неврологического мышления, способности самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний.

6. Изучение основных направлений и принципов лечения больных с заболеваниями нервнойсистемы.Формирование алгоритмов оказания неотложной помощи больным с заболеваниями нервнойсистемы.Изучение основных направлений реабилитации и профилактики заболеваний нервнойсистемы.

## 2. Перечень планируемых результатов обучения

### Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

| Код и наименование компетенции (или ее части) | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|---|
| ***Общепрофессиональные компетенции (ОПК)*** | |
| **ОПК4**Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза. | **ИД3 ОПК4**Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. |
| **знать:**дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.<br>**уметь:**использовать лабораторные и инструментальные методыисследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.<br>**владеть:**способностью интерпретации результатов дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | |
| **ОПК5**Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | **ИД3 ОПК5**Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач. |
| **знать:**морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач.<br>**уметь:** оценивать морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач.<br>**владеть:**способностью оценки морфофункциональных процессов в организме человека для решения профессиональных задач. | |
| **ОПК7**Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности. | **ИД2 ОПК7**Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. |
| **знать:**методы лечения болезней нервной системы и осуществления контроля эффективности лечения.<br>**уметь:**назначать лечение неврологическим больным и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.<br>**владеть:**способностью выбора лекарственных средствдля лечения пациентов с болезнями нервной системы. | |
| ***Профессиональные компетенции (ПК)*** | |
| **ПК 1**Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах. | **ИД3 ПК1**Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. |
| **знать:**клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.<br>**уметь:**выявлять и оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациентов.<br>**владеть:**навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах пациентампри внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы | |

| | |
|---|---|
| жизни пациента. | |
| | **ИД5 ПК1**Применяет должным образом лекарственные препараты и медицинских изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. |
| **знать:**лекарственные препараты ии медицинских изделия для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.<br>**уметь:**применять должным образомлекарственныепрепаратыи медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.<br>**владеть:**навыкамиприменениялекарственныхпрепаратови медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | |
| **ПК2**Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза. | **ИД2 ПК2**Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента. |
| **знать:**методы обследования пациента с целью установки диагноза.<br>**уметь:**провестиобследование пациента.<br>**владеть:**навыками постановки диагноза. | |

**3. Место учебной дисциплины (модуля)в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» относится к базовой частиблока1 - Б1.0.38. Изучается на 4 курсе, в 7,8 семестрах.Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия», формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: История медицины, Медицинская аппаратура с основами биофизики, Биоэтика, Анатомия, Биология, Химия, Биологическая химия, Общая гигиена, Гистология, эмбриология,цитология, Медицинская генетика, Культурология и культура в профессиональной деятельности, Латинский язык, Медицинское право, Микробиология, вирусология, Нормальная физиология, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Общая хирургия, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Общий уход за больными, первичная медико-санитарная помощь, Пропедевтика внутренних болезней, Фармакология,Русский язык и культура речи,Общий уход за больными терапевтического профиля.

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: Госпитальная хирургия, Госпитальная терапия, Дерматовенерология, Инфекционные болезни, Оториноларингология, Офтальмология, Клиническая фармакология, Онкология, лучевая терапия, Фтизиатрия, Травматология, ортопедия, Психиатрия, медицинская психология, Стоматология, Педиатрия, Эндокринология, Судебная медицина, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Основы гериатрии и паллиативной помощи, Цереброваскулярные заболевания, когнитивные нарушения, болевые синдромы, головокружения и расстройства сна в первичном звене здравоохранения.

**4. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля)составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.**

| Вид учебной работы | Всего часов |
|---|---|
| Лекции (Л) | 40 |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 80 |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 60 |
| Вид промежуточной аттестации(экзамен) | 36 |

**5. Основные разделы дисциплины (модуля).**

| |
|---|
| Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. |
| Двигательная система. |
| Чувствительность и ее расстройства. |
| Мозжечок. Экстрапирамидная система. |
| Спинной мозг. |
| Черепные нервы. |
| Кора головного мозга. Высшие психические и корковые функции. |
| Вегетативная нервная система. |
| Оболочки мозга. Менингеальный и гипертензионный синдром. |
| Нарушения сознания. |
| Дополнительные методы диагностики в неврологии. |
| Сосудистые заболевания нервной системы. |
| Инфекционные заболевания нервной системы. |
| Вертеброгеннные поражения нервной системы. |
| Демиелинизирующие заболевания нервной системы. |
| Заболевания периферической нервной системы. |
| Дегенеративные заболевания нервной системы. |
| Эпилепсия. |
| Головные боли. |
| Неврозы и неврозоподобные состояния. |
| Нейрохирургия. |
| Медицинская генетика. |

**6.Форма промежуточной аттестации – экзамен в VIII семестре.**

**Кафедра – разработчик: кафедранервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии.**