

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО



Проректор по учебной работе, доцент

Д.А. Омарова

*Д.А. Омарова*  
21» 08

2020 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### Неврология, медицинская генетика

Индекс дисциплины по учебному плану **Б1.Б.36**  
Специальность **31.05.02 Педиатрия**  
Уровень высшего образования **специалитет**  
Квалификация выпускника **врач-педиатр**  
Факультет **педиатрический**  
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**

Рабочая программа дисциплины «Неврология, медицинская генетика» разработана на основании учебного плана ОПОП ВО, утвержденного Ученым Советом ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России (протокол №1 от 31 августа 2020 г.) в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №853 от 17 августа 2015 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии от 1 сентября 2020 г., протокол №2.

Заведующий кафедрой  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_

Б.А.Абусуева

Рабочая программа согласована:

1. Директор НБ ДГМУ \_\_\_\_\_

В.Р.Мусаева

2. УУМР С ККО \_\_\_\_\_

А.М.Каримова

3. Декан \_\_\_\_\_

А.А.Мусхаджиев

Разработчики рабочей программы:

1. Б.А.Абусуева, заведующий кафедрой нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии, доцент, к.м.н.
2. А.С.Койчакаева, ассистент кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии, к.м.н.
3. Р.М.Магомедова, ассистент кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии, к.м.н.

Рецензенты:

1. З.Р.Умаханова, заведующий кафедрой неврологии ФПК и ППС, доцент, к.м.н.
2. А.М.Алискандиев, заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии, профессор, д.м.н.

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

*Цель* освоения учебной дисциплины «Неврология, медицинская генетика»: обучение студентов умению неврологического обследования и выявлению симптомов поражения нервной системы, умению объединять симптомы в синдромы и ставить топический и клинический диагноз, оказывать неотложную помощь при заболеваниях нервной системы.

*Задачи:*

1. Научить студентов умению неврологического обследования и выявлению симптомов поражения нервной системы у взрослых, детей и подростков, умению объединять симптомы в синдромы и ставить топический диагноз.
2. Дать студентам современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний нервной системы у детей и подростков.
3. Сформировать у студентов клиническое неврологическое мышление, способность самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний, провести лечение неотложных неврологических состояний и профилактику заболеваний нервной системы у детей и подростков.
4. Знакомство студентов с новейшими достижениями медицинской и клинической генетики и их реализацией применительно к диагностике, лечению и профилактике наследственных болезней у детей и подростков.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

ФГОС 3+

<b>В результате освоения компетенции обучающийся должен:</b>	<b>Код и наименование компетенции (или ее части)</b>
<b>Общекультурные компетенции (ОК)</b>	
<b>ОК-1:</b> способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
<b>знать</b>	анатомо-физиологические особенности нервной системы - семиотику и топическую диагностику заболеваний нервной системы
<b>уметь</b>	использовать теоретические знания, практические навыки в оценке состояния нервной системы
<b>владеть</b>	способностью к анализу результатов исследований больного для интерпретации неврологических расстройств и постановки топического и клинического диагноза

<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>	
<b>ПК-5:</b> готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
<b>знать</b>	особенности сбора жалоб, анамнеза, клинического осмотра и современных лабораторно-инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями нервной системы
<b>уметь</b>	правильно опрашивать и проводить неврологический осмотр пациента, а также интерпретировать результаты дополнительных методов обследования
<b>владеть</b>	навыками опроса и оценки неврологического статуса пациента, интерпретации полученных данных лабораторно-инструментальных исследований
<b>ПК-6:</b> способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	
<b>знать</b>	патологические симптомы, синдромы, присущие заболеваниям нервной системы, алгоритм постановки топического диагноза, дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, диагностику неотложных состояний в неврологии
<b>уметь</b>	выделить неврологические синдромы, провести дифференциальный диагноз, установить клинический диагноз в соответствии с МКБ-10
<b>владеть</b>	алгоритмом проведения дифференциального диагноза для установления или исключения у пациента заболевания нервной системы
<b>ПК-8:</b> способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	
<b>знать</b>	методы диагностического поиска, маршрутизацию и тактику ведения пациентов с различными неврологическими заболеваниями в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями
<b>уметь</b>	построить план диагностики для принятия верных тактических решений, в особенности для пациентов с неотложной

	неврологической патологией
<b>владеть</b>	четким диагностико-лечебным алгоритмом для определения тактики ведения неврологического пациента, в особенности – с неотложной патологией.

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Неврология, медицинская генетика» относится к базовой части учебного плана 31.05.02 «Педиатрия» (Б1.Б.36) и изучается в VII и VIII семестрах.

Для изучения дисциплины «Неврология, медицинская генетика» необходимы следующие знания, умения и навыки, заложенные предыдущими дисциплинами:

Дисциплины, необходимые для изучения «Неврологии, медицинской генетики»	<b>знать</b>	<b>уметь</b>	<b>владеть</b>
Психология и педагогика	психологию пациента и его родственников	Находить нужные слова, чтобы правильно донести информацию до пациента и его родственников	Навыками общения с пациентом, его родственниками, членами коллектива
Латинский язык	Основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке	Использовать термины, правильно читать и писать	Чтением и письмом на латинском языке
Биология	Основные понятия и законы генетики	Решать генетические задачи	Основными медико-генетическими понятиями и методами исследования
Анатомия	Строение нервной системы взрослого и	Определять различные отделы	Особенностями строения нервной

	ребенка и особенности иннервации органов и систем организма	нервной системы и иннервируемые ими части организма	системы взрослого и ребенка
Гистология, эмбриология, цитология	Особенности развития, клеточного и тканевого строения нервной системы	Определять под микроскопом клетки нервной системы	Четкими критериями отличий различных клеток нервной системы, особенностями онтогенеза нервной системы
Биохимия	биохимические процессы, происходящие в центральной и периферической нервной системе	Отличать нормальные и патологические биохимические реакции, проходящие в нервной системе	Навыками интерпретации биохимических процессов, происходящих в нервной системе в норме и при патологии
Нормальная физиология	Основы нормальной деятельности нервной системы	Правильно оценивать особенности нормального функционирования нервной системы	Навыками четкого определения границ нормального функционирования нервной системы
Биоэтика	Основы деонтологии, медицинской этики	Соблюдать этические и деонтологические принципы, хранить врачебную тайну	Навыками общения с пациентами, их родственниками, членами коллектива
Пропедевтика внутренних болезней	Правила обследования пациента, основы диагностики и частной патологии	Проводить расспрос и осмотр пациента, оценивать лабораторно-инструментальные показатели в норме и	Алгоритмом расспроса, осмотра пациента, умением провести клинико-диагностический поиск

		при патологии	
Фармакология	Классификацию, механизмы действия и побочные эффекты лекарственных средств	Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их свойств и оценить возможности их совместного применения.	Назначение лекарственных средств при различных неврологических заболеваниях
Пропедевтика детских болезней	Особенности обследования ребенка и подростка, основы диагностики и частной детской патологии	Проводить расспрос и осмотр ребенка, оценивать лабораторно-инструментальные показатели в норме и при патологии	Алгоритмом расспроса ребенка (или его родителя), осмотра, умением провести клинико-диагностический поиск для постановки диагноза
Патологическая анатомия	Особенности патологических изменений нервной системы взрослого и ребенка	Правильно оценивать патологические изменения	Навыками четкого разграничения патологических изменений от нормы
Патологическая физиология	Патофизиологические изменения, возникающие при заболеваниях нервной системы	Определять патофизиологические отклонения для своевременной диагностики заболеваний нервной системы	Навыками определения патофизиологических изменений, характерных для патологии нервной системы
Лучевая диагностика	Основы методов лучевой диагностики и их возможности для выявления	Интерпретировать результаты, полученные с помощью методов	Навыками интерпретации данных, полученных с помощью методов

	неврологической патологии	лучевой диагностики	лучевой диагностики
--	------------------------------	---------------------	---------------------

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика» является необходимой базой для изучения следующих учебных дисциплин:

- Психиатрия, медицинская психология
- Эндокринология
- Офтальмология
- Травматология, ортопедия
- Оториноларингология
- Госпитальная терапия
- Онкология, лучевая терапия
- Инфекционные болезни
- Дерматовенерология
- Факультетская педиатрия
- Фтизиатрия

#### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 часов.

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)	60	48	12
В том числе:			
Учебная история болезни	2		2
Подготовка к практическому занятию	53	43	10
Конспектирование текста	5	5	
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36 (экз.)		36 (экз.)
Общая трудоемкость:			
часов	216	108	108
зачетных единиц	6	3	3



## V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	Предмет и история клинической неврологии. Строение и функции нервной системы.	Предмет и история клинической неврологии. Основные сведения об анатомии, физиологии, гистологии нервной системы. Структурная и функциональная единица нервной системы. Рефлекторная дуга. Рефлексы и их классификация. Методология построения топического диагноза в неврологии.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	Двигательная сфера.	Пирамидный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Центральный и периферический парезы/параличи. Клинические признаки поражения двигательного пути на различных уровнях. Методика исследования двигательных функций.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.	Чувствительная сфера.	Понятие о чувствительности. Рецепторный аппарат, афферентные волокна. Виды чувствительности и методика их исследования. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы чувствительных расстройств.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.	Черепные нервы.	Виды черепных нервов, методика обследования и симптомы поражения. Черепные нервы I, II. Глазодвигательная группа (III, IV, VI). Черепные нервы мосто-мозжечкового угла (V, VII, VIII). Каудальная группа черепных нервов (IX, X, XI, XII). Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Альтернирующие синдромы.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.	Периферическая нервная система.	Строение и функции периферической нервной системы, методика исследования, симптомы и синдромы поражения. Принципы постановки	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

		топического диагноза при патологии ПНС.	
6.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	Анатомия и физиология экстрапирамидной системы, методика обследования и симптомы поражения. Акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма). Гипотонически-гиперкинетический синдром. Виды гиперкинезов. Анатомия и физиология мозжечка. Афферентные и эфферентные связи мозжечка с различными отделами головного и спинного мозга. Методика обследования и симптомы поражения мозжечка.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
7.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный, гипертензионный, гидроцефальный синдромы.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
8.	Высшие психические и корковые функции.	Анатомо – физиологические особенности строения и функционирования коры головного мозга. Синдромы поражения лобных, теменных, височных, затылочных долей головного мозга. Методика исследования.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
9.	Вегетативная нервная система.	Вегетативная нервная система: надсегментарный и сегментарный отделы. Симпатическая и парасимпатическая нервная система. Периферический и центральный отделы вегетативной нервной системы, симптомы и синдромы поражения	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии.	Люмбальная пункция с исследованием ликвора. Методы нейровизуализации (КТ, МРТ, ПЭТ). Контрастная ангиография. Электроэнцефалография. Электронейромиография. Ультразвуковые методы (ультразвуковая доплерография, ТКУЗДГ, дуплексное и триплексное сканирование сосудов, нейросонография).	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
11.	Нарушения сознания.	Количественные и качественные нарушения сознания. Виды комы. Оценка уровня сознания по шкалам (шкала комы Глазго, шкала Мейо).	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
12.	Сосудистые заболевания	Анатомия и физиология кровоснабжения головного и спинного	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	головного мозга.	мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК): классификация, этиология и патогенез в разные возрастные периоды жизни человека. Клиника, диагностика и лечение транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, кровоизлияния в мозг, субарахноидальных нетравматических кровоизлияний.	
13.	Инфекционные заболевания нервной системы.	Менингиты, энцефалиты, миелиты: классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактика. НейроСПИД. Нейросифилис. Нейробруцеллез.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
14.	Вертеброгенные неврологические нарушения.	Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства. Биомеханика позвоночника. Понятие о дорсопатиях. Остеохондроз позвоночника: рефлекторные (мышечно-тонические) и компрессионные синдромы. Дифференциальный диагноз при болях в спине и конечностях: эпидуральный абсцесс, первичные и метастатические опухоли позвоночника, дисгормональная спондилопатия, туберкулезные спондилит, отраженные боли при заболеваниях внутренних органов, анкилозирующий спондилоартрит.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
15.	Головные боли.	Головные боли. Мигрень. Лицевые боли. Классификация головных болей. Патогенез головной боли. Мигрень: классификация, патогенез, клинические формы, диагноз. Профилактика и лечение приступов мигрени. Кластерная головная боль: клиника, диагностика и лечение. Головная боль напряжения: патогенез, диагностика и лечение. Невралгия тройничного нерва: клиника, лечение. Лицевые симпаталгии, лицевые миофасциальные синдромы, синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
16.	Демиелинизирующие заболевания.	Демиелинизирующие заболевания. Принципы классификации. Рассеянный склероз: этиология, патогенез.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

		клинические проявления, типы течения. Острый рассеянный энцефаломиелит. Оптикомиелит.	
17.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Диагностика и принципы лечения эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение, экстренная помощь. Фебрильные судороги.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
18.	Заболевания периферической нервной системы.	Заболевания периферической нервной системы. Строение периферических нервов. Принципы классификации заболеваний периферической нервной системы. Мононейропатии: классификация, этиология, механизмы повреждения периферического нерва, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения. Полинейропатии: классификация, этиология, механизмы повреждения периферических нервов, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
19.	Дегенеративные заболевания нервной системы.	Дегенеративные заболевания нервной системы. Миастения: клиника, диагностика и лечение. Дифференциальный диагноз миастенического и холинергического криза. Сирингомиелия, сирингобульбия: клиника, диагностика и лечение. Болезнь Альцгеймера: клиника, диагностика, прогноз. Боковой амиотрофический склероз: клиника, диагностика и лечение.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
20.	Неврозы и неврозоподобные состояния.	Неврозы: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Вегетативная дистония: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
21.	Детский церебральный паралич.	Детский церебральный паралич: этиология, патогенез, современная классификация. Клиническая характеристика различных форм ДЦП.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

		Современные принципы терапии и реабилитации пациентов с ДЦП.	
22.	Перинатальные поражения ЦНС.	Перинатальные поражения ЦНС: современная классификация, этиология и патогенез, клиника основных форм. Современные направления диагностики и лечения	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
23.	Основы медицинской генетики.	Основы медицинской генетики. Методология генетических исследований в клинике нервных болезней. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Геном человека. Роль ДНК и РНК в передаче наследственной информации. Основные методы диагностики наследственных заболеваний. Моногенные наследственные заболевания. Хромосомные болезни. Заболевания с наследственной предрасположенностью (мультифакториальные заболевания).	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
24.	Наследственные нервномышечные заболевания. Наследственные заболевания с поражением экстрапирамидной системы. Наследственные заболевания с поражением мозжечка, спинного мозга, периферических нервов.	Принципы классификации наследственных нервно-мышечных заболеваний. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Наследственные заболевания с поражением экстрапирамидной системы (гепатоцеребральная дегенерация, хорea Гентингтона. синдром Туретта). Болезнь Паркинсона. Мозжечковые атаксии. Спинальные амиотрофии. Спастические параличи. Невральные амиотрофии.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

## 5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	КПЗ	С	ЛЗ		
1.	Предмет и история клинической неврологии. Строение и функции нервной системы. Методика	2	4			4	10

	исследования нервной системы. Топический диагноз в неврологии						
2.	Двигательная сфера.	2	4			4	10
3.	Чувствительная сфера.	2	4			4	10
4.	Черепные нервы		10			10	20
5.	Периферическая нервная система.	2	2			2	6
6.	Экстрапирамидная система. Мозжечок	2	2			4	8
7.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный, гипертензионный, гидроцефальный синдромы.	2	2			3	7
8.	Высшие психические и корковые функции	2	4			4	10
9.	Вегетативная нервная система	2	4			4	10
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии	2	2			3	7
11.	Нарушения сознания	2	2			3	7
12.	Сосудистые заболевания головного мозга	4	6			2	12
13.	Инфекционные заболевания нервной системы	2	6			1	9
14.	Вертеброгенные неврологические нарушения	2	2			1	5
15.	Головные боли		2			1	3
16.	Демиелинизирующие заболевания	2	4			1	7
17.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния	2	4			1	7
18.	Заболевания периферической нервной системы		4			1	5
19.	Дегенеративные заболевания нервной системы.		2			1	3
20.	Неврозы и неврозоподобные состояния	2	2			1	45
21.	Детский церебральный паралич	1	2			1	4
22.	Перинатальное поражение ЦНС	1	2			1	4
23.	Основы медицинской генетики.	2	2			1	5
24.	Наследственные нервномышечные заболевания. Наследственные заболевания с поражением экстрапирамидной	2	2			2	6

	системы. Наследственные заболевания с поражением мозжечка, спинного мозга, периферических нервов.						
ИТОГО		40	80			60	180

### 5.3. Тематический план лекций

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			VII	VIII
1.	Предмет и история клинической неврологии. Строение и функции нервной системы.	Л.1. Предмет и история клинической неврологии. Строение и функции нервной системы. Методы исследования нервной системы. Методология построения топического диагноза в неврологии.	2	
2.	Двигательная сфера.	Л.2. Организация произвольных движений. Поражение центрального и периферического мотонейрона.	2	
3.	Чувствительная сфера.	Л.3. Чувствительность. Виды чувствительности и методика их исследования. Анатомо-функциональные особенности проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы чувствительных расстройств.	2	
4.	Периферическая нервная система.	Л.4. Строение и функции периферической нервной системы, методика исследования, симптомы и синдромы поражения.	2	
5.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	Л.5. Экстрапирамидная система, мозжечок: анатомо-функциональные особенности, основные причины поражения и синдромы расстройств.	2	
6.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный, гипертензионный, гидроцефальный синдромы.	Л.6. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.	2	
7.	Высшие психические и корковые функции.	Л.7. Высшие психические и корковые функции. Синдромы поражения лобных, теменных, височных, затылочных долей головного мозга.	2	
8.	Вегетативная	Л.8. Вегетативная нервная система:	2	

	нервная система.			
9.	Дополнительные методы исследования в неврологии.	Л.9. Дополнительные методы исследования в неврологии.	2	
10.	Нарушения сознания.	Л.10. Количественные и качественные нарушения сознания. Виды комы.	2	
11.	Сосудистые заболевания головного мозга.	Л.11. Сосудистые заболевания головного мозга: принципы классификации, этиологические факторы и патогенетические механизмы развития.		2
		Л.12. Сосудистые заболевания головного мозга: клинические проявления, стратегия диагностики, терапии и реабилитации.		2
12.	Инфекционные заболевания нервной системы.	Л.13. Инфекционные заболевания нервной системы (менингиты, энцефалиты, миелиты): принципы классификации, этиология, патогенез, клинические синдромы, диагностика, основные направления лечения и профилактики.		2
13.	Вертеброгенные неврологические нарушения.	Л.14. Понятие о дорсопатиях. Остеохондроз позвоночника: рефлекторные (мышечно-тонические) и компрессионные синдромы.		2
14.	Демиелинизирующие заболевания.	Л.15. Демиелинизирующие заболевания: рассеянный склероз, острый рассеянный энцефаломиелит, оптикомиелит.		2
15.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	Л.16. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Современные принципы классификация эпилепсии и эпилептических припадков.		2
16.	Неврозы и неврозоподобные состояния.	Л.17. Неврозы и неврозоподобные состояния: вопросы классификации, этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики и лечения.		2
17.	Детский церебральный паралич. Перинатальные поражения ЦНС.	Л.18. Детский церебральный паралич: этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы терапии и реабилитации. Перинатальные поражения ЦНС: классификация, этиология и патогенез, клиника, современные направления диагностики и лечения.		2
18.	Основы медицинской генетики.	Л.19. Методология генетических исследований в клинике нервных болезней. Наследственные нервно-мышечные заболевания.		2
19.	Наследственные заболевания с	Л.20. Наследственные заболевания с поражением экстрапирамидной системы.		2



	поражением экстрапирамидной системы.	Болезнь Паркинсона		
		ИТОГО:	20	20

#### 5.4. Тематический план клинических практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика клинических практических занятий	Форма текущего контроля	Количество часов в семестре	
				VII	VIII
1.	Предмет и история клинической неврологии. Строение и функции нервной системы.	КПЗ.1. Предмет и история клинической неврологии. Основные сведения об анатомии, физиологии, гистологии нервной системы. Структурная и функциональная единица нервной системы.	С, СЗ	2	
		КПЗ.2. Рефлекторная дуга. Рефлексы и их классификация. Методология построения топического диагноза в неврологии.	С, СЗ	2	
2.	Двигательная сфера.	КПЗ.3. Пирамидный путь. Центральные и периферические мотонейроны. Центральные и периферические парезы/параличи.	С, Т, СЗ	2	
		КПЗ.4. Клинические признаки поражения двигательного пути на различных уровнях. Методика исследования двигательных функций.	С, СЗ	2	
3.	Чувствительная сфера.	КПЗ.5. Понятие о чувствительности. Рецепторный аппарат, афферентные волокна. Виды чувствительности и методика их исследования.	С, Т, СЗ	2	

		КПЗ.6. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы чувствительных расстройств.	С, СЗ	2	
4.	Черепные нервы.	КПЗ.7. Черепные нервы I, II.	С, Т	2	
		КПЗ.8. Глазодвигательная группа черепных нервов (III, IV, VI).	С, Т	2	
		КПЗ.9. Черепные нервы мосто-мозжечкового угла (V, VII, VIII).	С, Т	2	
		КПЗ.10. Каудальная группа черепных нервов (IX, X).	С, Т	2	
		КПЗ.11. Каудальная группа черепных нервов (XI, XII). Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Альтернирующие синдромы.	С, Т	2	
5.	Периферическая нервная система.	КПЗ.12. Строение и функции периферической нервной системы, методика исследования, симптомы и синдромы поражения. Принципы постановки топического диагноза при патологии ПНС.	С, Т	2	
6.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	КПЗ.13. Анатомия и физиология экстрапирамидной системы, методика обследования и симптомы поражения. Акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма). Гипотонически-гиперкинетический синдром. Виды гиперкинезов. Анатомия и физиология мозжечка. Афферентные и эфферентные связи мозжечка с различными отделами головного и спинного мозга. Методика обследования и симптомы поражения мозжечка.	С, Т	2	
7.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость.	КПЗ.14. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный,	С, СЗ	2	

	Менингеальный, гипертензионный, гидроцефальный синдромы.	гипертензионный, гидроцефальный синдромы.			
8.	Высшие психические и корковые функции.	КПЗ.15. Анатомо – физиологические особенности строения и функционирования коры головного мозга.	С, Т	2	
		КПЗ.16. Синдромы поражения лобных, теменных, височных, затылочных долей головного мозга. Методика исследования.	С, СЗ	2	
9.	Вегетативная нервная система.	КПЗ.17. Вегетативная нервная система: надсегментарный и сегментарный отделы. Симпатическая и парасимпатическая нервная система.	С, Т	2	
		КПЗ.18. Периферический и центральный отделы вегетативной нервной системы, симптомы и синдромы поражения	С, СЗ	2	
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии.	КПЗ.19. Люмбальная пункция с исследованием ликвора. Методы нейровизуализации (КТ, МРТ, ПЭТ). Контрастная ангиография. Электроэнцефалография. Электронейромиография. Ультразвуковые методы (ультразвуковая доплерография, ТКУЗДГ, дуплексное и триплексное сканирование сосудов, нейросонография).	С, Т, СЗ	2	
11.	Нарушения сознания.	КПЗ.20. Количественные и качественные нарушения сознания. Виды комы. Оценка уровня сознания по шкалам (шкала комы Глазго, шкала Мейо).	С, СЗ	2	

12.	Сосудистые заболевания головного мозга.	КПЗ.21. Анатомия и физиология кровоснабжения головного и спинного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК): классификация, этиология и патогенез в разные возрастные периоды жизни человека.	С, СЗ		2
		КПЗ.22. Клиника транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, кровоизлияния в мозг, субарахноидальных нетравматических кровоизлияний.	С, СЗ		2
		КПЗ.23. Диагностика и лечение транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, кровоизлияния в мозг, субарахноидальных нетравматических кровоизлияний.	С, СЗ		2
13.	Инфекционные заболевания нервной системы.	КПЗ.24. Менингиты: классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактика.	С, СЗ		2
		КПЗ.25. Энцефалиты: классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактика. Миелиты	С, СЗ		2
		КПЗ.26. НейроСПИД. Нейросифилис. Нейробруцеллез.	С, СЗ		2
14.	Вертеброгенные неврологические нарушения.	КПЗ.27. Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства. Биомеханика позвоночника. Понятие о дорсопатиях. Остеохондроз позвоночника: рефлекторные (мышечно-	С, Т		2

		тонические) и компрессионные синдромы. Дифференциальный диагноз при болях в спине и конечностях: эпидуральный абсцесс, первичные и метастатические опухоли позвоночника, дисгормональная спондилопатия, туберкулезные спондилит, отраженные боли при заболеваниях внутренних органов, анкилозирующий спондилоартрит.			
15.	Головные боли.	КПЗ.28. Головные боли. Мигрень. Лицевые боли. Классификация головных болей. Патогенез головной боли. Мигрень: классификация, патогенез, клинические формы, диагноз. Профилактика и лечение приступов мигрени. Кластерная головная боль: клиника, диагностика и лечение. Головная боль напряжения: патогенез, диагностика и лечение. Невралгия тройничного нерва: клиника, лечение. Лицевые симпаталгии, лицевые миофасциальные синдромы, синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.	С, Т		2
16.	Демиелинизирующие заболевания.	КПЗ.29. Демиелинизирующие заболевания. Принципы классификации. Рассеянный склероз: этиология, патогенез. клинические проявления, типы течения.	С, Т, СЗ		2
		КПЗ.30. Острый рассеянный энцефаломиелит. Оптикомиелит.	С, СЗ		2
17.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	КПЗ.31. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология, патогенез и клиника эпилепсии и эпилептического синдрома.	С, СЗ		2

		КПЗ.32. Диагностика и принципы лечения эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение, экстренная помощь. Фебрильные судороги.	С, СЗ		2
18.	Заболевания периферической нервной системы.	КПЗ.33. Заболевания периферической нервной системы. Строение периферических нервов. Принципы классификации заболеваний периферической нервной системы. Мононейропатии: классификация, этиология, механизмы повреждения периферического нерва, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.	С, СЗ		2
		КПЗ.34. Полинейропатии: классификация, этиология, механизмы повреждения периферических нервов, клинические проявления, диагностика, основные направления лечения. Синдром Гийена-Барре.	С, Т		2
19.	Дегенеративные заболевания нервной системы.	КПЗ.35. Дегенеративные заболевания нервной системы. Миастения: клиника, диагностика и лечение. Дифференциальный диагноз миастенического и холинергического криза. Сирингомиелия, сирингобульбия: клиника, диагностика и лечение. Болезнь Альцгеймера: клиника, диагностика, прогноз. Боковой амиотрофический склероз: клиника, диагностика и лечение.	С, Т		2
20.	Неврозы и неврозоподобные состояния.	КПЗ.36. Неврозы: классификация, этиология, патогенез, клиника,	С, Т		2

		диагностика, лечение. Вегетативная дистония: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение			
21.	Детский церебральный паралич.	КПЗ.37. Детский церебральный паралич: этиология, патогенез, современная классификация. Клиническая характеристика различных форм ДЦП. Современные принципы терапии и реабилитации пациентов с ДЦП.	С, Т, СЗ		2
22.	Перинатальные поражения ЦНС.	КПЗ.38. Перинатальные поражения ЦНС: современная классификация, этиология и патогенез, клиника основных форм. Современные направления диагностики и лечения	С, Т, СЗ		2
23.	Основы медицинской генетики.	КПЗ.39. Основы медицинской генетики. Методология генетических исследований в клинике нервных болезней. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Геном человека. Роль ДНК и РНК в передаче наследственной информации. Основные методы диагностики наследственных заболеваний. Моногенные наследственные заболевания. Хромосомные болезни. Заболевания с наследственной предрасположенностью (мультифакториальные заболевания).	С, Т		2
24.	Наследственные нервномышечные заболевания. Наследственные заболевания с поражением экстрапирамидной системы. Наследственные	КПЗ.40. Принципы классификации наследственных нервно-мышечных заболеваний. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Наследственные заболевания с поражением экстрапирамидной системы	С, Т, СЗ		2

	заболевания с поражением мозжечка, спинного мозга, периферических нервов.	(гепатоцеребральная дегенерация, хорея Гентингтона. синдром Туретта). Болезнь Паркинсона Мозжечковые атаксии. Спинальные амиотрофии. Спастические параплегии. Невральные амиотрофии.			
ИТОГО:				40	40

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

### 5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы конт-роля
1.	Предмет и история клинической неврологии. Строение и функции нервной системы.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	4	С, Т
2.	Двигательная сфера.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	4	С, СЗ
3.	Чувствительная сфера.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы;	4	С, Т



		-подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ		
4.	Черепные нервы.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	10	С, Т
5.	Периферическая нервная система.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	2	С, СЗ
6.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	4	С, Т
7.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной	3	С, СЗ

	Менингеальный, гипертензионный, гидроцефальный синдромы.	литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ		
8.	Высшие психические и корковые функции.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	4	С, СЗ
9.	Вегетативная нервная система.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	4	С, СЗ
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	3	С, Т
11.	Нарушения сознания.	-подготовка к практическим занятиям;	3	С, СЗ

		-изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ		
12.	Сосудистые заболевания головного мозга.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	2	С, СЗ
13.	Инфекционные заболевания нервной системы.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	1	С, СЗ
14.	Вертеброгенные неврологические нарушения.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	1	С, СЗ
15.	Головные боли.	-подготовка к практическим занятиям;	1	С, СЗ

		<p>занятиям;</p> <p>-изучение учебной и научной литературы;</p> <p>-подготовка к тестированию;</p> <p>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии);</p> <p>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ</p>		
16.	Демиелинизирующие заболевания.	<p>-подготовка к практическим занятиям;</p> <p>-изучение учебной и научной литературы;</p> <p>-подготовка к тестированию;</p> <p>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии);</p> <p>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ</p>	1	С, СЗ
17.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	<p>-подготовка к практическим занятиям;</p> <p>-изучение учебной и научной литературы;</p> <p>-подготовка к тестированию;</p> <p>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии);</p> <p>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ</p>	1	С, СЗ
18.	Заболевания периферической нервной системы.	<p>-подготовка к практическим занятиям;</p> <p>-изучение учебной и научной литературы;</p> <p>-подготовка к тестированию;</p> <p>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии);</p> <p>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ</p>	1	С, Т

19.	Дегенеративные заболевания нервной системы.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	1	С, Т
20.	Неврозы и неврозоподобные состояния.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	1	С, СЗ
21.	Детский церебральный паралич.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	1	С, СЗ
22.	Перинатальные поражения ЦНС.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-	1	С, Т

		информационной системе ДГМУ		
23.	Основы медицинской генетики.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	1	С, Т
24.	Наследственные нервномышечные заболевания. Наследственные заболевания с поражением экстрапирамид-ной системы. Наследственные заболевания с поражением мозжечка, спинного мозга, периферических нервов.	-подготовка к практическим занятиям;  -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	2	С, СЗ
	История болезни		2	С, Пр
	Подготовка к экзамену	-повторение и закрепление пройденного материала; -изучение лекций; -работа с учебной литературой; -формулировка вопросов; -индивидуальные и групповые консультации с преподавателем	24	С, СЗ, Т
ИТОГО			84	

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

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

Данный раздел рабочей программы дисциплины разработан в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

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

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения 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**

№ раз-дела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1.	Предмет и история клинической неврологии. Строение и функции нервной системы.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам – решение ситуационных задач
2.	Двигательная сфера.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – оценка освоения практических навыков (умений) – собеседование по контрольным вопросам
3.	Чувствительная сфера.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– оценка освоения практических навыков (умений) – собеседование по контрольным вопросам
4.	Черепные нервы.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
5.	Периферическая нервная система.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
6.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
7.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный,	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – решение ситуационных задач, – собеседование по контрольным

	гипертензионный, гидроцефальный синдромы.		вопросам
8.	Высшие психические и корковые функции.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
9.	Вегетативная нервная система.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– оценка освоения практических навыков (умений), – решение ситуационных задач, – собеседование по контрольным вопросам
11.	Нарушения сознания.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
12.	Сосудистые заболевания головного мозга.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – оценка освоения практических навыков (умений), – собеседование по контрольным вопросам
13.	Инфекционные заболевания нервной системы.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – решение ситуационных задач, – собеседование по контрольным вопросам
14.	Вертеброгенные неврологические нарушения.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– оценка освоения практических навыков (умений), – собеседование по контрольным вопросам
15.	Головные боли.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– решение ситуационных задач, – собеседование по контрольным вопросам
16.	Демиелинизирующие заболевания.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– оценка освоения практических навыков (умений) – собеседование по контрольным вопросам
17.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
18.	Заболевания периферической нервной системы.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
19.	Дегенеративные заболевания нервной системы.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
20.	Неврозы и неврозоподобные	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – решение ситуационных



	состояния.		задач, –собеседование по контрольным вопросам
21.	Детский церебральный паралич.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – решение ситуационных задач, –собеседование по контрольным вопросам
22.	Перинатальные поражения ЦНС.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, –собеседование по контрольным вопросам
23.	Основы медицинской генетики.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, – решение ситуационных задач, –собеседование по контрольным вопросам
24.	Наследственные нервномышечные заболевания. Наследственные заболевания с поражением экстрапирамидной системы. Наследственные заболевания с поражением мозжечка, спинного мозга, периферических нервов.	ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	– тестирование, –собеседование по контрольным вопросам, – решение ситуационных задач

### 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 №13. Анатомия и физиология экстрапирамидной системы, методика обследования и симптомы поражения. Акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма). Гипотонически-гиперкинетический синдром. Виды гиперкинезов. Анатомия и физиология мозжечка. Афферентные и эфферентные связи мозжечка с различными отделами головного и спинного мозга. Методика обследования и симптомы поражения мозжечка.*

*Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*

1. Анатомия экстрапирамидной системы.
2. Физиология экстрапирамидной системы.

3. Что входит в состав палидарной системы?
4. Что входит в состав стриарной ситемы?
5. Синдромы поражения палидарной системы.
6. Синдромы поражения стриарной системы.
7. Исследование палидарной системы.
8. Исследование стриарной системы.
9. С какими отделами мозга связана палидарная система?
10. С какими отделами мозга связана стриарная система?
11. Анатомия мозжечка.
12. Физиология мозжечка.
13. С какими отделами мозга связан мозжечок?
14. Исследование мозжечка.
15. Синдромы поражения мозжечка.

*Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование 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 полно 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 4. Черепные нервы.*

*Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*

Тесты I уровня усвоения (1-й вариант)

а) Тесты на опознание:

1. Развивается ли бульбарный паралич при поражении IX-X, XII пар черепных нервов?
2. Имеет ли ядро XII пары черепных нервов одностороннюю корковую иннервацию?
3. Развивается ли лагофthalm при центральном поражении VII пары черепных нервов?

б) Тесты на различение:

1. В какой области ствола мозга располагаются ядра глазодвигательного и отводящего нервов?

- 1) Варолиев мост
- 2) ножка мозга
- 3) продолговатый мозг?

2. Укажите, при поражении какой пары черепных нервов наблюдается птоз?

- 1) VI
- 2) V
- 3) III

3. Укажите, при поражении какой пары черепных нервов наблюдается косоглазие?

- 1) III
- 2) XII
- 3) VI

4) V

5) IV

4. Укажите, при поражении каких пар черепных нервов возникает дисфагия?

- 1) V
- 2) IX-X
- 3) VII

5. Укажите, при поражении какой пары черепных нервов возникает дизартрия? 1) V; 2) XI; 3) XII.

6. Укажите, какой парой черепных нервов иннервируются мимические мышцы?

- 1) V
- 2) VI
- 3) VII

7. Укажите, какой нерв осуществляет иннервацию сфинктера зрачка?

- 1) III
- 2) IV
- 3) VI

8. Укажите, при поражении каких черепных нервов возникает диплопия?

- 1) VII
- 2) III
- 3) VI
- 4) IV
- 5) V

в) Тесты на классификацию:

1. Соотнесите каждый из перечисленных симптомов с соответствующей парой черепных нервов. 1. Птоз. 2. Дисфагия. 3. Косоглазие. 4. Лагофтальм : а) III, б) IX-X, в) VII

2. Какие из перечисленных симптомов: а) дисфагия; б) дизартрия; в) дисфония; г) атрофия и фибриллярные подергивания языка; д) отсутствие глоточного рефлекса; е) насильственный смех и плач; ж) симптомы орального автоматизма - характерны для: 1) бульбарного и 2) псевдобульбарного параличей

Тесты II уровня усвоения (3-й вариант)

а) Тесты на подстановку:

1. Перечислите зрачковые рефлексы (1-5)
2. Перечислите центры взора (1-2)
3. Перечислите методы исследования III пары черепных нервов (1-6)
4. Перечислите симптомы поражения двигательной порции пятой пары черепных нервов (1-4)

б) Тесты конструктивные:

1. Назовите признаки альтернирующего паралича Вебера.
2. Назовите признаки поражения лицевого нерва в области мостомозжечкового угла.

в) Задача.

У больного: слева сходящееся косоглазие, лагофтальм, отсутствует надбровный рефлекс, опущен угол рта; справа - спастический гемипарез.

1. Как называется этот синдром?
2. Где локализуется процесс?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (владение неврологическим молоточком)

*Раздел 2. Двигательная сфера.*

*Коды контролируемых компетенций: ПК-5.*

Студент должен продемонстрировать, как вызываются физиологические рефлексы с рук и ног, рефлекс орального автоматизма, патологические рефлексы с рук (сгибательные) и ног (сгибательные и разгибательные).

Критерии оценки текущего контроля успеваемости:

*«Неудовлетворительно»:*

Студент не владеет практическими, не знает, как вызывать физиологические и патологические рефлексы.

*«Удовлетворительно»:*

Студент владеет навыками использования неврологического молоточка, но допускает ошибки и неточности в неврологической терминологии, путается в названиях рефлексов, не всегда верно их интерпретирует.

*«Хорошо»:*

Студент владеет знаниями всего материала данного раздела, излагает его последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при его воспроизведении. Студент в основном правильно вызывает все рефлексy, допускает небольшие неточности.

*«Отлично»:*

Студент самостоятельно выделяет главное в изученном материале данного раздела и способен кратко сформулировать основные положения. Студент полностью владеет навыком использования неврологического молоточка для вызывания физиологических

рефлексов и выявления патологических рефлексов. Студент последовательно и четко интерпретирует полученные данные, делая при этом правильные выводы.

### ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Каждый студент в конце последнего раздела (Раздел 24) должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный топический и клинический диагноз.

*Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*

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

Выполнил (а):  
Студент(ка) 4 курса  
педиатрического  
факультета  
ФИО

Проверил(а):  
Ассистент кафедры  
ФИО

*Критерии оценки истории болезни:*

*«Отлично»:*

Учебная история болезни полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской и, в частности, неврологической терминологии. Студент умеет правильно применять полученные при изучении дисциплины знания для постановки четкого топического диагноза, составления плана обследования для определения клинического диагноза и назначения в итоге адекватного лечения.

*«Хорошо»:*

В учебной истории болезни студент допускает мелкие неточности в формулировке топического и клинического диагноза, плане обследования и лечения.

*«Удовлетворительно»:*

Учебная история болезни написана с ошибками, неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке топического и клинического диагноза, в плане обследования и лечения.

*«Неудовлетворительно»:*

Учебная история болезни написана неразборчивым почерком, допущены грубые ошибки (не выставлен топический диагноз, не обоснован клинический диагноз, назначен неверный план обследования и лечения).

## СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

*Раздел 4. Черепные нервы.*

*Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*

1. Клиническая анатомия обонятельной системы.
2. Клиническая характеристика периферических и центральных расстройств обоняния.
3. Клиническая анатомия зрительной системы.
4. Клинический синдром поражения зрительного нерва, зрительной хиазмы, зрительного тракта, зрительной коры.
5. Структуры, организующие глазодвигательную функцию.
6. Синдром поражения глазодвигательного нерва.
7. Синдром поражения блокового нерва.
8. Синдром поражения отводящего нерва.
9. Ядра и путь тройничного нерва.
10. Двигательные расстройства при поражении системы тройничного нерва.

11. Периферические и стволовые чувствительные расстройства при поражении тройничного нерва.
12. Анатомия лицевого нерва.
13. Центральные и периферические парезы мимической мускулатуры. 31. Синдромы поражения лицевого нерва на разных уровнях.
14. Анатомия и синдром поражения слуховой порции предверно-улиткового нерва.
15. Синдром поражения вестибулярной порции предверноулиткового нерва.
16. Дифференциальная диагностика поражения звукопроводящего и звуковоспринимающего аппарата.
17. Анатомия и синдром поражения языкоглоточного нерва.
18. Анатомия и синдром поражения блуждающего нерва.
19. Анатомия и синдром поражения добавочного нерва.
20. Анатомия и синдром поражения подъязычного нерва.
21. Бульбарный и псевдобульбарный паралич.
22. Альтернирующие синдромы.

*Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):*

*«Неудовлетворительно»:*

*Знания:* студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

*Умения:* студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

*Навыки:* студент не владеет практическими навыками исследования черепной иннервации.

*«Удовлетворительно»:*

*Знания:* студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по данной дисциплине. Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, непоследовательно.

*Умения:* студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины. Студент непоследовательно и несистематизированно использует полученные знания. Студент затрудняется при решении различных ситуационных задач, при объяснении конкретных понятий в разделе.

*Навыки:* студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности в



используемой неврологической терминологии. Студент способен владеть методикой исследования черепных нервов.

*«Хорошо»:*

*Знания:* Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале, показывает знания всего изученного программного материала, дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материала, допуская незначительные неточности при воспроизведении изученного материала.

*Умения:* Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы. Студент умеет использовать полученные знания на практике в конкретной ситуации, правильно использовать научные неврологические термины.

*Навыки:* Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент владеет методиками исследования черепной иннервации, допуская небольшие неточности.

*«Отлично»:*

*Знания:* Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины, знает основные понятия данного раздела. Показывает глубокое понимание всего объема программного материала.

*Умения:* Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно и аргументированно делать анализ, обобщения, выводы, устанавливать междисциплинарные и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения неврологических задач. Студент может последовательно и безошибочно излагать учебный материал, давать ответ в логической последовательности с использованием принятой неврологической терминологии, формулировать точное определение, излагать материал грамотно, обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя, использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

*Навыки:* Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком исследования функций всех черепных нервов с использованием неврологического молоточка и других инструментов. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

*Раздел 12. Сосудистые заболевания головного мозга.*

*Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*

### ЗАДАЧА 1.

Больной 63 лет доставлен скорой медицинской помощью из дома. Со слов родственников известно, что заболел остро сегодня днем, когда внезапно упал, отмечалась кратковременная потеря сознания, одновременно с этим выявлена слабость в левых конечностях. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью - 160/90 мм рт. ст. В анамнезе в течение 10 лет артериальная гипертензия с повышением цифр артериального давления до 170/100 мм рт. ст., постоянная форма мерцательной аритмии (давность не известна). При осмотре: состояние тяжелое, на осмотр реагирует, вступает в речевой контакт, однако быстро истощается. Ориентирован в пространстве и времени. Менингеальных симптомов нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нервов слева, левосторонняя гемиплегия с низким мышечным тонусом и рефлексам, симптом Бабинского слева. Левосторонняя гемигипестезия. При поясничном проколе, проведенном в день поступления, ликвор бесцветный, прозрачный, цитоз - 5 лимфоцитов, белок - 0,33 мг %. На 5-ые сутки пребывания в стационаре на фоне подъема артериального давления до 200/100 мм рт. ст. состояние больного ухудшилось: narosли расстройства сознания до уровня сопора, появилась ригидность мышц шеи, скуловой симптом Бехтерева справа. В цереброспинальной жидкости после ухудшения состояния больного отмечается примесь крови во всех 3-х пробирках. После центрифугирования надсадочная жидкость ксантохромная, мутная, эритроциты покрывают все поле зрения. На КТ, выполненной через 24 часа после ухудшения состояния, на фоне обширной зоны низкой плотности в правой лобно-теменно-височной долях выявляются очаги высокой плотности.

1.Поставьте диагноз.

2.Объясните причину ухудшения состояния больного.

ЗАДАЧА 2. Больная 74 лет поступила в клинику с жалобами на сильную головную боль, светобоязнь, тошноту, слабость в правых конечностях. Была найдена родственниками на полу со следами рвоты. В анамнезе гипертоническая болезнь. При осмотре: состояние тяжелое, глубокое оглушение, речевой контакт затруднен из-за афазии. Держится левой рукой за голову, гиперестезия на внешние раздражители. Выявляются ригидность мышц затылка, симптомы Кернига, Бехтерева. Зрачки D=S, фотореакция сохранена.

Правосторонний гемипарез до 3,0 - 3,5 баллов. Мышечный тонус в правых конечностях снижен, глубокие рефлексы D<S, симптом Бабинского справа. После поясничного прокола получена цереброспинальная жидкость с примесью крови. При КТ головного мозга в левом полушарии головного мозга определяется участок неравномерно повышенной плотности, размерами 33×30×25 мм, передний рог и тело левого бокового желудочка поджаты, борозды лобной и височной долей сглажены, отмечается распространение крови в субарахноидальное пространство.

1.Поставьте диагноз.

2.Определите тактику ведения больной.

### ЗАДАЧА 3.

Больной 68 лет доставлен из дома скорой медицинской помощью с жалобами на неловкость и онемение в левых конечностях. Заболел остро сегодня утром, когда появились вышеуказанные жалобы. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью, было 170/90 мм рт. ст. Длительное время страдает артериальной гипертензией с подъемами артериального давления до 180/100 мм рт. ст., принимает гипотензивные препараты. В анамнезе ишемическая болезнь сердца, три года назад перенес обширный трансмуральный инфаркт миокарда, осложненный постоянной формой мерцательной аритмии. При осмотре: Состояние средней тяжести. В сознании, контактен, ориентирован в месте и времени. Общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нерва слева, левосторонний гемипарез со снижением мышечной силы до 3-х баллов, симптом Бабинского слева. Нарушение всех видов чувствительности по гемитипу слева. При поясничном проколе: ликвор бесцветный, прозрачный, давление 160 мм водного столба, цитоз - 3 лимфоцита, белок – 0,33 мг %. На МРТ на 4-ые сутки после заболевания в правой теменно-височной области определяется зона с сигналом повышенной и пониженной интенсивности сигнала на T1 и T2-взвешенных изображениях соответственно.

1.Поставьте диагноз.

2.Определите тактику ведения больного.

*Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):*

*«Отлично»:*

Ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическим обоснованием (в т.ч. из лекционного

курса), свободным владением неврологической терминологией. Ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие и.

*«Хорошо»:*

Ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с незначительными ошибками, некоторым затруднением в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), с единичными ошибками в использовании неврологических терминов. Ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно полноценные.

*«Удовлетворительно»:*

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

*«Неудовлетворительно»:*

Ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (или отсутствуют).

## ТЕСТИРОВАНИЕ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

*Раздел 4. Черепные нервы.*

*Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.*

Вариант 2.

1. При поражении отводящего нерва возникает паралич мышцы:

- а) верхней прямой
- б) наружной прямой
- в) нижней прямой
- г) нижней косой
- д) верхней косой

2. Мидриаз возникает при поражении:

- а) верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- б) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва
- в) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва
- г) среднего непарного ядра

д) ядра медиального продольного пучка

3. Биназальная гемианопсия наступает при поражении:

а) центральных отделов перекреста зрительных нервов

б) наружных отделов перекреста зрительных нервов

в) зрительной лучистости

г) зрительных трактов

д) черного вещества

4. К концентрическому сужению полей зрения приводит сдавление:

а) зрительного тракта

б) зрительного перекреста

в) наружного коленчатого тела

г) зрительной лучистости

д) черного вещества

5. При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия:

а) биназальная

б) гомонимная

в) битемпоральная

г) нижнеквадрантная

д) верхнеквадрантная

6. Гомонимная гемианопсия не наблюдается при поражении:

а) зрительного тракта

б) зрительного перекреста

в) зрительной лучистости

г) внутренней капсулы

д) зрительного нерва

7. При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаг локализуется:

а) в верхних отделах моста мозга

б) в нижних отделах моста мозга

в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга

г) в ножках мозга

д) в продолговатом мозге

8. При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефlekсах справа очаг локализуется:

а) в левом мосто-мозжечковом углу

- б) в правом полушарии мозжечка
- в) в мосту мозга слева
- г) в области верхушки пирамиды левой височной кости
- д) в ножке мозга

9. В состав моста ствола мозга входят:

- а) красные ядра
- б) ядра блокового нерва
- в) ядра глазодвигательного нерва
- г) ядра отводящего нерва
- д) ядра подъязычных нервов

10. Сочетание пареза левой половины мягкого неба, отклонения язычка вправо, повышения сухожильных рефлексов и патологических рефлексов на правых конечностях свидетельствует о поражении:

- а) продолговатого мозга на уровне двигательного ядра IX и X нервов слева
- б) продолговатого мозга на уровне XII нерва слева
- в) колена внутренней капсулы слева
- г) заднего бедра внутренней капсулы слева
- д) гипоталамуса

11. При альтернирующем синдроме Мийяра–Гублера очаг находится:

- а) в основании ножки мозга
- б) в заднебоковом отделе продолговатого мозга
- в) в области красного ядра
- г) в основании нижней части моста мозга
- д) в гипоталамусе

12. Альтернирующий синдром Фовилля характеризуется одновременным вовлечением в патологический процесс нервов:

- а) лицевого и отводящего
- б) лицевого и глазодвигательного
- в) языкоглоточного нерва и блуждающего
- г) подъязычного и добавочного
- д) добавочного и блокового

13. Для синдрома яремного отверстия характерно поражение нервов:

- а) языкоглоточного, блуждающего, добавочного
- б) блуждающего, добавочного, подъязычного
- в) добавочного, языкоглоточного, подъязычного

- г) блуждающего, лицевого, тройничного
- д) блуждающего, глазодвигательного, отводящего

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-70%

«Удовлетворительно»: 69-51%

«Неудовлетворительно»: <50%

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

Здесь приводится описание формы и процедуры проведения промежуточной аттестации (в соответствии с требованиями «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося»), семестра, в котором проводится промежуточная аттестация, а также представление примеров вопросов для подготовки к зачету или экзамену, примера формирования экзаменационного билета и описание системы оценивания результатов освоения дисциплины

### **6.2.1. Форма промежуточной аттестации – экзамен в VIII семестре.**

#### *6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.*

Экзамен проводится в виде устного собеседования по билетам. Практическая часть (владение навыками неврологического осмотра) оценивается во время защиты истории болезни на последнем занятии.

#### *6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену:*

1. Современные представления об организации произвольного движения. Корково-мышечный путь: строение, функциональное значение. Центральные (верхние) и периферические (нижние) мотонейроны. Кортикоспинальный тракт: его функциональное значение для организации произвольных движений.
2. Рефлекторная дуга: строение и функционирование. Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе мозга, значение в топической диагностике.
3. Поверхностные и глубокие рефлексы с верхних и нижних конечностей и туловища. Основные патологические рефлексы, классификация, защитные спинальные рефлексы.

4. Анатомо-физиологические характеристики спинного мозга, спинальный сегмент, понятие о дермотоме, склеротоме и миотоме. Корешки, сплетения, периферические нервы.
5. Чувствительность: экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная, сложные виды. Аfferентные системы соматической чувствительности и их строение: рецепторы, проводящие пути. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности.
6. Виды расстройств чувствительности: гипо- и гиперестезии, парестезии и боль, дизестезии, гиперпатия, аллодиния, каузалгия. Типы расстройств чувствительности: периферический, сегментарный, проводниковый, корковый. Диссоциированное расстройство чувствительности.
7. Центральный и периферический парезы и параличи: изменения мышечного тонуса, рефлексов и трофики мышц.
8. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение.
9. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
10. Нейробруцеллез. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.
11. Острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия Гийена-Барре. Этиология, клиника, диагностика, лечение
12. Профилактика наследственной патологии. Основные направления и подходы. Медико-генетическое консультирование. Пренатальная диагностика. Примеры современных технологий.
13. Моногенные заболевания. Классификация. Причины и патогенез. Примеры.
14. Болезнь Гентингтона. Феномен антиципации.
15. Хромосомные болезни. Причины и патогенез. Примеры.

#### 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-педиатр

Дисциплина: неврология, медицинская генетика



## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №5

1. Чувствительность: экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная, сложные виды. Афферентные системы соматической чувствительности и их строение: рецепторы, проводящие пути. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности.
2. VII пара черепных нервов – лицевой нерв: латинское название, тип нерва (двигательный, чувствительный, вегетативный, смешанный). Ядра VII пары черепных нервов, их место расположения и связь с корой. Наиболее значимые ветви. Области и органы, иннервируемые им.
3. Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения.
4. Болезнь Гентингтона. Феномен антиципации.

Утвержден на заседании кафедры  
протокол от «01» сентября 2020

Составители:

Абусева Б.А., к.м.н., доцент, зав.кафедрой \_\_\_\_\_

Койчакаева А.С., к.м.н., ассистент \_\_\_\_\_

*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)
<b>ОК-1. Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>				
знать	Студент не способен самостоятельно	Студент усвоил основное содержание	Студент способен самостоятельно выделять главные	Студент самостоятельно выделяет главные

	<p>выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает анатомо-физиологические особенности нервной системы, семиотику и топическую диагностику заболеваний нервной системы</p>	<p>материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания об анатомо-физиологических особенности нервной системы, семиотике и топической диагностике заболеваний нервной системы</p>	<p>положения в изученном материале. Знает анатомо-физиологические особенности нервной системы, семиотику и топическую диагностику заболеваний нервной системы</p>	<p>положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает анатомо-физиологические особенности нервной системы. Показывает глубокое знание и понимание. семиотику и топическую диагностику заболеваний нервной системы</p>
уметь	<p>Студент не умеет использовать теоретические знания, практические навыки в оценке состояния нервной системы</p>	<p>Студент непоследовательн о и не систематизирован но использует теоретические знания, практические навыки в оценке состояния нервной системы</p>	<p>Студент умеет правильно использовать теоретические знания, практические навыки в оценке состояния нервной системы</p>	<p>Студент умеет последовательно и грамотно использовать теоретические знания, практические навыки в оценке состояния нервной системы</p>
вла- деть	<p>Студент не владеет способностью к анализу результатов исследования больного для интерпретации неврологических расстройств и постановки топического и</p>	<p>Студент в основном владеет способностью к анализу результатов исследований больного для интерпретации неврологических расстройств и постановки топического и</p>	<p>Студент владеет знаниями изученного материала, допуская незначительные ошибки и недочеты.</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале, полноценно владеет способностью к анализу результатов исследований больного для интерпретации</p>

	клинического диагноза	клинического диагноза		неврологических расстройств и постановки топического и клинического диагноза
<b>ПК-5:</b> <i>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</i>				
знать	Студент не знает особенности сбора жалоб, анамнеза, клинического осмотра и современных лабораторно-инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями нервной системы	Студент усвоил методику сбора жалоб, анамнеза, клинического осмотра и современных лабораторно-инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями нервной системы, имеет пробелы, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале, знает основную методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных	Студент показывает глубокое знание и понимание особенностей сбора жалоб, анамнеза, клинического осмотра и современных лабораторно-инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями нервной системы
уметь	Студент не может правильно опрашивать и проводить неврологический осмотр пациента, а также интерпретировать результаты дополнительных методов обследования	Студент умеет правильно опрашивать и проводить неврологический осмотр пациента, но испытывает трудности при интерпретации результатов дополнительных методов обследования	Студент умеет правильно опрашивать и проводить неврологический осмотр пациента, верно интерпретирует результаты дополнительных методов обследования, допуская небольшие неточности	Студент умеет последовательно и правильно опрашивать и проводить неврологический осмотр пациента, абсолютно верно интерпретирует результаты дополнительных методов обследования, демонстрируя высокий уровень теоретической и

				практической подготовки
вла- деть	Студент не владеет навыками опроса и оценки неврологического статуса пациента, интерпретации полученных данных лабораторно-инструментальны х исследований	Студент владеет основными навыками опроса и оценки неврологического статуса пациента, но затрудняется при интерпретации полученных данных лабораторно-инструментальны х исследований	Студент владеет навыками опроса и оценки неврологического статуса пациента, интерпретации полученных данных лабораторно-инструментальны х исследований, допуская незначительные погрешности	Студент полностью владеет навыками опроса и оценки неврологического статуса пациента, правильно и четко интерпретирует полученные данные лабораторно-инструментальных исследований
<b>ПК-6:</b> <i>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</i>				
знать	Студент не знает патологические симптомы, синдромы, присущие заболеваниям нервной системы, алгоритм постановки топического диагноза, дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, диагностику неотложных состояний в неврологии	Студент усвоил основные патологические симптомы, синдромы, присущие заболеваниям нервной системы. Допускает ошибки при постановке топического диагноза, испытывает трудности при дифференциальной диагностике основных неврологических заболеваний и диагностику неотложных состояний в неврологии	Студент знает патологические симптомы, синдромы, присущие заболеваниям нервной системы, но допускает незначительные неточности при постановке топического диагноза, дифференциальной диагностике основных неврологических заболеваний и диагностике неотложных состояний в неврологии	Студент последовательно излагает патологические симптомы, синдромы, присущие заболеваниям нервной системы, четко выстраивает алгоритм постановки топического диагноза, грамотно выстраивает дифференциальную диагностику основных неврологических заболеваний, диагностику неотложных состояний в неврологии

уметь	Студент не может выделить неврологические синдромы, провести дифференциальный диагноз, установить клинический диагноз в соответствии с МКБ-10	Студент может выделить основные неврологические синдромы, но испытывает трудности при проведении дифференциально-го диагноза, постановке клинического диагноза в соответствии с МКБ-10	Студент может выделить неврологические синдромы, провести дифференциальный диагноз, установить клинический диагноз в соответствии с МКБ-10, но допускает при этом небольшие неточности	Студент может грамотно и последовательно выделить неврологические синдромы, четко провести дифференциальный диагноз, установить клинический диагноз в соответствии с МКБ-10, демонстрируя высокий уровень подготовки
владеть	Студент не владеет алгоритмом проведения дифференциального диагноза для установления или исключения у пациента заболевания нервной системы	Студент владеет основными принципами проведения дифференциального диагноза для установления или исключения у пациента заболевания нервной системы, испытывая при этом трудности и допуская ряд ошибок	Студент владеет алгоритмом проведения дифференциального диагноза для установления или исключения у пациента заболевания нервной системы, допуская при этом небольшие недочеты	Студент полноценно владеет алгоритмом проведения дифференциального диагноза для установления или исключения у пациента заболевания нервной системы, демонстрируя высокий уровень теоретической и практической подготовки
<b>ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>				
знать	Студент не знает методы диагностического поиска, маршрутизацию и тактику ведения пациентов с различными неврологическими и заболеваниями в соответствии с актуальными	Студент имеет представление о методах диагностического поиска, но испытывает трудности при определении маршрутизации и тактики ведения пациентов с различными	Студент знает методы диагностического поиска, маршрутизацию и тактику ведения пациентов с различными неврологическими и заболеваниями в соответствии с актуальными	Студент досконально знает методы диагностического поиска, маршрутизацию и тактику ведения пациентов с различными неврологическими заболеваниями в соответствии с

	клиническими рекомендациями	неврологическим и заболеваниями в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями	клиническими рекомендациями, однако допускает небольшие неточности	актуальными клиническими рекомендациями, демонстрируя высокий уровень подготовки
уметь	Студент не может построить план диагностики для принятия верных тактических решений, в особенности для пациентов с неотложной неврологической патологией	Студент может построить примерный план диагностики для принятия верных тактических решений, в особенности для пациентов с неотложной неврологической патологией, но испытывает при этом значительные трудности	Студент может построить план диагностики для принятия верных тактических решений, в особенности для пациентов с неотложной неврологической патологией, допуская при этом незначительные недочеты	Студент может построить четкий и последовательный план диагностики для принятия верных тактических решений, в особенности для пациентов с неотложной неврологической патологией, показывая при этом высокий уровень подготовки
вла- деть	Студент не владеет диагностико-лечебным алгоритмом для определения тактики ведения неврологического пациента, в особенности – с неотложной патологией	Студент владеет диагностико-лечебным алгоритмом для определения тактики ведения неврологического пациента, в особенности – с неотложной патологией, но испытывает значительные затруднения	Студент владеет четким диагностико-лечебным алгоритмом для определения тактики ведения неврологического пациента, в особенности – с неотложной патологией, но допускает при этом большие неточности	Студент полноценно владеет четким диагностико-лечебным алгоритмом для определения тактики ведения неврологического пациента, в особенности – с неотложной патологией, демонстрируя высокий уровень теоретической и практической подготовки

**VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**7.1. Основная литература**

*Печатные источники:*

№	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 97859704-2901 (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. – 408с. – ISBN 978-5-9704-2902-0 (т.2): 935-00 616.8-08	300
3.	Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Краткое руководство. – Москва: МЕДпресс-информ, 2015. – 264 с. – ISBN 978-5-98322-999-0:650-00	70
4.	Бадалян Л.О. Детская неврология. Учебное пособие. – Москва: МЕДпресс-информ, 2016. – 608 с. – ISBN 978-5-00030-012-1	300
5.	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 источники:*

№	Наименование издания
1.	Гусев Е.И., "Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. [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. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html</a>
2.	Никифоров А.С., Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html</a>
3.	Петрухин А.С., Неврология [Электронный ресурс] / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2386.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2386.html</a>

## 7.2 Дополнительная литература

### Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Баркер Р. Наглядная неврология. Учебное пособие. – Москва: Гэотар-Медиа, 2009. – 136 с. – ISBN 978-5-9704-1164-3 616.8	10
2.	Цементис С. А. Дифференциальная диагностика в неврологии и нейрохирургии. Руководство. – Москва: Гэотар-Медиа, 2007. – 384 с. – ISBN 978-5-9704-0548-2:300-00 616.8-07	8
3.	Мутовин Г.Р. Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии. Учебное пособие. – Москва: Гэотар-Медиа, 2010. – 832 с. – 978-5-9704-1152-0:550-00	12

### Электронные источники:

№	Наименование издания
1.	Скоромец А.А., Топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Политехника, 2012. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785732510096.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785732510096.html</a>
2.	Петрухин А.С., Детская неврология. В 2-х томах. Том 2. Клиническая неврология [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422632.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422632.html</a>
3.	Можаев С.В., Нейрохирургия [Электронный ресурс] / 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. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 480 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409220.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409220.html</a>
4.	Котов С.В., Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / Котов С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418864.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418864.html</a>

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

Электронные базы данных: Medline, Neuroweb, Neuroscience

Веб-сайты: [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov), [www.clinialevidence.com](http://www.clinialevidence.com), [www.doctors.net.uk](http://www.doctors.net.uk),  
[www.fda.gov](http://www.fda.gov), [www.nhlbi.nih.gov/guidelines/index.htm](http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/index.htm), [www.nice.org.uk](http://www.nice.org.uk),  
[www.healthypeople.gov](http://www.healthypeople.gov), [www.eurostroke.org](http://www.eurostroke.org), [www.eusi-stroke.org](http://www.eusi-stroke.org),  
[www.strokeassociation.org](http://www.strokeassociation.org), [www.ninds.nih.gov](http://www.ninds.nih.gov), [www.strokecenter.org](http://www.strokecenter.org), [www.stroke.org.uk](http://www.stroke.org.uk),  
[www.dcn.ed.ac.uk/csrg](http://www.dcn.ed.ac.uk/csrg).



## 7.4. Информационные технологии

### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 10 pro
2. Пакет прикладных программ:
  - Microsoft OFFICE Professional Plus 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft power point);
  - Microsoft OFFICE Standard 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft power point);
  - Microsoft OFFICE Standard 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft power point).
3. Антивирусное ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows

### *Перечень информационных справочных систем:*

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.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 библиотека КиберЛенинка. 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**

В данном разделе приводится описание материально-технической базы (помещений и оборудования – без указания количества), имеющейся на праве собственности ДГМУ или ином законном основании, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

№№ п/п	Вид помещения с номером	Вид оборудования
1.	Учебная аудитория №1 (для проведения КПЗ) г. Махачкала, ул. Ляхова 47, Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3-й этаж	муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, доска, негатоскоп, компьютер, столы, стулья
2.	Учебная комната №2 (для проведения КПЗ) г. Махачкала, ул. Ляхова 47, Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3-й этаж	муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, доска, негатоскоп, компьютер, столы, стулья
3.	Учебная комната №4 (для проведения КПЗ) г. Махачкала, ул. Ляхова 47, Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3-й этаж	муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, доска, негатоскоп, компьютер, столы, стулья
4.	Учебная комната №5 (для самостоятельной работы студентов) г. Махачкала, ул. Ляхова 47, Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3-й этаж	муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, доска, негатоскоп, столы, стулья
5.	Лекционный зал (для проведения лекционных занятий) г. Махачкала, ул. Ляхова 47, Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3-й этаж	мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска, таблицы, муляжи головного и спинного мозга, негатоскоп, столы, стулья

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

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

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Чувствительная сфера	Лекция 3. «Чувствительность. Виды чувствительности и методика их исследования. Анатомо-функциональные особенности проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы чувствительных расстройств» Проблемная лекция	2
2.	Вегетативная нервная система	Лекция 8. «Вегетативная нервная система» Проблемная лекция	2
3.	Двигательная сфера.	КПЗ.3. Пирамидный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Центральный и периферический парезы/параличи. Методика «Круглый стол»	1
4.	Черепные нервы.	КПЗ.9. Черепные нервы мосто-мозжечкового угла (V, VII, VIII) Методика «Работа в парах»	1
5.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	КПЗ.13. Анатомия и физиология экстрапирамидной системы, методика обследования и симптомы поражения. Акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма). Гипотонически-гиперкинетический синдром. Виды гиперкинезов. Анатомия и физиология мозжечка. Аfferентные и эfferентные связи мозжечка с различными отделами головного и спинного мозга. Методика обследования и симптомы поражения мозжечка. Методика «Мозговой штурм»	1
6.	Высшие психические и корковые функции.	КПЗ.16. Синдромы поражения лобных, теменных, височных, затылочных долей головного мозга. Методика исследования. Методика «Дерево решений»	1

7.	Нарушения сознания.	КПЗ.20. Количественные и качественные нарушения сознания. Виды комы. Оценка уровня сознания по шкалам (шкала комы Глазго, шкала Мейо). Методика «Аквариум»	1
8.	Сосудистые заболевания головного мозга.	КПЗ.22. Клиника транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, кровоизлияния в мозг, субарахноидальных нетравматических кровоизлияний. Методика «Ролевая игра»	1
9.	Инфекционные заболевания нервной системы.	КПЗ.24. Менингиты: классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактика. Методика «Мозговой штурм»	1
10.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	КПЗ.31. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология, патогенез и клиника эпилепсии и эпилептического синдрома. Методика «Имитационная игра»	1
11.	Неврозы и неврозоподобные состояния.	КПЗ.36. Неврозы: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Вегетативная дистония: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение Методика «Работа в парах»	1
12	Детский церебральный паралич.	КПЗ.37. Детский церебральный паралич: этиология, патогенез, современная классификация. Клиническая характеристика различных форм ДЦП. Современные принципы терапии и реабилитации пациентов с ДЦП. Методика «Круглый стол»	1

## **Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Методическое обеспечение дисциплины разработано в форме документов «Методические рекомендации к практическим занятиям» и «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

## **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; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - 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, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (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.

## ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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