

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

Утверждаю

и.о. проректора по учебной работе
профессор *Рагимов* Р.М. Рагимов
« 01 » *июня* 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Неврология»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.01.02

Специальность: 31.08.35 Инфекционные болезни

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-инфекционист

Кафедра неврологии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 2

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 50 часов

Самостоятельная работа – 54 часа

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2022

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 562 от «30» июня 2021 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры неврологии ФПК и ППС от «27» июня 2022г

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  В.Р. Мусаева

2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации _____  А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой _____  Умаханова З.Р.
(к.м.н., доцент)

Разработчики рабочей программы:

1. Заведующий кафедрой, к.м.н., доц. Умаханова З.Р.
2. Ассистент кафедры, к.м.н. Магомедова К.А.
3. Ассистент каф. к.м.н. Чамсаев М.А.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель рабочей программы «Неврология» по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни – подготовка квалифицированного врача-инфекциониста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированной деятельности в соответствии с ФГОС ВО специальности «Инфекционные болезни».

Задачи освоения дисциплины заключаются в изучении:

- основ НЕВРОЛОГИИ;
- основных направлений в НЕВРОЛОГИИ;
- методов исследования в НЕВРОЛОГИИ.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Медицинская деятельность
Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	ОПК–4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
Код и наименование индикатора достижения компетенции	ИД-1 ОПК–4 Проводит полное физикальное обследование пациента
Знать: – методику неврологического осмотра пациентов Уметь: –распознать состояния со стороны центральной и периферической нервной системы, представляющие угрозу жизни пациентам, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Владеть: – навыками оценки состояния пациентов с заболеваниями нервной системы, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	
Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	ПК–1 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза
Код и наименование индикатора достижения компетенции	ИД-2 ПК–1 Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния нервной системы, показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Уметь: определять показания к проведению и объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями нервной системы Владеть: навыками интерпретации полученных результатов лабораторного и инструментального обследования с целью установления диагноза.	

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Неврология» относится к блоку I Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 по направлению подготовки 31.08.35 Инфекционные болезни и осваивается во 2 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры
		2
Контактная работа (всего), в том числе:	54	54
Аудиторная работа	54	54
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	50	50
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	54	54
Вид промежуточной аттестации	Зачет	
ИТОГО: общая трудоемкость	108	108
	3 з.е.	3 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
2 семестр			
1.	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Сосудистые заболевания нервной системы	Физиология и патофизиология мозгового кровообращения. Заболевания и патологические состояния, приводящие к нарушению кровообращения мозга. Механизмы ишемического повреждения головного мозга. Диагностика основных патогенетических подтипов ишемического инсульта. Атеротромботический инсульт. Кардиоэмболический инсульт. Гемодинамический инсульт. Лакунарный инсульт.

			<p>Транзиторная ишемическая атака. Субарахноидальное кровоизлияние. Внутричерепное кровоизлияние. Спонтанные субдуральная и эпидуральная гематомы. Артериальные аневризмы головного мозга. Артерио-венозные мальформации головного и спинного мозга. Острая гипертоническая энцефалопатия. Негнойный тромбоз внутричерепной венозной системы. Базисная и дифференцированная терапия инсультов. Стенозирующие процессы в каротидном бассейне. Стенозирующие процессы в вертебро-базилярном бассейне. Болезнь Бинсвангера. Преходящие и хронические нарушения спинномозгового кровообращения. Ишемический спинальный инсульт. Геморрагический спинальный инсульт.</p>
2.	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Патология ликвороциркуляции	<p>Оболочки мозга. Цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Строение и функции оболочек головного и спинного мозга. Цереброспинальная жидкость: биологическое значение, образование. Циркуляция, реабсорбция. Состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях. Белково-клеточная и клеточнобелковая диссоциация. Гипертензионный синдром: основные клинические проявления. Синдром дислокации стволовых структур. Верхнее и нижнее вклинение. Гидроцефалия врожденная и приобретенная. Методы исследования ликворного пространства и давления цереброспинальной жидкости.</p>
3.	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	<p>Бактериальные менингиты и энцефалиты. Вирусные менингиты и энцефалиты. Абсцессы головного и спинного мозга. Демиелинизирующие заболевания ЦНС, классификация. Рассеянный склероз. Острый рассеянный энцефаломиелит. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия. Нейроцистицеркоз. Эхинококкоз. Токсоплазмоз</p>

4.	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Черепно-мозговая травма	<p>Черепно-мозговая травма. Биомеханика. Вид повреждения (очаговое, диффузное, сочетанное). Патогенез (первичное поражение, вторичное поражение).</p> <p>Тип черепно-мозговой травмы (изолированная, сочетанная, комбинированная). Характер черепно-мозговой травмы (закрытая, открытая непроникающая, открытая проникающая).</p> <p>Клинические формы. Очаговое поражение. Очаговый ушиб мозга (легкой степени, средней степени, тяжелой степени). Диффузное поражение мозга. Сотрясение головного мозга. Диффузное аксиальное повреждение мозга. Сдавление мозга.</p> <p>Внутричерепные гематомы (эпидуральные, субдуральные, внутримозговые). Субдуральные гидромы.</p> <p>Вдавленные переломы черепа. Сдавление головы.</p> <p>Последствия черепно-мозговой травмы (рубцово-атрофические, ликвородинамические, гемодинамические, нейродинамические, другие).</p> <p>Осложнения черепно-мозговой травмы (гнойно-воспалительные, сосудистые, нейротрофические, иммунные, ятрогенные, другие).</p>
5.	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Заболевания вегетативной нервной системы	<p>Патогенез вегетативных нарушений.</p> <p>Классификация заболеваний вегетативной нервной системы.</p> <p>Синдромы поражения надсегментарного и периферического отделов вегетативной нервной системы.</p> <p>Психовегетативный синдром. Вегетативные кризы (классификация, клиника).</p> <p>Гипервентиляционный синдром.</p> <p>Синдром (прогрессирующей) периферической вегетативной недостаточности. Синдром вегетососудистотрофический.</p> <p>Комплексный регионарный болевой синдром.</p> <p>Нейрогенные обмороки.</p> <p>Гипоталамический синдром, критерии диагностики.</p> <p>Нарколепсия.</p> <p>Нарушения сна. Классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.</p> <p>Принципы диагностики и лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.</p>
6.	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	<p>Дегенеративные заболевания нервной системы с когнитивными расстройствами. Диагностика.</p> <p>Лечение.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Болезнь Альцгеймера. - Фокальные корковые атрофии. - Деменция лобного (лобно-височного) типа (фронтотемпоральная деменция). - Деменция с тельцами Леви (болезнь диффузных

			<p>телец Леви).</p> <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением пирамидной системы.</p> <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы.</p> <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением мозжечковой системы.</p> <p>Миастения и миастенические синдромы.</p>
--	--	--	--

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

1	2 Наименование раздела дисциплины	3 Виды деятельности (в часах)				7 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы	1	9	9	19	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	Раздел 2. Патология ликвороциркуляции.	1	9	9	19	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	Раздел 3. Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	1	8	9	18	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	Раздел 4. Черепно-мозговая травма	1	9	9	19	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
5	Раздел 5. Заболевания вегетативной нервной системы		8	9	17	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	Раздел 6. Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.		7	9	16	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
	ИТОГО	4	50	54	108	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			2 семестр
1	Сосудистые заболевания нервной системы	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Методы диагностики нарушений мозгового кровообращения. ОНМК.	1
2	Патология ликворциркуляции.	Патология ликворциркуляции.	1
3	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Менингиты и энцефалиты Абсцессы головного и спинного мозга	1
4	Черепно-мозговая травма	Травмы головного и спинного мозга и их последствия.	1
	ВСЕГО:		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ Раз де ла	Раздел	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1	Сосудистые заболевания нервной системы	Тема 1. Этиологические факторы и факторы риска сосудистых заболеваний центральной нервной системы. Патогенетические механизмы развития острых нарушений мозгового кровообращения. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при ишемическом и геморрагическом инсультах.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	3
		Тема 2. Клинические проявления сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Дополнительные методы диагностики сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	
		Тема 3. Основные направления неотложной медицинской помощи и реабилитации больных с ОНМК. Основные направления профилактики сосудистых заболеваний головного мозга	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	
2	Патология ликворциркуляции.	Тема 1. Оболочки мозга. Цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Строение и функции оболочек головного и спинного мозга. Цереброспинальная жидкость: биологическое значение, образование. Циркуляция, реабсорбция. Состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях. Белково-клеточная и клеточно-белковая диссоциация.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	3

		<p>Тема 2. Гипертензионный синдром: основные клинические проявления. Синдром дислокации стволых структур. Верхнее и нижнее вклинение. Гидроцефалия врожденная и приобретенная.</p> <p>Тема 3. Методы исследования ликворного пространства и давления цереброспинальной жидкости.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи</p> <p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи</p>	<p>3</p> <p>3</p>
3	<p>Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС</p>	<p>Тема 1. Менингиты и энцефалиты: классификация, этиология, механизмы повреждения оболочек и вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.</p> <p>Тема 2. Абсцессы головного и спинного мозга: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи</p> <p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи</p>	<p>4</p> <p>4</p>
4	<p>Черепно-мозговая травма</p>	<p>Тема 1. Принципы классификации травматических поражений центральной и периферической нервной системы. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при травматических повреждениях различной степени тяжести.</p> <p>Тема 2. Клинические проявления при травматических повреждениях различной степени тяжести. Понятие о «светлом» промежутке.</p> <p>Тема 3. Дополнительные методы диагностики травматических повреждений головного и спинного мозга. Основные направления помощи при травматических повреждениях головного и спинного мозга.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи</p> <p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи</p> <p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи</p>	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p>

5	Заболевания вегетативной нервной системы	Тема 1. Синдромы поражения надсегментарного уровня вегетативной нервной системы. Тема 2. Вегетативные кризы Нейроэндокринные синдромы	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4
6	Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	Тема 1. Классификация наследственных заболеваний нервной системы, общие принципы диагностики и лечения Нервно -мышечные заболевания Заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы Тема 2. Заболевания с преимущественным поражением мозжечковых структур Заболевания с преимущественным поражением корковых структур	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4
	ИТОГО		1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	50

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1	Сосудистые заболевания нервной системы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	2 семестр 9
2	Патология ликворциркуляции.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	9
3	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	9
4	Черепно-мозговая травма	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	9
5	Заболевания вегетативной нервной системы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	9

6	<p>Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.</p>	<p>Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии</p>	<p>1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи</p>	9
	ИТОГО в семестре			54

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 разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
2 семестр			
1	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Сосудистые заболевания нервной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
2	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Патология ликвороциркуляции.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
3	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
4	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Черепно-мозговая травма	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
5	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Заболевания вегетативной нервной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
6	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2	Зачет	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 3. Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС.

Тема 1. Менингиты и энцефалиты: классификация, этиология, механизмы повреждения оболочек и вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.

Контролируемые компетенции: ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2

1. Менингиты. Классификация. Клиника. Лечение.

2. Вторичные гнойные менингиты. Клиника. Лечение.

3. Менингококковый эпидемический цереброспинальный менингит. Патогенез. Клиника. Лечение.

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

✓ **«Отлично»:**

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

✓ **«Хорошо»:**

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

✓ **«Удовлетворительно»:**

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

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы.

Тема 2. Клинические проявления сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.
Дополнительные методы диагностики сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.

ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. апатия
2. астения
3. депрессия
4. тревога

2. Компьютерная томография выявляет зону гиподенсивности в очаге ишемического инсульта от начала заболевания через:

1. 1 ч
2. 2 ч
3. 4 ч
4. 6 ч и более

3. Вторичная профилактика ОНМК имеет цель:

1. предупреждение возникновения сосудистого заболевания
2. предупреждение прогрессирования сосудистого заболевания
3. предупреждение церебральных сосудистых кризов
4. предупреждение инсульта
5. сохранение и восстановление трудоспособности

4. Причиной ТИА не является:

1. падение перфузионного артериального давления
2. артерио-артериальная микроэмболия
3. спазм мозговых артерий
4. тромбоз мозговых артерий
5. тромбоз экстракраниальных магистральных артерий головы

5. С помощью магнитно-резонансной томографии очаг ишемического инсульта головного мозга выявляется от начала заболевания:

1. в острейшем периоде
2. в остром периоде
3. в раннем восстановительном периоде

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 3. Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС.
Тема 1. Менингиты и энцефалиты: классификация, этиология, механизмы повреждения оболочек и вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.
Контролируемые компетенции: ОПК-4 ИД-1 ПК-1 ИД-2

Задача 1

Больная С. 10 лет доставлена в приемное отделение машиной «скорой помощи» из дома. Заболела утром, около 10 часов назад. Вначале появилась головная боль, озноб, днем присоединилась рвота. К вечеру состояние резко ухудшилось, на фоне высокой температуры тела наступило расстройство сознания, наблюдалась повторная рвота. При осмотре: soporозное состояние сознания. Температура тела $39,5^{\circ}$. Кожные покровы влажные, лицо гиперемированно. На губах герпес. На коже бедер геморрагическая сыпь. Пульс ритмичный, 90 ударов в мин. Тоны сердца приглушены, АД-130/80. Дыхание ритмичное, 24 в мин. Живот втянут. Зрачки одинаковые, реакция на свет сохранена. Спонтанный горизонтальный нистагм, расходящееся косоглазие. Тризм жевательных мышц. На уколы правые конечности отдергивает хуже, чем левые. Сухожильные рефлексы выше справа. С обеих сторон вызваны патологические рефлексы Бабинского, Оппенгейма. Ригидность мышц затылка — 4 поперечных пальца, симптом Кернига с обеих сторон положительный под углом 90° . Непроизвольное мочеиспускание. Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их четкие, вены расширены. Осмотр отоларинголога: уши, нос без патологических изменений. ЭХО-ЭГ: смещения М-эха не обнаружено, многочисленные дополнительные зубцы. Анализ крови: гемоглобин—110 гр/л, количество лейкоцитов — $25000 \cdot 10^9$, СОЭ- 45 мм/ч, сахар—5,0 ммоль/л, остаточный азот— 17,85 ммоль/л. Люмбальная пункция: ликвор вытекает под повышенным давлением, мутный, белок—2,6 гр/л, цитоз не поддается счету (нейтрофилы 98%), сахар— 1,7 ммоль/л, хлор — 183,3 ммоль/л. В нативном препарате обнаружен диплококк. Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Задача 2

Больной Т. 7 лет доставлен в приемное отделение машиной «скорой помощи» в сопровождении матери. С ее слов выяснено: ребенок второй день жалуется на головную боль. Вчера температура тела была $37,8^{\circ}$, сегодня — $38,5^{\circ}$. Наблюдалась рвота. Раньше болел отитом.
При осмотре: мальчик сонлив, капризничает, плохо вступает в контакт. Окружность головы 52 см. Температура тела 39° . Во время осмотра рвота. Пульс ритмичный, 80 ударов в мин. Тоны сердца чистые, АД— 110/70. Дыхание свободное, 20 в мин. Зрачки равномерные, глазные яблоки не доводит в стороны, снижен слух на правое ухо. В остальном черепные нервы без отклонений от нормы. Движения в полном объеме, гипотония скелетной мускулатуры. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены. Брюшные и подошвенные рефлексы снижены. Патологических рефлексов нет. Ригидность мышц затылка 4 поперечных пальца, симптом Кернига под углом 90° с обеих сторон, положительный симптом Брудзинского.
Осмотр отоларинголога: обострение правостороннего гнойного отита. Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их четкие, артерии обычного калибра, вены расширены. ЭХО-ЭГ: смещения М-эха не обнаружено, большое число дополнительных зубцов. Анализ крови: гемоглобин — 120 гр/л, лейкоциты — $11000 \cdot 10^9$, СОЭ — 22 мм/ч, сахар — 5,56 ммоль/л, остаточный азот — 21,42 ммоль/л. Люмбальная пункция: ликвор

вытекает под высоким давлением, мутный; белок — 0,9 гр\л, цитоз — 18000 (нейтрофилы—95%), сахар — 2,78 ммоль/л, хлор — 211,5 ммоль/л. Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Задача 3

Больная У. 19 лет доставлена в приемное отделение в сопровождении родственников. Жалуется на головную боль, тошноту, рвоту. Заболела около недели назад, когда впервые появилось недомогание, повысилась температура тела до 37,2—37,5°. Лечилась домашними средствами «от простуды», однако состояние не улучшалось. До настоящего времени изредка болела острыми респираторными заболеваниями, 4 месяца назад родила. Отец больной болел туберкулезом, но она с ним не проживает уже более трех лет. При осмотре: больная пониженного питания. Кожные покровы лица и грудной клетки умеренно гиперемированы. Температура тела 37,6°. Пульс ритмичный, 90 ударов в мин. Тоны сердца звучные, АД—140/90. Дыхание свободное, ритмичное, 18 в мин. Зрачки одинаковые, умеренно расширены. Горизонтальный нистагм и не доведение кнаружи глазных яблок. Отмечает диплопию при взгляде вправо. Сглажена левая носогубная складка, опущен левый угол рта, асимметрия оскала. Движения конечностей в полном объеме, тонус мышц равномерно снижен. Сила левой кисти уменьшена до 4 баллов. Гиперестезия кожных покровов. Сухожильные рефлексы слева выше, чем справа. На левой стопе рефлекс Бабинского. Положительный симптом Бехтерева (перкуссия скуловой кости). Выраженные полосы и пятна Труссо. Ригидность мышц затылка 2 поперечных пальца, симптом Кернига с обеих сторон под углом 135°. Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их несколько ступеваны, перипапиллярный отек, артерии не изменены, вены широкие. ЭХО-ЭГ: смещения М-эха нет, значительно увеличено число дополнительных зубцов. Обзорная рентгенограмма грудной клетки: легочные поля прозрачны, справа в прикорневой зоне очаг Гона, тень средостения не изменена. Анализ крови: гемоглобин — 120 гр\л, лейкоцитов — $5000 \cdot 10^9$, СОЭ—10 мм/ч, сахар—6,67 ммоль/л, хлор—211,5 ммоль/л, остаточный азот—21,42 ммоль/л. Люмбальная пункция: жидкость вытекает под давлением 300 мм вод. ст., прозрачная, слегка ксантохромная; белок— 1,32 гр.\л, цитоз—600 (лимфоциты—80%, нейтрофилы — 20%), сахар —2,78 ммоль/л, хлор-126,9 ммоль/л. Выпала пленка. БК не обнаружены. Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета во 2 семестре. *Целью* промежуточной аттестации является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационная задача.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету

1. Транзиторные ишемические атаки. Обратимое и необратимое ишемическое повреждение головного мозга. Патогенез. Принципы терапии.
2. Ишемический инсульт: патофизиологические основы ишемического процесса, «ишемическая полутьня» (пенумбра), клиника, основные направления терапии.
4. Особенности клинической симптоматики при локализации острых нарушений мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии. Особенности лечения.
5. Геморрагический инсульт в полушарии головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
6. Геморрагический инсульт в ствол мозга и в мозжечок. Клиника. Лечение.
7. Артериовенозные мальформации сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
8. Артериальные аневризмы сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
9. Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника. Лечение.
10. Гидроцефалия. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
11. Височно-тенториальное вклинение и ущемление миндалин мозжечка в большом затылочном отверстии.
12. Нарушение кровообращения в спинном мозге. Патогенез. Клиника. Лечение.
13. Общемозговой и менингеальный синдромы. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение.
14. Коматозные состояния. Классификация. Клиника. Принципы терапии.
15. Головные боли. Мигрень. Классификация. Патогенез. Лечение.
16. Пароксизмальные состояния. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии.
17. Эпилепсия. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии.
18. Эпилептический статус. Тактика ведения. Терапия.
19. Сотрясение и ушиб головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
20. Травматические эпи- и субдуральные гематомы. Классификация. Клиника. Лечение.
21. Открытые проникающие ранения черепа. Классификация. Клиника. Лечение.
22. Травматическое повреждение позвоночника и спинного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
23. Травматические ликвореи. Классификация. Клиника. Лечение.
24. Болезнь Паркинсона, синдром паркинсонизма, атипичный паркинсонизм. Клиника. Лечение.

25. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
26. Наследственные атаксии. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
38. Менингиты. Классификация. Клиника. Лечение.
39. Вторичные гнойные менингиты. Клиника. Лечение.
40. Менингококковый эпидемический цереброспинальный менингит. Патогенез. Клиника. Лечение.
41. Абсцессы головного и спинного мозга. Патогенез. Клиника. Лечение.
42. Энцефалиты. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
43. Герпетический энцефалит. Патогенез. Клиника. Лечение.
44. Клещевой (весенне-летний) энцефалит. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.
45. Болезнь Лайма. Патогенез. профилактика. Клиника. Лечение.
46. Синдром Гийена-Барре. Патогенез. Клиника. Лечение.
47. Поражения нервной системы при туберкулезе. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
48. Миелиты. Классификация. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
49. Полиомиелит. Патогенез. Клиника. Лечение.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Неврология»

Задача 1

Мужчина доставлен машиной «скорой помощи» с места автодорожного происшествия. Терял сознание. Обстоятельств аварии не помнит. При осмотре: лазные щели неравномерные – справа шире, чем слева. Неплотно закрывает правый глаз. Снижены корнеальный и надбровный рефлекс справа. Сглажена правая носогубная складка. Ограничена подвижность правого глазного яблока кнаружи. Спонтанный горизонтальный нистагм при взгляде влево. Нарушен слух на правое ухо. Парезов, нарушений чувствительности нет. Координаторные пробы хуже выполняет справа.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения.

Задача 2

Девушка переболела ОРВИ. Через 2 недели появились боли и слабость в ногах, которая быстро нарастала, присоединилась слабость в руках, изменился голос. При обследовании на 5 день заболевания: общее состояние тяжелое. Цианоз губ, дыхание частое, поверхностное. Пульс 120 ударов в 1 минуту. Внутренние органы – без патологии. Неплотно закрывает глаза, не вызываются надбровные и корнеальные рефлекс с двух сторон. Носогубные складки сглажены, углы рта не поднимаются. Мягкое небо неподвижно. Голос глухой, поперхивается при глотании. Глоточные рефлекс не вызываются с двух сторон. Язык высовывает с трудом, фасцикулярные подергивания в нем.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения.

Задача 3

У женщины 40 лет отмечается постепенное снижение зрения. При обследовании острота зрения справа 0,3; слева – 0,5 стеклами не корригируется. Сужены височные поля зрения с двух сторон.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения.

6.2.4. Пример билета

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра неврологии ФПК и ППС

Специальность (направление): 31.08.35 Инфекционные болезни

Дисциплина «Неврология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

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

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

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

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

Утвержден на заседании кафедры, от «___» _____ 2022г.

Заведующая кафедрой: Умаханова З.Р., доц., зав. кафедрой _____
(подпись)

Составители:

Умаханова З.Р., доц., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Чамсаев М.А., к.м.н., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Критерии оценки промежуточной аттестации

Критерии оценки промежуточной аттестации	
Показатели оценивания	Критерии оценивания
	«не зачтено»
	«зачтено»
	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
знать	<p>ОПК-4 ИД-1 Проводит полное физикальное обследование пациента</p> <p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ Допущены ошибки в методике неврологического осмотра пациентов</p>
уметь	<p>ОПК-4 ИД-1 Частично умеет анализировать состояния со стороны центральной и периферической нервной системы, представляющие угрозу жизни пациентам, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>
владеть	<p>ОПК-4 ИД-1 Обладает фрагментарным навыками применения навыков оценки состояния пациентов с заболеваниями нервной системы, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>
	ПК-1 ИД-2 Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
знать	<p>ПК-1 ИД-2 Дан неполный и недостаточно развернутый ответ Допущены ошибки в методике лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния нервной системы, неполной мере знает показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов.</p>
уметь	<p>ПК-1 ИД-2 Частично умеет анализировать показания к проведению и объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями нервной системы</p>
владеть	<p>ПК-1 ИД-2 Обладает фрагментарным навыками интерпретации полученных результатов лабораторного и инструментального обследования</p>

владеть	Обладает фрагментарным навыками интерпретации полученных результатов лабораторного и инструментального обследования с целью установления диагноза	В целом успешно владеет навыками интерпретации полученных результатов лабораторного и инструментального обследования с целью установления диагноза
----------------	---	--

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Баркер, Р. Наглядная неврология / Р. Баркер, С. Барази, Москва Нил ; пер. с англ. под ред. В. И. Скворцовой., 2009-136с ISBN 978-5-9704-1164-3	100
2.	Бехтерева, Н. А Здоровый и больной мозг человека /Н. А. БехтереваИ:АСТ, Сова, ВКТ, 1988-260с ISBN 978-5-17-062544-4	1
3.	Бадалян, Л. О. Невропатология: учеб. / Л. О. Бадалян, 2008-400с ISBN 978-5-7695-5106-2	1
4.	Дуус П. Топический диагноз в неврологии. Анатомия. Физиология. Клиника / П. Дуус. – Москва: ВАзар Ферро, 1998. – 281 с.	1
5.	Зенков, Л.Р. Клиническая электроэнцефалография (с элементами эпилептологии): руководство для врачей./ Л.Р Зенков. МЕДпресс-информ, 2017 - 360с. ISBN 978-5-0030-437-2	3
6.	Барашнев, Ю.И. Перинатальная неврология. / Ю.И. Барашнев, 2001-640с ISBN 978-5-8249-0042-6	1

Электронные издания

№	Наименование издания:
1.	Табеева Г.Р., Головная боль [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Табеева Г.Р. - М. : - 2-е изд., пере- раб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-4484-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704444849.html
2.	Руденская Г. Е., Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста [Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4409-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444092.html
3.	Гусева Е.И., Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4143-5 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Скоромец А.А. Нервные болезни: учебное пособие/А. А. Скоромец , А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец.-6-е издание.- Москва: МЕДпресс-информ, 2013.-560с ISBN978-5-98322-917-4	1
2.	Скоромец А.А Топическая диагностика заболеваний нервной системы: руководство для врачей/ А.А. Скоромец, А.П. Скоромец,Т.А. Скоромец.- Санкт-Петербург: Политехника, 2014-623с ISBN 978-5-7325-1044-7	1
3.	Нервные болезни: учебное пособие/ Под редакцией Пузина.-Москва: Медицина, 2002.-672с ISBN 5-225-04719-Х	300
4.	Стояновский, Д.Н. Боль в области спины и шеи. / Д.Н. Стояновский . ISBN5-311-01230-7	2
5.	Суслина З.А. Неврология : учебник/ З.А.Суслина, М.А. Пирадов, М.Ю. Максимова.- Москва: Практика, 2015.-392с. ISBN978-5-9704-3813-8	1
6.	Трошин В. М. Острые нарушения мозгового кровообращения: руководство: Нижний Новгород: Сарпи, 1993-268с.	2

Электронные издания

№	Наименование издания:
1.	Скоромец А.А., Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] / Скоромец А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4428-3 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444283.html
2.	Авакян Г.Н., Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2018. - 752 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0292-8 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html
3.	Крылов В.В., Нейрореаниматология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Крылов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4369-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443699.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru/
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmru.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/nevrologii-fpk-i-pps/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional
2. Пакеты прикладных программ Microsoft Office Professional Plus 2007
3. Антивирусное ПО-Kaspersky Endpoint Security 10 для windows

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmru.ru>
2. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>

3. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:
<http://feml.scsml.rssi.ru>
4. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
6. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
7. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
8. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL:<http://www.internist.ru>
9. **Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ.**<http://www.who.int/en/>
10. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**
<http://feml.scsml.rssi.ru>
11. **Справочник лекарств.**<http://www.rlnet.ru/>
12. **Электронные медицинские книги.**<http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/>

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

Материально-техническая база академии включает в себя:

№	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающих его документа
2	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Пирогова 3, ГБУ РД "РКБ - ЦСЭМП"	3	4	5	6	7	8
..		Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ИПС между ФГБОУ ВО ДГМУ и	Неврология	Отделения: Неврологии (220 кв.м.); Блок интенсивной терапии (60 кв.м.) Отделение нейрохирургии (140 кв.м.)	Кабинет заведующей кафедрой (25 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических	для лекционных занятий: Оверхед-проектор GelaOHP-1; учебные видеопленки; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP

				ОАРИТ нейрохирургии (30кв.м.)	занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий	алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	(Сублицензион ный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП- 026 от 16.10.13г)
2.	Республика Дагестан, г.Махачкала, пр.И.Шамиля 55"д" ООО "МК Хелси Нейшн" Здоровая Нация	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ИПС между ФГБОУ ВО ДГМУ и	Неврология	Отделения: Неврологии (140 кв.м.); Отделение нейрохирургии (120 кв.м.)	Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий	для лекционных занятий: Оверхед – проектор GehaONP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP

	ООО Медицинская клиника «Хелси Нэйшн» («Здоровая нация») Договор № 4 от 15.12.2016			Лекционный зал (200 кв.м.) – для лекционных занятий	алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	(Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdfmc (договор №ДП-026 от16.10.13г)	
3.	Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова 172Г Лечебно-диагностический центр «Астрамед»	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ИПС между ФГБОУ ВО ДГМУ и	Неврология	Отделения: Неврологии (120 кв.м.); Отделение нейрохирургии (140 кв.м.)	Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий	для лекционных занятий: Оверхед – проектор GehaONP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP

	<p>ООО Лечебно-диагностический центр «Астрамед»</p> <p>Договор № 3 от 15.12.2016</p>			<p>Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий</p>	<p>алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией;</p> <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-1;</p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>- для самостоятельной работы:</p> <p>Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.</p>	<p>(Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>
--	--	--	--	---	---	---

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

9.1. 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).

9.2. 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).

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

9.4. 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 ординаторов	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.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	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.

9.5.2. 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.

9.6. 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.

9.7. 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.

9.8. 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 ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов 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 ординаторов 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.

X. 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.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			