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

**(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ
И.о. проректора по учебной работе,
профессор
Р.М. Рагимов
_____
«31» 05 2023 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
НЕВРОЛОГИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА, НЕЙРОХИРУРГИЯ
(в том числе адаптированная)

Индекс дисциплины по учебному плану - Б1.О.42
Направление подготовки (специальность) - 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования - специалитет
Квалификация выпускника - врач-лечебник
Факультет - лечебный
Кафедра нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии
Форма обучения - очная
Курс 4
Семестр VII- VIII
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) 6 З.Е./ 216 часов
Лекции 38 часов
Практические (семинарские) занятия - 90 часов
Самостоятельная работа - 52 часа
Форма контроля экзамен - 36 часов

**Махачкала 2023**

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

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии от «19» мая 2023 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор библиотеки ДГМУ _____ В. Р. Мусаева

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

3. Декан лечебного факультета _____ Р.Т. Савзиханов

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

**Разработчики рабочей программы:**

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

2. А. Г. Маликова, к.м.н., ассистент кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии

**Рецензенты:**

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

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

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

**Задачи:**

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

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

**Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции**

| Код и наименование компетенции (или ее части) | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|---|
| ***Общепрофессиональные компетенции (ОПК)*** | |
| **ОПК4** Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза. | **ИДопк4.3** Применяет дополнительные лабораторные, функциональные и инструментальные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. |
| **знать:** дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.<br>**уметь:** использовать лабораторные и инструментальные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.<br>**владеть:** способностью интерпретации результатов дополнительных лабораторных и функциональных исследований с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | |

| | |
|---|---|
| **ОПК5** Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | **ИДопк53** Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач. |
| **знать:** морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач.<br>**уметь:** оценивать морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач.<br>**владеть:** способностью оценки морфофункциональных процессов в организме человека для решения профессиональных задач. | |
| **ОПК7** Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности. | **ИДопк72**Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. |
| **знать:** методы лечения болезней нервной системы и осуществления контроля эффективности лечения.<br>**уметь:** назначать лечение неврологическим больным и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.<br>**владеть:** способностью выбора лекарственных средств для лечения пациентов с болезнями нервной системы. | |
| ***Профессиональные компетенции (ПК)*** | |
| **ПК1** Способность и готовность оценить состояное пациента, распознать синдромы, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания; состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, требующие оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах. | **ИДпк13** Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. |
| **знать:** клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.<br>**уметь:** выявлять и оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациентов.<br>**владеть:** навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах пациентампри внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента. | |
| | **ИДпк15** Применяет должным образом лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. |
| **знать:** лекарственные препараты ии медицинских изделия для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.<br>**уметь:** применять должным образомлекарственныепрепаратыи медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.<br>**владеть:** навыкамиприменениялекарственныхпрепаратови медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | |
| **ПК2** Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. | **ИДпк22** Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента. |
| **знать:** методы обследования пациента с целью установки диагноза.<br>**уметь:** провести обследование пациента.<br>**владеть:** навыками постановки диагноза. | |

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

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

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

## IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | VII | VIII | | |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | 128 | 74 | 54 | | |
| Аудиторные занятия (всего) | 128 | 74 | 54 | | |
| В том числе: | | | | | |
| Лекции (Л) | 38 | 20 | 18 | | |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 90 | 54 | 36 | | |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) (всего) | 52 | 34 | 18 | | |
| В том числе: | | | | | |
| Учебная история болезни | 4 | | 4 | | |
| Подготовка к практическому занятию | 41 | 27 | 14 | | |
| Конспектирование текста | 7 | 7 | | | |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | 36, экз. | | 36, экз. | | |
| Общая трудоемкость: | | | | | |
| часов<br>зачетных единиц | 216<br>6 | 108<br>3 | 108<br>3 | | |

## V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

| № раздела | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Содержание раздела | Код контролируемой компетенции (или ее части) илиКод и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор анатомии, физиологии нервной системы. Структурная и функциональная единицы нервной системы. Понятия: топический и клинический диагноз в неврологии. | ИДопк$_4$3 |
| 2. | Двигательная система. | Рефлексы, методика исследования, рефлекторные дуги. Кортико-мускулярный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Центральный и периферический паралич. Симптомы поражения кортико-мускулярного пути на различных уровнях. Методика исследования эфферентной системы. | ИДопк$_4$3; ИДпк$_2$2. |
| 3. | Чувствительность. | Чувствительность, классификация. Методика исследования различных видов чувствительности. Проводящие пути поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы расстройств чувствительности. | ИДопк$_4$3; ИДпк$_2$2. |
| 4. | Мозжечок. Экстрапирамидная система. | Мозжечок, строение, функции. Афферентные и эфферентные связи. Методика исследования. Симптомы поражения. Экстрапирамидная нервная система, строение, функции. Симптомы поражения: акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма), гиперкинезы. | ИДопк$_4$3; ИДпк$_2$2. |
| 5. | Спинной мозг. | Спинной мозг, строение, белое и серое вещество Симптомы поражения спинного мозга на различных уровнях. | ИДопк$_4$3; ИДпк$_2$2. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6. | Периферическая нервная система. | Шейное сплетение. Плечевое сплетение, срединный, лучевой, локтевой нервы. Поясничное сплетение, бедренный нерв. Крестцовое сплетение, седалищный, большеберцовый, малоберцовый, половой, копчиковый нервы. Симптомы поражения. | ИДопк$_4$3; ИДпк$_2$2. |
| 7. | Черепные нервы. | Черепные нервы, методы исследования и симптомы поражения. Ствол мозга, синдромы его поражения. | ИДопк$_4$3; ИДпк$_2$2. |
| 8. | Кора головного мозга. Высшие корковые функции. | Кора больших полушарий головного мозга: строение, локализация функций в коре. Высшие мозговые функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства. Синдромы поражения лобной, теменной, височной и затылочной долей головного мозга. | ИДопк$_4$3; ИДпк$_2$2. |
| 9. | Вегетативная нервная система. | Вегетативная нервная система, строение. Методика исследования. Симптомы поражения. | ИДопк$_4$3. |
| 10. | Оболочки мозга. Спиномозговая жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдром. | Оболочки мозга. Спиномозговая жидкость. Ликворопроводящие пути. Менингеальный и гипертензионный синдром. | ИДопк$_4$3; ИДпк$_2$2. |
| 11. | Нарушения сознания. | Формы нарушений сознания: качественные и количественные. Виды комы. Оценка уровня сознания, шкала комы Глазго. | ИДопк$_4$3; ИДпк$_2$2. |
| 12. | Дополнительные методы исследования в неврологии. | Методы нейровизуализации (КТ, МРТ, ПЭТ). Контрастная ангиография. Электроэнцефалография. Электронейромиография. Ультразвуковые методы (ультразвуковаядоплерография, ТКУЗДГ, дуплексное и триплексное сканировани сосудов, нейросонография). Рентгенография. | ИДопк$_4$3. |
| 13. | Медицинская генетика. | Основы медицинской генетики. Хромосомные и генные болезни. Медико-генетическая консультация. Основные методы диагностики наследственных болезней. Лечение наследственных болезней: симптоматическое, патогенетическое, хирургическое. Первичная, вторичная, третичная профилактика наследственных болезней. Наследственные нервно-мышечные заболевания, принципы классификации, патогенез, клиника, диагностика, прогноз. Наследственные заболевания с преймущественным поражением экстрапирамидной нервной системы: болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона, торсионная | ИДопк$_4$3; ИДопк$_5$3; ИДпк$_2$2, ИДопк$_7$2. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | дистония, гепато-церебральная дегенерация. | |
| 14. | Сосудистые заболевания нервной системы. | Кровоснабжение головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Хроническое нарушение мозгового кровообращения. Сосудистая деменция. | ИДопк$_4$3; ИДопк$_5$3; ИДпк$_1$3; ИДпк$_1$5; ИДпк$_2$2. |
| 15. | Инфекционные заболевания нервной системы. | Менингиты. Энефалиты. Миелиты. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции, СПИДе, сифилисе, бруцеллезе. | ИДопк$_4$3; ИДопк$_5$3; ИДопк$_7$2; ИДпк$_1$3; ИДпк$_1$5; ИДпк$_2$2. |
| 16. | Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. | Остеохондроз позвоночника. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. Рефлекторно-мышечно-тонический и компрессионный синдромы. Дискогенная радикулопатия, миелопатия. | ИДопк43; ИДопк53; ИДопк72; ИДпк22. |
| 17. | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. | Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клиника, типы течения, диагностика, лечение. Острый рассеянный энцефаломиелит. | ИДопк43; ИДопк53; ИДопк72; ИДпк21. |
| 18. | Заболевания периферической нервной системы. | Заболевания периферической нервной системы. Мононевропатии: лицевого, срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового нервов. Туннельные синдромы: синдром карпального канала, кубитального канала. Полиневропатии: аксональные, демиелинизирующие. Плексопатии. | ИДопк43; ИДопк53; ИДопк72; ИДпк22. |
| 19. | Дегенеративные заболевания нервной системы. | Сирингомиелия. Миастения. Болезнь Альцгеймера. Боковой амиотрофический склероз. | ИДопк43; ИДопк53; ИДопк72; ИДпк22. |
| 20. | Эпилепсия. | Эпилепсия. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. | ИДопк43; ИДопк53; ИДопк72; ИДпк22. |
| 21. | Головные боли. | Головные боли, первичные и вторичные. Мигрень. Головная боль напряжения. Кластерная головная боль. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Невралгия тройничного нерва. | ИДопк43; ИДопк53; ИДопк72; ИДпк21. |
| 22. | Неврозы. | Неврастения. Истерический невроз. Невроз навязчивых состояний. Депрессия. Тревожно-фобический невроз. Соматоформные неврозы. | ИДопк53; ИДопк72; ИДпк21. |
| 23. | Нейрохирургия. | Опухоли головного и спинного мозга: клиника, диагностика, лечение.<br>Черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб, диффузное аксональное повреждение, сдавление головного мозга. Переломы костей | ИДопк43; ИДопк53; ИДопк72; ИДпк13; ИДпк15; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | черепа. Травматические внутричерепные гематомы. Последствия черепно-мозговой травмы. Диагностика и лечение. Травмы позвоночника и спинного мозга. | ИДпк22. |

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

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы, час. | | | | Всего час. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | аудиторная | | | внеаудиторная | |
| | | Л | КПЗ | ЛЗ | СРО | |
| 1. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | 2 | 2 | | 1 | 5 |
| 2. | Двигательная система. | 2 | 6 | | 3 | 11 |
| 3. | Чувствительность. | 2 | 4 | | 3 | 9 |
| 4. | Мозжечок.Экстрапирамидная система. | 2 | 4 | | 3 | 9 |
| 5. | Спинной мозг. | | 2 | | 1 | 3 |
| 6. | Периферическая нервная система. | | 2 | | 2 | 4 |
| 7. | Черепные нервы. | | 10 | | 6 | 16 |
| 8. | Кора головного мозга. Высшие корковые функции. | 2 | 4 | | 3 | 9 |
| 9. | Вегетативная нервная система. | 2 | 4 | | 2 | 8 |
| 10. | Оболочки мозга. Спиномозговая жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдром. | 2 | 2 | | 1 | 5 |
| 11. | Нарушения сознания. | 2 | 2 | | 1 | 5 |
| 12. | Дополнительные методы исследования в неврологии. | 2 | 2 | | 2 | 6 |
| 13. | Медицинская генетика. | 4 | 8 | | 4 | 16 |
| 14. | Сосудистые заболевания нервной системы. | 2 | 10 | | 3 | 13 |
| 15. | Инфекционные заболевания нервной системы. | 4 | 6 | | 3 | 13 |
| 16. | Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. | 2 | 2 | | 1 | 5 |
| 17. | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. | 2 | 2 | | 1 | 5 |
| 18. | Заболевания периферической нервной системы. | | 4 | | 2 | 6 |
| 19. | Дегенеративные заболевания нервной системы. | | 2 | | 2 | 6 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20. | Эпилепсия. | 2 | 4 | | 2 | 8 |
| 21. | Головные боли. | | 2 | | 1 | 3 |
| 22. | Неврозы. | 2 | 2 | | 1 | 3 |
| 23. | Нейрохирургия | 2 | 4 | | 4 | 12 |
| | ИТОГО: | 38 | 90 | | 52 | 180 |

## 5.3. Тематический план лекций

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика лекций | Количество часов в семестре | |
|---|---|---|---|---|
| | | | VII | VIII |
| 1. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | Л 1. Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | 2 | |
| 2. | Двигательная система. | Л.2. Кортико-мускулярный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Центральный и периферический паралич. Симптомы поражения кортико-мускулярного пути на различных уровнях. Методика исследования эфферентной системы. | 2 | |
| 3. | Чувствительность. | Л.3. Чувствительность, классификация. Методика исследования различных видов чувствительности. Проводящие пути поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы расстройств чувствительности. | 2 | |
| 4. | Мозжечок. Экстрапирамидная система. | Л.4. Мозжечок, экстрапирамидная нервная система, строение, функции. Симптомы поражения. | 2 | |
| 8. | Кора головного мозга. Высшие корковые функции. | Л.5. Кора больших полушарий головного мозга: строение, локализация функций в коре. Высшие мозговые функции и их расстройства. Синдромы поражения лобной, теменной, височной и затылочной долей головного мозга. | 2 | |
| 9. | Вегетативная нервная система. | Л.6. Вегетативная нервная система, строение. Методика исследования. Симптомы поражения. | 2 | |
| 10. | Оболочки мозга. Спиномозговая | Л.7. Оболочки мозга. Спиномозговая жидкость. | 2 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдром. | Ликворопроводящие пути. Менингеальный и гипертензионный синдром. | | |
| 11. | Нарушения сознания. | Л.8. Формы нарушений сознания: качественные и количественные. Виды комы. Оценка уровня сознания, шкала комы Глазго. | 2 | |
| 12. | Дополнительные методы исследования в неврологии. | Л.9. Дополнительные методы исследования в неврологии. | 2 | |
| 13. | Медицинская генетика. | Л.10. Основы медицинской генетики. Медико-генетическая консультация. Основные методы диагностики наследственных болезней. Профилактика наследственных болезней. Наследственные нервно-мышечные заболевания. | 2 | |
| 14. | Сосудистые заболевания нервной системы. | Л.11. Острые нарушения мозгового кровообращения: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. | | 2 |
| 15. | Инфекционные заболевания нервной системы. | Л.12. Менингиты. Энцефалиты. Миелиты.<br>Л.13. Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции, СПИДе, сифилисе, бруцеллезе. | | 2<br>2 |
| 16. | Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. | Л.14. Остеохондроз позвоночника. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. Рефлекторно-мышечно-тонический и компрессионный синдромы. Дискогенная радикулопатия, миелопатия. | | 2 |
| 17. | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. | Л.15.Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Рассеянный склероз. Острый рассеянный энцефаломиелит. | | 2 |
| 20. | Эпилепсия. | Л.16. Эпилепсия, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. | | 2 |
| 22. | Неврозы | Л.17 Неврастения. Истерический невроз. Невроз навязчивых состояний. Депрессия. Тревожно-фобический невроз. Соматоформные неврозы. | | 2 |
| 13. | Медицинская генетика. | Л.18. Наследственные заболевания с преймущественным поражением экстрапирамидной нервной | | 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | системы: болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона, торсионная дистония, гепато-церебральная дегенерация. | | |
| 23. | Нейрохирургия. | Л.19. Опухоли головного и спинного мозга.<br>Черепно-мозговые травмы.<br>Травмы позвоночника и спинного мозга. | | 2 |
| **ИТОГО:** | | | | **38** |

### 5.4. Тематический план клинических практических занятий

| № раз-дела | Раздел дисциплины | Тематика клинических практических занятий | Формы контроля текущего | Количество часов в семестре | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VII | VIII |
| 1. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | КПЗ.1 Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. Структурная и функциональная единицы нервной системы. Понятия: топический и клинический диагноз в неврологии. | С | 2 | |
| 2. | Двигательная система. | КПЗ.2 Рефлексы, методика исследования, рефлекторные дуги.<br>КПЗ.3 Кортико-мускулярный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Центральный и периферический паралич. Методика исследования эфферентной системы. | С, Пр<br>С, Пр | 2<br>2 | |
| | | КПЗ.4Симптомы поражения кортико-мускулярного пути на различных уровнях. | С, КР | 2 | |
| 3. | Чувствитель-ность. | КПЗ.5 Чувствительность, классификация. Методика исследования различных видов чувствительности. Проводящие пути поверхностной и глубокой чувствительности. | С | 2 | |
| | | КПЗ.6 Виды и типы расстройств чувствительности.Симптомы поражения афферентных путей на различных уровнях. | С, КР | 2 | |
| 4. | Мозжечок. Экстрапира | КПЗ.7 Мозжечок, строение, функции. Афферентные и | С, Т | 2 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | мидная система. | эфферентные связи. Методика исследования. Симптомы поражения. | | | |
| | | КПЗ.8 Экстрапирамидная нервная система, строение, функции, симптомы поражения. Акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма). Гиперкинезы. | С, Т | 2 | |
| 5. | Спинной мозг. | КПЗ.9 Спинной мозг, строение, белое и серое вещество. Симптомы поражения спинного мозга на различных уровнях. | С, Т, ЗС | 2 | |
| 6. | Периферическая нервная система. | КПЗ.10. Шейное сплетение. Плечевое сплетение, срединный, лучевой, локтевой нервы. Поясничное сплетение, бедренный нерв. Крестцовое сплетение, седалищный, большеберцовый, малоберцовый, половой, копчиковый нервы. Симптомы поражения. | С, Т | 2 | |
| 7. | Черепные нервы. | КПЗ.11 Каудальная группа черепных нервов: 9, 10, 11, 12 пары. Методика исследования, симптомы поражения. Бульбарный, псевдобульбарный синдромы. | С, Т | 2 | |
| | | КПЗ.12 Лицевой, тройничный черепные нервы. Методика исследования, симптомы поражения. | С, Т | 2 | |
| | | КПЗ.13 Глазодвигательные черепные нервы: 3,4,6 пары. Методика исследования, симптомы поражения | С, Т | 2 | |
| | | КПЗ.14 Обонятельный, зрительный, предверно-улитковый черепные нервы. Методика исследования, симптомы поражения. | С, Т | 2 | |
| | | КПЗ.15 Ствол головного мозга, строение, синдромы поражения. | С, КР | 2 | |
| 8. | Кора головного мозга. Высшие корковые функции. | КПЗ.16 Кора больших полушарий головного мозга: строение. Локализация функций в коре. Высшие мозговые функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства. | С | 2 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | КПЗ.17 Симптомы поражения лобной, теменной, височной и затылочной долей головного мозга. | С, ЗС, Т | 2 | |
| 9. | Вегетативная нервная система. | КПЗ.18 Вегетативная нервная система: надсегментарный и сегментарный отделы; центральный и периферический отделы; симпатический и парасимпатический отделы. Методика исследования вегетативной нервной системы.<br>КПЗ.19 Симптомы поражения вегетативной нервной системы. Гипоталамический синдром. Периферическая вегетативная недостаточность. Симпатикотония. Ваготония. | С | 2<br>2 | |
| 10. | Оболочки мозга. Спиномозговая жидкость. Менингеаль-ный и гипертензионный синдром. | КПЗ.20 Оболочки мозга. Спиномозговая жидкость в норме и при патологии. Ликворопроводящие пути. Менингеальный и гипертензионный синдром. | С, Т | 2 | |
| 11. | Нарушения сознания. | КПЗ.21 Формы нарушений сознания: качественные и количественные. Виды комы. Оценка уровня сознания, шкала комы Глазго. | С | 2 | |
| 12. | Дополнительные методы исследования в неврологии. | КПЗ.22 Методы нейровизуализации (КТ, МРТ, ПЭТ). Контрастная ангиография. Электроэнцефалография. Электронейромиография. Ультразвуковые методы (ультразвуковаядоплерография, ТКУЗДГ, дуплексное и триплексное сканировани сосудов, нейросонография). Рентгенография. | С | 2 | |
| 13. | Медицин-ская генетика | КПЗ.23 Основы медицинской генетики. Медико-генетическая консультация. Первичная, вторичная, третичная профилактика наследственных болезней. Основные методы диагностики наследственных болезней. Лечение наследственных болезней: симптоматическое, патогенетическое, хирургическое. | С, Т | 2 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | КПЗ.24 Наследственные нервно-мышечные заболевания, принципы классификации, патогенез, клиника, диагностика, прогноз. Наследственные заболевания с преймущественным поражением экстрапирамидной нервной системы: болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона, синдром Туретта, торсионная дистония, гепато-церебральная дегенерация. | С, ЗС | 2 | |
| | | КПЗ.25 Наследственные заболевания с преймущественным поражением экстрапирамидной нервной системы: болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона, синдром Туретта, торсионная дистония, гепато-церебральная дегенерация. | С, ЗС | 2 | |
| | | КПЗ 26 Хромосомные болезни | | 2 | |
| 23. | Нейрохирургия | КПЗ.27 Черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб, диффузное аксональное повреждение, сдавление головного мозга. Переломы костей черепа. Травматические внутричерепные гематомы. Последствия черепно-мозговой травмы. Диагностика и лечение. Травмы позвоночника и спинного мозга. | С, ЗС | 2 | |
| 14. | Сосудистые заболевания нервной системы. | КПЗ.28 Кровоснабжение головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения. Классификация, этиология, патогенез ишемического и геморрагического инсультов. | С | | 2 |
| | | КПЗ.29 Ишемический инсульт, клиника, диагностика. | С, ЗС, Т | | 2 |
| | | КПЗ.30 Геморрагический инсульт, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика ишемического и геморрагического инсультов. | С, ЗС, Т | | 2 |
| | | КПЗ.31 Дифференцированная и базисная терапия инсультов. | С, ЗС, Т | | 2 |
| | | КПЗ.32 Хроническое нарушение мозгового кровообращения. Сосудистая деменция. | С | | 2 |
| 15. | Инфекционные заболевания нервной | КПЗ.33 Менингиты. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. | С, ЗС, Т | | 2 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | системы. | КПЗ.34 Энцефалиты. Миелиты Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.<br>КПЗ.35 Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции, СПИДе, сифилисе, бруцеллезе. | С, ЗС, Т | | 2<br>2 |
| 16. | Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. | КПЗ.36 Остеохондроз позвоночника. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. Рефлекторно-мышечно-тонический и компрессионный синдромы. Дискогенная радикулопатия, миелопатия. | С | | 2 |
| 17. | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. | КПЗ.37 Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клиника, типы течения, диагностика, лечение. Острый рассеянный энцефаломиелит. | С, ЗС | | 2 |
| 18. | Заболевания периферической нервной системы. | КПЗ.38 Мононевропатии: лицевого, срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового нервов. Туннельные синдромы: синдром карпального канала, кубитального канала.<br>КПЗ.39 Полиневропатии: аксональные, демиелинизирующие. Плексопатии. Этиология, клиника, диагностика, лечение. | С, ЗС<br>С, ЗС | | 2<br>2 |
| 19. | Дегенеративные заболевания нервной системы. | КПЗ.40 Сирингомиелия. Миастения. Болезнь Альцгеймера. Боковой амиотрофический склероз. | С, ЗС | | 2 |
| 20. | Эпилепсия. | КПЗ.41 Эпилепсия. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология, патогенез.<br>КПЗ. 42 Эпилепсия, клиника, диагностика, лечения. | С, ЗС | | 2<br>2 |
| 21. | Головные боли. | КПЗ.43 Головные боли, первичные и вторичные. Мигрень. Головная боль напряжения. Кластерная головная боль. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Невралгия тройничного нерва. | С, ЗС | | 2 |
| 22. | Неврозы. | КПЗ.44 Неврастения. Истерический невроз. Невроз навязчивых состояний. Депрессия. Тревожно-фобический невроз. | С, ЗС | | 2 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Соматоформные неврозы. | | | |
| 23. | Нейрохирургия. | КПЗ.45 Опухоли головного и спинного мозга. | С, ЗС | | 2 |

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

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

#### 5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | | |
| 4. | Мозжечок. Экстрапирамидная система. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 3 | С, Т, Пр |
| 5. | Спинной мозг. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 1 | С, Т |
| 6. | Периферическая нервная система. | | 2 | |
| 7. | Черепные нервы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 6 | С, Т, Пр |
| 8. | Кора головного мозга. Высшие корковые функции. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 3 | С, Т |
| 9. | Вегетативная нервная система. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-работа с электронными образовательными | 2 | С, Т |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | | |
| 10. | Оболочки мозга. Спиномозговая жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдром. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 1 | С, Т |
| 11. | Нарушения сознания. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 1 | С, Т |
| 12. | Дополнительные методы диагностики в неврологии. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 2 | С, Т |
| 13. | Медицинская генетика. | | 4 | |
| 14. | Сосудистые заболевания нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 3 | С, ЗС |
| 15. | Инфекционные заболевания нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 3 | С, ЗС |
| 16. | Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, | 1 | С, ЗС |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | | |
| 17. | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 2 | С, ЗС |
| 18. | Заболевания периферической нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 2 | С, ЗС |
| 19. | Дегенеративные заболевания нервной системы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 2 | С, ЗС |
| 20. | Эпилепсия. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно- | 2 | С, ЗС |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | информационной системе ДГМУ | | |
| 21. | Головные боли. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 1 | С, ЗС |
| 22. | Неврозы. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 1 | С, ЗС |
| 23. | Нейрохирургия. | -подготовка к практическим занятиям;<br>-изучение учебной и научной литературы;<br>-подготовка к контрольным работам, тестированию и т.д.;<br>-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии);<br>-работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ | 4 | С, Т |
| **ИТОГО:** | | | **52** | |

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

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

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

Приложение 3 к рабочей программе дисциплины.

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

| № | Наименование раздела дисциплины | Код контролируемой | Формы контроля |
|---|---|---|---|

| раздела | (модуля) | компетенции (или ее части) илиКод и наименование индикатора достижения компетенции | |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. | ИД3 ОПК4 | С, Т |
| 2. | Двигательная система. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т, Пр |
| 3. | Чувствительность. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 4. | Мозжечок. Экстрапирамидная система. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т, ПР |
| 5. | Спинной мозг. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 6. | Периферическая нервная система. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 7. | Черепные нервы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 8. | Кора головного мозга. Высшие корковые функции. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 9. | Вегетативная нервная система. | ИД3 ОПК4. | С, Т |
| 10. | Оболочки мозга. Менингеальный и гипертензионный синдром. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 11. | Нарушения сознания. | ИД3 ОПК4;<br>ИД2 ПК2. | С, Т |
| 12. | Дополнительные методы исследования в неврологии. | ИД3 ОПК 4. | С, Т |
| 13. | Медицинская генетика. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ПК2, ИД2 ОПК7. | С, ЗС |
| 14. | Сосудистые заболевания нервной системы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД3 ПК1;<br>ИД5 ПК1;<br>ИД2 ПК2. | С, ЗС, Т |
| 15. | Инфекционные заболевания нервной системы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД3 ПК1;<br>ИД5 ПК1;<br>ИД2 ПК2. | С, ЗС, Т |
| 16. | Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. | С, ЗС |
| 17. | Демиелинизирующие заболевания нервной системы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД1 ПК2. | С, ЗС |
| 18. | Заболевания периферической нервной системы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5; | С, ЗС |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. | |
| 19. | Дегенеративные заболевания нервной системы. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. | С, ЗС |
| 20. | Эпилепсия. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД2 ПК2. | С, ЗС |
| 21. | Головные боли. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД1 ПК2. | С, ЗС |
| 22. | Неврозы. | ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД1 ПК2. | С, ЗС |
| 23. | Нейрохирургия. | ИД3 ОПК4;<br>ИД3 ОПК5;<br>ИД2 ОПК7;<br>ИД3 ПК1;<br>ИД5 ПК1; ИД2 ПК2. | С, Т, ЗС |

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

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства.

## СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия №4.Чувствительность, классификация. Методика исследования различных видов чувствительности. Строение афферентных путей. Виды и типы расстройств чувствительности.

Коды контролируемых компетенций: ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2.

1.Классификация чувствительности.
2.Виды поверхностной чувствительности.
3. Виды глубокой чувствительности.
4. Виды сложной чувствительности.
5. Методика исследования температурной чувствительности.
6.Методика исследования поверхностной и глубокой тактильной чувствительности.
7.Методика исследования болевой чувствительности.
8.Методика исследования суставно-мышечной чувствительности.
9. Методика исследования вибрационной чувствительности.
10. Анатомия проводников поверхностной чувствительности.
11. Анатомия проводников глубокой чувствительности.
12. Виды нарушений чувствительности.
13. Типы расстройств чувствительности.
14. Что возникает при нарушении суставно-мышечной чувствительности?
15. Признаки сенситивной атаксии.

16. Чем характеризуется гиперпатия,
17. Где расположена корковая проекционная зона чувствительности?

**Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:**

- ✓ «Отлично»:

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

- ✓ «Хорошо»:

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

- ✓ «Удовлетворительно»:

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

- ✓ «Неудовлетворительно»:

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

## ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 2.Двигательная система.

Коды контролируемых компетенций:ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2.

Вариант 4

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Центральный паралич возникает при поражении

а) периферического нерва
б) нервного сплетения
в) переднего рога
г) бокового столба спинного мозга
д) нервно-мышечного синапса

**Критерии оценки тестирования:**

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

## ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 2.Двигательная система.

Коды контролируемых компетенций: ИД3 ОПК4; ИД2 ПК2.

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

**Критерии оценки практического навыка:**

- ✓ «Неудовлетворительно»:

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

- ✓ «Удовлетворительно»:

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

- ✓ «Хорошо»:

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

- ✓ «Отлично»:

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

## ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

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

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

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

Кафедра нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии

Заведующий кафедрой: доцент Абусуева Б.А.

# ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

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

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

**Махачкала, 2023**

**Критерии оценки истории болезни:**

- ✓ «Отлично»:

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

- ✓ «Хорошо»:

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

- ✓ «Удовлетворительно»:

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

- ✓ «Неудовлетворительно»:

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

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 13. Инфекционные заболевания нервной системы.

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

**Задача1**

Больной 17 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на повышение температуры, сильные головные боли, тошноту, повторную рвоту. Из анамнеза известно, что заболел 2 дня назад, когда повысилась температура до 40°С, появились сильные

головные боли, светобоязнь, тошнота, рвота. При осмотре: состояние тяжелое. Лежит на боку, голова запрокинута назад, ноги согнуты в коленях и подтянуты к животу. Петехиалъная сыпь на бедрах и ягодицах. Дезориентирован во времени и пространстве. Менингеальный синдром в виде выраженной ригидности мышц шеи, скулового симптома Бехтерева, симптомов Кернига и Брудзинского с двух сторон. Очаговой неврологической симптоматики нет. При исследовании цереброспинальной жидкости цвет ее желтовато-зеленый, мутная, нейтрофильныйплеоцитоз (клетки покрывают все поле зрения, в абсолютном большинстве - нейтрофилы, лимфоциты - единичные), незначительное снижение содержания глюкозы и хлоридов (глюкоза – 0,38 г/л, хлориды - 110 ммоль/л). При посеве ликвора обнаружен менингококк.

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

**Задача 2**

Больная 27 лет поступила в клинику нервных болезней с жалобами на головную боль преимущественно в правой половине головы, тошноту, головокружение, гнойные выделения из левого уха. В анамнезе на протяжении нескольких лет хронический отит справа. В течение последней недели отмечено обострение основного заболевания с повышением температуры до 38°С. На протяжении 2-3 дней заметила нарушение речи по типу дизартрии. При осмотре: состояние средней тяжести. Температура 37,8°С. Болезненность при перкуссии черепа в правой височно-теменной области. Ригидность мышц шеи, скуловой симптом Бехтерева справа. Парез лицевого и подъязычного нервов по центральному типу слева, левосторонний гемипарез со снижением мышечной силы до 4,0 - 4,5 баллов. При исследовании цереброспинальной жидкости определяется повышение давления, нейтрофильныйплеоцитоз (40 нейтрофилов и 5 лимфоцитов), повышение белка до 0,66 мг %. На МРТ в правом полушарии головного мозга определяется структура размерами 40×35 мм гетерогенной интенсивности сигнала, окруженное неравномерной зоной с сигналом высокой интенсивности.

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

**Задача 3**

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

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

**Критерии оценки ситуационных задач:**

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное,

последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением неврологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

- ✓ «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, с единичными ошибками в использовании неврологических терминов; 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), со значительными затруднениями и ошибками в использовании неврологических терминов; 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 –экзамен в**VIII **семестр**е

**6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.**

Экзамен проводится в форме устного собеседования - опрос студента по билету.

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

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

14) Классификация эпилепсии и эпилептических припадков.
15) Симптомы поражения спинного мозга на различных уровнях.

**6.2.4. Пример билета.**

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

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

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

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

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «01» сентября2021

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

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

| **Критерии оценивания** | **Шкала оценивания** | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)** | **«удовлетворительно» (минимальный уровень)** | **«хорошо» (средний уровень)** | **«отлично» (высокий уровень)** |
| **ОПК4**Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза. | | | | |
| **ИД3 ОПК4**Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | | | | |
| **знать** | Студент не знает | Студент имеет | Студент способен | Студент |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования для установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | несистематизированные знания о дополнительных лабораторных и функциональных методах исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, но допускает некоторые неточности. | демонстрирует глубокие знания и понимание применения дополнительных лабораторных и функциональных методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.. |
| **уметь** | Студент не умеет использовать дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | Студент непоследовательно и не систематизированоиспользуетдополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | Студент умеет использовать дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, но допускает неточности. | Студент умеет последовательно использовать дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. |
| **владеть** | Студент не владеет навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с целью установления диагноза. | Студент в основном владеет навыком использования результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с целью установления диагноза. | Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно владеет навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с целью установления диагноза, однако допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с целью установления диагноза. |
| **ОПК5**Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | | | | |
| **ИД3 ОПК5**Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач. | | | | |
| **знать** | Студент неспособен самостоятельно оцениватьморфофункциональные, физиологические состояния и патологическиепроцессы в организме человека для решения | Студент демонстрирует несистематизированные знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологическихпроцессах в организме человека, необходимые для | Студент способен самостоятельно выделять морфофункциональные, физиологические состояния и патологическиепроцессы в организме человека для решения профессиональных задач. | Студент показывает глубокие знания и понимание морфофункциональ-ных, физиологических состояний и патоло-гических процессов в организме человека для реше- |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | профессиональных задач. | решения профессиональных задач, имеет пробелы в усвоении учебного материала. | | нияпрофессиональ-ных задач. |
| **уметь** | Студент неумеет оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | Студент затрудняется при оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач. | Студент умеет оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, но допускает неточности. | Студент умеет последовательно оценивать морфофункциональ-ные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач |
| **владеть** | Студент не владеетнавыкомоценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач. | Студент владеет основными навыками оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач. | Студент владеет знаниями оценки морфофункциональ-ных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач, материал излагает последовательно, однако допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. | Студент показывает глубокое и полное владение навыком оценки морфофункцио-нальных, физиологических и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач. |
| **ОПК6**Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемии и в очагах массового поражения. | | | | |
| **ИД3 ОПК6**Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, наблюдению за течением беременности. | | | | |
| **знать** | Студент не знает, как оказывать первичную медико-санитарнуюпомощь,включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний. | Студент демонстрирует несистематизированные знания о оказании первичной медико-санитарной помощи, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, имеет пробелы в усвоении учебного материала. | Студент знает правила оказания первичной медико-санитарной помощи, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний. | Студент показывает глубокие знанияо оказании первичной медико-санитарной помощи, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний. |
| **уметь** | Студент не умеетоказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при | Студент непоследовательно и не систематизированооказывает первичную медико-санитарную помощь.включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению | Студент умеетоказывать первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, однако допускает неточности. | Студент умеет самостоятельно оказывать первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | неотложных состояниях на догоспитальном этапе, вчрезвычайных ситуаций, эпидемии и в очагах массового поражения. | заболеваний и состояний. | | состояний. |
| **владеть** | Студент неимеет навыки по оказанию первичной медико-санитарной помощи. | Студент владеет основными навыками по оказанию первичной медико-санитарной помощи. | Студент владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи, материал излагает последовательно, однако допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. | Студент показывает глубокое и полное владение навыком оказания первичной медико-санитарной помощи. |
| **ОПК7**Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности. | | | | |
| **ИД2 ОПК7** Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. | | | | |
| **знать** | Студент не знает, как осуществлять контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. | Студент имеет несистематизированные знания о методах контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами, имеет пробелы в усвоении учебного материала. | Студент способен выделять главные положения в изученном материале. Знает основные методы контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. | Студент демонстрирует глубокое знание и понимание методов контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. |
| **уметь** | Студент не умеетосуществлятьконтроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. | Студент не умеет последовательно и систематизировано осуществлятьконтроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. | Студент умеет последовательно и систематизировано осуществлятьконтроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами, но допускает неточности. | Студент умеет самостоятельно осуществлятьконтроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. |
| **владеть** | Студент не владеетнавыком по контролю эффективности и безопасности лечебных воздействийдоступными средствами. | Студент владеет основными навыками по контролю эффективности и безопасности лечебных воздействийдоступными средствами. | Студент владеет навыком по контролю эффективности и безопасности лечебных воздействийдоступными средствами, однако допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. | Студент показывает глубокое и полное владение навыком по контролю эффективности и безопасности лечебных воздействийдоступными средствами. |
| **ПК 1**Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах. | | | | |
| **ИД3 ПК1**Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **знать** | Студент не знает, как распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент демонстрирует несистематизированные знания по распознаванию состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, имеет пробелы в усвоении учебного материала. | Студент способен выделять главные положения в изученном материале. Знает, как распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент демонстрирует глубокое знание клинических признаков,возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. |
| **уметь** | Студент не умеет распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент затрудняетсяраспознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент в основном умеетраспознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, но допускает неточности. | Студент умеет самостоятельно последовательно распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. |
| **владеть** | Студент не владеет навыками о распознавании состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент в основном способен самостоятельнораспознаватьсостояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. | Студент владеет знаниями о распознаваниисостояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. | Студент владеет навыком определения состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. |
| **ИД4 ПК1**Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента | | | | |
| **знать** | Студент не знает**,** какоказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентампри внезапных острых | Студент демонстрирует несистематизированные знания о оказаниимедицинской помощи в неотложной форме пациентампри | Студент способен выделять главные положения в изученном материале. Знает основные методы оказания медицинской | Студент демонстрирует глубокое знание методовоказания медицинской помощи в неотложной форме |

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

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.. | обследований пациента. |

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

### 7.1. Основная литература
### Печатные издания

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

### Электронные издания

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

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

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные издания

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

### Электронные издания

| № | Наименование издания |
|---|---|
| 1. | Петрухин, А.С. Детская неврология: Том 1: учебник: в 2 т./Петрухин А.С.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-272 с.- ISBN 978-5-9704-4694-2.-Текст: электронный //URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446942.html Режим доступа: по логину и паролю. |
| 2. | Петрухин, А.С. Детская неврология: Том 2: учебник: в 2 т./Петрухин А.С.- |

| | |
|---|---|
| | Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-560 с.- ISBN 978-5-9704-4695-9.-Текст: электронный //URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446959.html Режим доступа: по логину и паролю. |
| 3. | Можаев, С.В. Нейрохирургия/ зав.кафедрой нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, проф. С. В. Можаев; зав.кафедрой неврологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, проф. акад. РАМН А. А. Скоромец; проф. кафедры нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова Т. А. Скоромец.- Москва:ГЭОТАР-Медиа,2009.-480 с.ISBN 978-5-9704-0922-0.-Текст: электронный //URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409220.html Режим доступа: по подписке. |
| 4. | Мутовин, Г.Р. Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии: учебное пособие/Мутовин Г.Р.-3-е изд., перераб. и доп.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010.-832 с.-ISBN 978-5-9704-1152-0.-Текст: электронный //URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411520.html Режим доступа: по подписке. |

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

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

### 7.4. Информационные технологии

**Перечень лицензионного программного обеспечения:**

**1.** Операционная система WINDOWS 10 pro

**2.** Пакет прикладных программ:

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

3. АнтивирусноеПО - KasperskyEndpointSecurity 10дляWindows

**Перечень информационных справочных систем:**

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ**. URL: https:/lms.dgmu.ru
2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studmedlib.ru
3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: http://feml.scsml.rssi.ru
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:https://elibrary.ru/defaultx.asp
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:http://www.medinfo.ru/
7. **Научная электронная библиотекаКиберЛенинка.**URL:http://cyberleninka.ru
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:http://www.rfbr.ru/
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей**. URL:http://www.internist.ru

## VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| N п/п | Вид помещения с номером | Наименование оборудования |
|---|---|---|
| 1. | Учебная комната №1 для проведения КПЗ.г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер. |
| 2. | Учебная комната №2 для проведения КПЗ.г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер. |
| 3. | Учебная комната №3 для проведения КПЗ.г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер. |
| 4. | Учебная комната №4 для практических занятий и текущего контроля успеваемости - г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер. |
| 5. | Учебная комната №5 для практических занятий и текущего контроля успеваемости - г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер. |

| | | |
|---|---|---|
| 6. | Помещение кафедры нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики в отделении нейрохирургии для практических занятий и текущего контроля успеваемости - г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 2 этаж, отделение нейрохирургии. | Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер, телевизор. |
| 7. | Лекционный зал для самостоятельной работы студентов, для проведения лекций и промежуточной аттестации - г. Махачкала ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж. | Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), муляжи головного и спинного мозга, таблицы, столы, стулья, доска, негатоскоп. |

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

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

| № | Наименование раздела | Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения | Трудоемкость (час.) |
|---|---|---|---|
| 1. | Кора головного мозга. Высшие корковые функции. | Л.5. Кора больших полушарий головного мозга: строение, локализация функций в коре. Высшие мозговые функции и их расстройства. Синдромы поражения лобной, теменной, височной и затылочной долей головного мозга. Проблемная лекция. | 2 |
| 2. | Вегетативная нервная система. | Л.6. Вегетативная нервная система, строение. Методика исследования. Симптомы поражения. Проблемная лекция. | 2 |
| 3. | Черепные нервы. | КПЗ.12 Лицевой, тройничный черепные нервы. Методика исследования, симптомы поражения. Методика «Работа в парах». | 1 |
| 5. | Двигательная система. | КПЗ.3 Кортико-мускулярный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Центральный и периферический паралич. Методика исследования эфферентной системы. Методика «Круглый стол». | 1 |
| 6. | Черепные нервы. | КПЗ.11 Каудальная группа черепных нервов: 9, 10, 11, 12 пары. Методика исследования, симптомы поражения. Бульбарный, псевдобульбарный синдромы. Методика «Работа в парах». | 1 |
| 7. | Сосудистые заболевания нервной системы. | КПЗ.30 Геморрагический инсульт, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика ишемического и | 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | геморрагического инсультов. Методика «Ролевая клиническая игра». | |
| 8. | Инфекционные заболевания нервной системы. | КПЗ.33 Менингиты. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Методика «Мозговой штурм». | 1 |
| 9. | Инфекционные заболевания нервной системы. | КПЗ.35 Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции, СПИДе, сифилисе, бруцеллезе. Методика «Ролевая клиническая игра». | 1 |
| 10. | Заболевания периферической нервной системы. | КПЗ.38 Мононевропатии: лицевого, срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового нервов. Туннельные синдромы: синдром карпального канала, кубитального канала. Методика «Имитационная игра». | 1 |
| 11. | Эпилепсия. | КПЗ. 42 Эпилепсия, клиника, диагностика, лечения. Методика «Имитационная игра». | 1 |
| 12. | Неврозы. | КПЗ.44 Неврастения. Истерический невроз. Невроз навязчивых состояний. Депрессия. Тревожно-фобический невроз. | 1 |

## X.МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

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

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

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

• присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

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

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

• надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

технологий.

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

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

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

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

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

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

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

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

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

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильныйрадиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильныйрадиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

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

## XII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

| Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины | РП актуализирована на заседании кафедры | | |
|---|---|---|---|
| | Дата | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |

| | | | |
|---|---|---|---|
| В рабочую программу вносятся следующие изменения<br>1. ……;<br>2……и т.д.<br><br>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год | | | |

**РЕЦЕНЗИЯ**

на рабочую программу дисциплины

«НЕВРОЛОГИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА, НЕЙРОХИРУРГИЯ»

образовательной программы высшего образования

по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

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

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

В представленной рабочей программе отражены следующие элементы:

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

| | | |
|---|---|---|
| | • примеры тестовых заданий, вопросов для устного опроса, ситуационных задач;<br>• тематика рефератов, докладов и т.п.;<br>• вопросы к экзамену. | |
| 9. | Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля):<br>• перечень основной и дополнительной литературы;<br>• ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;<br>• информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем. | Да |
| 10. | Материально-техническое обеспечение.<br>Указаны помещения с перечнем оборудования и средств обучения, обеспечивающих проведение всех видов учебной работы. | Да |
| 11. | В учебном процессе применяются традиционные и современные образовательные технологии.<br>Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, составляет 12 %. | Да |
| 12. | Выявленные недостатки / замечания рецензента | Нет |

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

**Рецензент:**

Заведующий кафедройневрологии ФПК и ППС Умаханова З. Р.

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

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

**(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

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

Индекс дисциплины по учебному плану Б1.0.42
Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования - специалитет
Квалификация выпускника- врач-лечебник
Факультет - лечебный
Кафедра нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии
Форма обучения - очная
Курс 4
Семестр VII- VIII
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) 6 З.Е./ 216 часов
Форма контроля экзамен - 36 часов

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

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

Задачами освоения дисциплины являются:

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

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

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

4. Раннее распознавание основных неврологических, наследственных и

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

5. Обучение постановке топического диагноза. Формирование у студента клинического неврологического мышления, способности самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний.

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

## 2. Перечень планируемых результатов обучения

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

| Код и наименование компетенции (или ее части) | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|---|
| ***Общепрофессиональные компетенции (ОПК)*** | |
| **ОПК4**Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза. | **ИД3 ОПК4**Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. |
| **знать:**дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.<br>**уметь:**использовать лабораторные и инструментальные методыисследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.<br>**владеть:**способностью интерпретации результатов дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. | |
| **ОПК5**Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. | **ИД3 ОПК5**Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач. |
| **знать:**морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач.<br>**уметь:** оценивать морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач.<br>**владеть:**способностью оценки морфофункциональных процессов в организме человека для решения профессиональных задач. | |
| **ОПК7**Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности. | **ИД2 ОПК7**Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами. |
| **знать:**методы лечения болезней нервной системы и осуществления контроля эффективности лечения.<br>**уметь:**назначать лечение неврологическим больным и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.<br>**владеть:**способностью выбора лекарственных средствдля лечения пациентов с болезнями нервной системы. | |
| ***Профессиональные компетенции (ПК)*** | |

| | |
|---|---|
| **ПК 1**Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах. | **ИД3 ПК1**Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. |
| **знать:**клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.<br>**уметь:**выявлять и оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациентов.<br>**владеть:**навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах пациентампри внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболевании без явных признаков угрозы жизни пациента. | |
| | **ИД5 ПК1**Применяет должным образом лекарственные препараты и медицинских изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. |
| **знать:**лекарственные препараты ии медицинских изделия для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.<br>**уметь:**применять должным образомлекарственныепрепаратыи медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.<br>**владеть:**навыкамиприменениялекарственныхпрепаратови медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | |
| **ПК2**Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза. | **ИД2 ПК2**Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента. |
| **знать:**методы обследования пациента с целью установки диагноза.<br>**уметь:**провестиобследование пациента.<br>**владеть:**навыками постановки диагноза. | |

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

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» относится к базовой части блока 1 - Б1.0.42. Изучается на 4 курсе, в 7,8 семестрах. Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия», формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: История медицины, Медицинская аппаратура с основами биофизики, Биоэтика, Анатомия, Биология, Химия, Биологическая химия, Общая гигиена, Гистология, эмбриология, цитология, Медицинская генетика, Латинский язык, Медицинское право, Микробиология, вирусология, Нормальная физиология, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Общая хирургия, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Общий уход за больными, первичная медико-санитарная помощь, Пропедевтика внутренних болезней, Фармакология, Русский язык и культура речи,Общий уход за больными терапевтического профиля.

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: Госпитальная хирургия, Госпитальная терапия, Дерматовенерология, Инфекционные болезни, Оториноларингология, Офтальмология, Клиническая фармакология, Онкология, лучевая терапия, Фтизиатрия, Травматология, ортопедия, Психиатрия, медицинская психология, Стоматология, Педиатрия, Эндокринология, Судебная медицина, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Основы гериатрии и паллиативной помощи,

Цереброваскулярные заболевания, когнитивные нарушения, болевые синдромы, головокружения и расстройства сна в первичном звене здравоохранения.

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

| Вид учебной работы | Всего часов |
|---|---|
| Лекции (Л) | 38 |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 90 |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 52 |
| Вид промежуточной аттестации(экзамен) | 36 |

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

| |
|---|
| Предмет и история клинической неврологии. Общий обзор строения и функций нервной системы. |
| Двигательная система. |
| Чувствительность. |
| Мозжечок. Экстрапирамидная система. |
| Спинной мозг. |
| Периферическая нервная система. |
| Черепные нервы. |
| Кора головного мозга. Высшие корковые функции. |
| Вегетативная нервная система. |
| Оболочки мозга. Спиномозговая жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдром. |
| Нарушения сознания. |
| Дополнительные методы исследования в неврологии. |
| Медицинская генетика. |
| Сосудистые заболевания нервной системы. |
| Инфекционные заболевания нервной системы. |
| Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. |
| Демиелинизирующие заболевания нервной системы. |
| Заболевания периферической нервной системы. |
| Дегенеративные заболевания нервной системы. |
| Эпилепсия. |
| Головные боли. |
| Неврозы. |
| Нейрохирургия. |

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

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