

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ
и.о. проректора по учебной работе
профессор Р.М. Рагимов
по учебной работе»

05 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Неврология»**

Индекс дисциплины: Б1.В.01

Специальность: 31.08.50 Физиотерапия

Уровень высшего образования – Ординатура

Квалификация выпускника – Врач-физиотерапевт

Кафедра неврологии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 2

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

Лекции – 2 часа

Практические занятия – 80 часов

Самостоятельная работа – 26 часов

Форма контроля – зачет

Махачкала, 2023

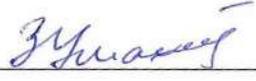
Рабочая программа дисциплины «Неврология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.50 Физioterapia, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1093 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры неврологии ФПК и ППС от «30» 05 2023 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева

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

Заведующий кафедрой  к.м.н., доц. З.Р. Умаханова

Разработчики рабочей программы:

1. Умаханова З.Р., к.м.н., доц., заведующий кафедрой неврологии ФПК и ППС
2. Магомедова К.А., к.м.н. ассистент кафедры неврологии ФПК и ППС
3. Чамсаев М.А., к.м.н. ассистент кафедры неврологии ФПК и ППС

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Неврология» в ординатуре по специальности 31.08.50 «Физиотерапия» – подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированную деятельности в соответствии с ФГОС ВО специальности «Физиотерапия».

Задачи освоения дисциплины заключаются в изучении:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК – 2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: показания к диспансерному наблюдению за пациентами с неврологическими заболеваниями
		Уметь: применить методы диспансерного наблюдения больных неврологическими заболеваниями; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
		Владеть: анализом работы кабинета врача-невролога, диспансерного отделения, ведением отчетность о их работе в соответствии с установленными требованиями
ПК – 3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: основы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
		Уметь: осуществлять защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия.
		Владеть: методами осуществления защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Неврология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.50 Физиотерапии осваивается во 2 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
Контактная работа (всего), в том числе:	82	82
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	80	80
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	26	26
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
ИТОГО: общая трудоемкость	108	108
	Зз.е.	Зз.е

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ Раз дела	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-2, ПК-3	Сосудистые заболевания нервной системы	<p>Физиология и патофизиология мозгового кровообращения. Заболевания и патологические состояния, приводящие к нарушению кровообращения мозга. Механизмы ишемического повреждения головного мозга. Диагностика основных патогенетических подтипов ишемического инсульта. Атеротромботический инсульт. Кардиоэмболический инсульт. Гемодинамический инсульт. Лакунарный инсульт. Транзиторная ишемическая атака. Субарахноидальное кровоизлияние. Внутримозговое кровоизлияние. Спонтанные субдуральная и эпидуральная гематомы. Артериальные аневризмы головного мозга. Артерио-венные мальформации головного и спинного мозга. Острая гипертоническая энцефалопатия. Негнойный тромбоз внутричерепной венозной системы. Базисная и дифференцированная терапия инсультов. Стенозирующие процессы в каротидном бассейне. Стенозирующие процессы в вертебро-базилярном бассейне. Болезнь Бинсвангера. Преходящие и хронические нарушения спинномозгового кровообращения. Ишемический спинальный инсульт. Геморрагический спинальный инсульт.</p>
2.	ПК-2, ПК-3	Черепно-мозговая травма	<p>Черепно-мозговая травма. Биомеханика. Вид повреждения (очаговое, диффузное, сочетанное). Патогенез (первичное поражение, вторичное поражение). Тип черепно-мозговой травмы (изолированная, сочетанная, комбинированная). Характер черепно-мозговой травмы (закрытая, открытая непроникающая, открытая проникающая). Клинические формы. Очаговое поражение. Очаговый ушиб мозга (легкой степени, средней степени, тяжелой степени). Диффузное поражение мозга.</p>

			<p>Сотрясение головного мозга. Диффузное аксиальное повреждение мозга. Сдавление мозга.</p> <p>Внутричерепные гематомы (эпидуральные, субдуральные, внутримозговые). Субдуральные гидромы.</p> <p>Вдавленные переломы черепа. Сдавление головы.</p> <p>Последствия черепно-мозговой травмы (рубцово-атрофические, ликвородинамические, гемодинамические, нейродинамические, другие).</p> <p>Осложнения черепно-мозговой травмы (гнойно-воспалительные, сосудистые, нейротрофические, иммунные, ятрогенные, другие).</p>
3.	ПК-2, ПК-3	Заболевания вегетативной нервной системы	<p>Патогенез вегетативных нарушений.</p> <p>Классификация заболеваний вегетативной нервной системы. Синдромы поражения надсегментарного и периферического отделов вегетативной нервной системы.</p> <p>Психовегетативный синдром. Вегетативные кризы (классификация, клиника). Гипервентиляционный синдром.</p> <p>Синдром (прогрессирующей) периферической вегетативной недостаточности. Синдром вегетососудистотрофический. Комплексный регионарный болевой синдром. Нейрогенные обмороки.</p> <p>Гипоталамический синдром, критерии диагностики.</p> <p>Нарколепсия. Нарушения сна. Классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.</p> <p>Принципы диагностики и лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.</p>
4.	ПК-2, ПК-3	Заболевания периферической нервной системы	<p>Наследственные полинейропатии. Идиопатические воспалительные полинейропатии</p> <p>Полинейропатии при соматических заболеваниях</p> <p>Токсические полинейропатии</p> <p>Плексопатии</p> <p>Краниальные невропатии</p>
5.	ПК-2, ПК-3	Физические факторы в лечении больных с заболеваниями нервной системы	<p>Заболевания периферической нервной системы</p> <p>Неврологические проявления остеохондроза позвоночника</p> <p>Инфекционные заболевания нервной системы</p> <p>Демиелинизирующие заболевания нервной системы</p> <p>Хронические прогрессирующие заболевания нервной системы. Эпилепсия. Детский церебральный паралич</p> <p>Наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы. Миастения. Поражения нервной системы при воздействии физических факторов. Вегетативно-висцеральные и нейроэндокринные расстройства. Неврозы.</p>
6.	ПК-2, ПК-3	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	<p>Бактериальные менингиты и энцефалиты.</p> <p>Вирусные менингиты и энцефалиты.</p> <p>Абсцессы головного и спинного мозга.</p> <p>Демиелинизирующие заболевания ЦНС, классификация.</p> <p>Рассеянный склероз.</p> <p>Острый рассеянный энцефаломиелит. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия.</p> <p>Нейроцистицеркоз. Эхинококкоз. Токсоплазмоз.</p>

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1.	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы	1	14	4	19	1 – собеседование 2– тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
2.	Раздел 2 Черепно-мозговая травма		14	4	18	1 – собеседование 2– тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
3	Раздел 3 Заболевания вегетативной нервной системы		14	4	18	1 – собеседование 2– тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
4	Раздел 4 Заболевания периферической нервной системы		14	4	18	1 – собеседование 2– тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
5	Раздел 5 Физические факторы в лечении больных с заболеваниями нервной системы	1	14	6	21	1 – собеседование 2– тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
6	Раздел 6 Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС		10	4	14	1 – собеседование 2– тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
ВСЕГО		2	80	26	108	Собеседование по билетам

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ Раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1	Сосудистые заболевания нервной системы	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Методы диагностики нарушений мозгового кровообращения. ОНМК.	1
5	Физические факторы в лечении больных с заболеваниями нервной системы	Физические факторы в лечении больных с заболеваниями нервной системы	1
ВСЕГО			2

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ Раздела	Раздел	Название практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1	Сосудистые заболевания нервной системы	Тема 1. Этиологические факторы и факторы риска сосудистых заболеваний центральной нервной системы.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 2. Патогенетические механизмы развития острых нарушений мозгового кровообращения.		2
		Тема 3. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при ишемическом и геморрагическом инсультах.		2
		Тема 4. Клинические проявления сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.		2
		Тема 5. Дополнительные методы диагностики сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.		2
		Тема 6. Основные направления неотложной медицинской помощи и реабилитации больных с ОНМК.		2
		Тема 7. Основные направления профилактики сосудистых заболеваний головного мозга		2
2	Черепно-мозговая травма	Тема 1. Черепно-мозговая травма. Биомеханика. Вид повреждения (очаговое, диффузное, сочетанное). Патогенез (первичное поражение, вторичное поражение).	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	2

		Тема 2. Тип черепно-мозговой травмы (изолированная, сочетанная, комбинированная). Характер черепно-мозговой травмы (закрытая, открытая непроникающая, открытая проникающая).		2
		Тема 3. Клинические формы. Очаговое поражение. Очаговый ушиб мозга (легкой степени, средней степени, тяжелой степени).		2
		Тема 4. Диффузное поражение мозга. Сотрясение головного мозга. Диффузное аксиальное повреждение мозга. Сдавление мозга.		2
		Тема 5. Внутрочерепные гематомы (эпидуральные, субдуральные, внутримозговые). Субдуральные гидромы. Вдавленные переломы черепа. Сдавление головы.		2
		Тема 6. Последствия черепно-мозговой травмы (рубцово-атрофические, ликвородинамические, гемодинамические, нейродинамические, другие).		2
		Тема 7. Осложнения черепно-мозговой травмы (гнойно-воспалительные, сосудистые, нейротрофические, иммунные, ятрогенные, другие).		2
3	Заболевания вегетативной нервной системы	Тема 1. Патогенез вегетативных нарушений. Классификация заболеваний вегетативной нервной системы.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 2. Синдромы поражения надсегментарного и периферического отделов вегетативной нервной системы. Психовегетативный синдром. Вегетативные кризы (классификация, клиника).		2
		Тема 3. Гипервентиляционный синдром. Синдром (прогрессирующей) периферической вегетативной недостаточности. Синдром вегето-сосудистотрофический.		2
		Тема 4. Комплексный регионарный болевой синдром. Нейрогенные обмороки.		2
		Тема 5. Гипоталамический синдром, критерии диагностики.		2
		Тема 6. Принципы диагностики и лечения заболеваний вегетативной нервной системы.		2
		Тема 7. Медикаментозная и немедикаментозная терапия		2
4	Заболевания периферической нервной системы	Тема 1. Наследственные полинейропатии. Идиопатические воспалительные полинейропатии	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	6
		Тема 2. Полинейропатии при соматических заболеваниях Токсические полинейропатии		6

		Тема 3.Плексопатии Краниальные невропатии		2
5	Физические факторы в лечении больных с заболеваниями нервной системы	Тема 1.Классификация физических факторов. Действие физических факторов на нервную систему	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	3
		Тема 2.Преимущества физиотерапевтических процедур по сравнению с фармакотерапией.		3
		Тема 3. Общие показания к назначению физиотерапевтических процедур в неврологии		3
		Тема 4.Общие противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в неврологии		3
		Тема 5.Последовательное использование нескольких физических факторов и сочетание их с фармакологическими препаратами.		2
6	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Тема 1.Бактериальные менингиты и энцефалиты. Вирусные менингиты и энцефалиты.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 2.Абсцессы головного и спинного мозга		2
		Тема 3.Демиелинизирующие заболевания ЦНС, классификация. Рассеянный склероз.		2
		Тема 4.Острый рассеянный энцефаломиелит. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия.		2
		Тема 5.Нейроцистицеркоз.Эхинококкоз.Токсоплазмоз.		2
		ВСЕГО		

5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ Раздела	Раздел	Наименования работы	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1	Сосудистые заболевания нервной системы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	1 – собеседование	4

		Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии		
2	Черепно-мозговая травма	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	4
3	Заболевания вегетативной нервной системы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	4
4	Заболевания периферической нервной системы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	4
5	Физические факторы в лечении больных с заболеваниями нервной системы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	6
6	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	4
ВСЕГО				26

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

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ Раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<i>2 семестр</i>			
1	ПК-2; ПК-3	Сосудистые заболевания нервной системы	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
2	ПК-2; ПК-3	Черепно-мозговая травма	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
3	ПК-2; ПК-3	Заболевания вегетативной нервной системы	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
4	ПК-2; ПК-3	Заболевания периферической нервной системы	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
5	ПК-2; ПК-3	Физические факторы в лечении больных с заболеваниями нервной системы	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
6	ПК-2; ПК-3	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-2; ПК-3	Зачет	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы

Контролируемые компетенции: ПК-2; ПК-3

1. Дисциркуляторная энцефалопатия. Клиника, диагностика, лечение. Синдромологические особенности стадий развития.
2. Острый церебральный гипертонический криз. Синдромология, течение, неотложная помощь, профилактика.

3. Транзиторная ишемическая атака. Причины, механизмы, клиника и синдромология. Лечение. Прогноз.
4. Ишемический инсульт. Тромбоз сосудов мозга на примере тромбоза правой средней мозговой артерии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, профилактика, лечение.
5. Ишемический инсульт. Кардиогенные и атеросклеротические эмболии мозговых сосудов. Тромбоз задней нижней мозжечковой артерии. Диагностика, лечение, профилактика.
6. Артериальные аневризмы мозга. Локализация, клинические проявления, диагностика, лечение.
7. Артериовенозные аневризмы сосудов мозга. Клиника, диагностика, лечение.
8. Геморрагический инсульт. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
9. Геморрагический инсульт, классификация, общие особенности течения и диагностики. Паренхиматозное кровоизлияние. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

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

- ✓ **«Отлично»:**
Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.
- ✓ **«Хорошо»:**
Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.
- ✓ **«Удовлетворительно»:**
Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.
- ✓ **«Неудовлетворительно»:**
Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. Черепно-мозговая травма

Контролируемые компетенции: ПК-2, ПК-3

1. Для сотрясения головного мозга характерны симптомы:
 1. длительное расстройство сознания /более 30 минут/
 2. головная боль
 3. тошнота, рвота
 4. менингеальные симптомы

2. Для ушиба головного мозга характерны симптомы:
1. кратковременное расстройство сознания /3-5 минут/
 2. очаговые симптомы поражения головного мозга
 3. менингеальные симптомы
 4. переломы костей черепа на краниограммах
3. Для сдавления головного мозга травматической внутричерепной гематомой характерны симптомы:
1. расстройство сознания
 2. наличие "светлого промежутка"
 3. смещение М-ЭХО при ЭХО-ЭГ
 4. брадикардия
4. Инфекционные осложнения открытой черепно-мозговой травмы:
1. менингит
 2. абсцесс мозга
 3. остеомиелит
 4. каротидно-кавернозное соустье
5. Для перелома основания черепа в области передней черепной ямки характерны симптомы:
1. назорея
 2. " поздние" очки
 3. психомоторное возбуждение
 4. повреждение лицевого нерва по периферическому типу
- УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ;
6. Заболевание: 1. сотрясение головного мозга 2. ушиб головного мозга
Симптомы:
- А. менингеальные
 - Б. очаговые неврологические симптомы
 - В. расстройство сознания
 - Г. переломы костей черепа
7. Осложнения острой ЧМТ: 1. менингит 2. каротидно-кавернозное соустье
Симптомы:
- А. менингеальные
 - Б. пульсирующий шум в голове
 - В. экзофтальм
 - Г. нейтрофильный плеоцитоз в ликворе
8. Заболевание: 1. ушиб головного мозга 2. сдавление головного мозга
Симптомы:
- А. расстройство сознания
 - Б. очаговые неврологические симптомы
 - В. наличие "светлого" промежутка
 - Г. анизокория
9. Перелом основания черепа: 1. передней черепной ямки 2. средней черепной ямки
Симптомы:
- А. назорея

- Б. оторрея
- В. "поздние" очки
- Г. повреждение лицевого нерва

10. Последствия ЧМТ: 1. гидроцефалия 2. судорожный синдром

Симптомы:

- А. частые головные боли
- Б. судорожные припадки
- В. снижение зрения
- Г. рвота

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 6. Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС

Контролируемые компетенции: ПК-2, ПК-3

Задача № 1

Больной М., 38 лет, поступил в отделение с жалобами на головную боль и боли в мышцах, повышение температуры до 37,5°, общую слабость, недомогание. Эти симптомы появились после укуса клеща в правой подлопаточной области. В течение первой недели на месте присасывания клеща, имевшая место гиперемия, увеличилась с 1,5см до 12×20см. При осмотре неврологической и кардиальной патологии не выявлено. В подлопаточной области справа имеется кольцевидная эритема размером 14×26см. В правой подмышечной области пальпируется безболезненный лимфоузел 1х1,5см. Печень увеличена до 1,5см.

Вопросы:

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

Задача № 2

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

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

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

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

Вопросы:

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета во 2 семестре.

Целью промежуточной аттестации по модулю является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

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

Примеры вопросов для подготовки к зачету

1. Физиология и патофизиология мозгового кровообращения.
2. Заболевания и патологические состояния, приводящие к нарушению кровообращения мозга.
3. Механизмы ишемического повреждения головного мозга.
4. Диагностика основных патогенетических подтипов ишемического инсульта.
5. Атеротромботический инсульт.
6. Кардиоэмболический инсульт.
7. Гемодинамический инсульт.
8. Лакунарный инсульт.
9. Транзиторная ишемическая атака.
10. Субарахноидальное кровоизлияние.

11. Внутримозговое кровоизлияние. Спонтанные субдуральная и эпидуральная гематомы. Артериальные аневризмы головного мозга. Артерио-венозные мальформации головного и спинного мозга.
12. Острая гипертоническая энцефалопатия.
13. Негнойный тромбоз внутричерепной венозной системы.
14. Базисная и дифференцированная терапия инсультов.
15. Стенозирующие процессы в каротидном бассейне. Стенозирующие процессы в вертебро-базиллярном бассейне. Болезнь Бинсвангера.
16. Преходящие и хронические нарушения спинномозгового кровообращения.
17. Ишемический спинальный инсульт.
18. Геморрагический спинальный инсульт.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Неврология»

Задача

Пациентка В., 53 г., с диагнозом атаксия направлена на консультацию к врачу ЛФК. Пациентке рекомендованы занятия ЛГ, в котором преобладают упражнения на координацию, статические и динамические дыхательные упражнения. Инструктор ЛФК применяет упражнения на равновесие. Правильны ли назначен комплекс ЛГ врачом ЛФК, правильны ли действия инструктора ЛФК? В чем заключается разница между упражнениями на координацию и упражнениями на равновесие?

Больному П., 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.

Правильно ли построено занятие для данного пациента? Почему?

Задача

Больному У., 58 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Что влияет на дозу физической нагрузки? Охарактеризуйте лечение 48 «положением» для руки.

В каком случае гимнастику начинают с проксимальных отделов конечностей, а в каком – с дистальных?

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра неврологии ФПК и ППС
Специальность: 31.08.50 Физиотерапия
Дисциплина «Неврология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Чувствительный анализатор. Ганглии. Спинно-таламо-кортикальный путь.
2. Путь глубокой чувствительности. Спинно-мозжечковые пути Флексига, Говерса. Синдромы нарушения глубокой чувствительности.
3. Ситуационная задача. Пациентка В., 53 г., с диагнозом атаксия направлена на консультацию к врачу ЛФК. Пациентке рекомендованы занятия ЛГ, в котором преобладают упражнения на координацию, статические и динамические дыхательные упражнения. Инструктор ЛФК применяет упражнения на равновесие.
Вопросы:
 - Правильны ли назначен комплекс ЛГ врачом ЛФК, правильны ли действия инструктора ЛФК?
 - В чем заключается разница между упражнениями на координацию и упражнениями на равновесие?

Утвержден на заседании кафедры, протокол №__ от «__» _____ 2023 г.

Зав. кафедрой – Умаханова З.Р., к.м.н., доцент _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Умаханова З.Р., к.м.н., доцент, зав. кафедрой _____ / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

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

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-2-Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		
знать	Имеет фрагментарные знания по показаниям к диспансерному наблюдению за пациентами с неврологическими заболеваниями	Знает показания к диспансерному наблюдению за пациентами с неврологическими заболеваниями
уметь	Имеет частичные умения по выявлению больных с неврологическими заболеваниями; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам	Умеет применить методы диспансерного наблюдения больных неврологическими заболеваниями; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
владеть	Обладает фрагментарными навыками анализа работы кабинета врача-невролога, диспансерного отделения, ведения отчетности о их работе в соответствии с установленными требованиями	Владеет анализом работы кабинета врача-невролога, диспансерного отделения, ведением отчетность о их работе в соответствии с установленными требованиями
ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		
знать	Имеет фрагментарные знания по основам организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает основы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
уметь	Имеет частичные умения по осуществлению защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия	Умеет осуществлять защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия
владеть	Обладает фрагментарными методами осуществления защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Владеет методами осуществления защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

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

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

№	Наименование издания:
1.	Табеева Г.Р., Головная боль[Электронный ресурс]: руководство для врачей / Табеева Г.Р. - М. : - 2-е изд., пере- раб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-4484-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444849.html АвторыТабеева Г.Р.
2.	Руденская Г. Е., Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста [Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4409-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444092.html АвторыГ. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова
3.	Гусева Е.И., Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4143-5 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html Авторы Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система Microsoft Windows 10 Pro.
2. *Пакет прикладных программ
MS Office Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)
MS Office Standart 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)
4. Антивирус ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Пирогова 3, ГБУ РД "РКБ - ЦСЭМП"	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ГБОУ РД РКБ-ЦСЭМП Договор № 14 от 10.02.2017	Неврология	Отделения: Неврологии (220 кв.м.); Блок интенсивной терапии (60 кв.м.) Отделение нейрохирургии (140 кв.м.) ОАРИТ нейрохирургии (30 кв.м.)	Кабинет заведующей кафедрой (25 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий	для лекционных занятий: Оверхед-проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, муляжи	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

						структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	
2.	Республика Дагестан, г.Махачкала, пр.И.Шамиля 55"д" ООО "МК Хелси Нейшн" Здоровая Нация	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ООО Медицинская клиника «Хелси Нэйшн» («Здоровая нация») Договор № 4 от 15.12.2016	Неврология	Отделения: Неврологии (140 кв.м.); Отделение нейрохирургии (120 кв.м.)	Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (200 кв.м.) – для лекционных занятий	для лекционных занятий: Оверхед – проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и МРТ	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

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

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия,

иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

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

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

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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