

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



УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО

Р.Ш. Бутаев

2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Неврология»**

Индекс дисциплины: Б1.В.01

Специальность: 31.08.20 Психиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-психиатр

Кафедра неврологии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 2

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 4/144

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 68 часов

Самостоятельная работа – 72 часа

Форма контроля – зачет

Махачкала 2024г

Рабочая программа дисциплины «Неврология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.20 Психиатрия, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 981 от «16» октября 2023 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры неврологии ФПК и ППС от «14» мая 2024г

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ Андрей / В.Р. Мусаева

2.Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации Р.Н. Шахсинова Р.Н. Шахсинова

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

Разработчики рабочей программы:

1. Умаканова З.Р., к.м.н., доц., заведующий кафедрой неврологии ФПК и ППС
2. Магомаев М.Ф., д.м.н., доцент кафедры неврологии ФПК и ППС
3. Магомедова К.А., к.м.н., доцент кафедры неврологии ФПК и ППС

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Неврология» по специальности 31.08.20 Психиатрия – подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированную деятельности в соответствии с ФГОС ВО по специальности «Психиатрия».

Задачи освоения дисциплины заключаются в изучении:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции и индикатора достижения (ИД)
	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
Медицинская деятельность	ИД-1 Способен проводить клиническую диагностику пациентов Знать: признаки патологических состояний, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Уметь: анализировать информацию о состоянии здоровья пациента при физикальном обследовании Владеть: методами обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при заболеваниях
	ИД-2 Способен организовать клиническое обследование пациентов Знать: современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных, необходимых для постановки диагноза Уметь: выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов Владеть: навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных специфических результатов обследования пациентов

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина Б1.В.01 «Неврология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» части, формируемой участниками образовательных отношений ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.20 Психиатрия и осваивается во 2 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		2
Контактная работа (всего), в том числе:		
Лекции (Л)	72	72
Практические занятия (ПЗ)	4	4
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	68	68
Вид промежуточной аттестации	72	72
	зачет	зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	144	144
	4 з.е.	4 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ Раз- деля	Коды фор- мируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
2 семестр			
1.	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	Сосудистые заболевания нервной системы	Физиология и патофизиология мозгового кровообращения. Заболевания и патологические состояния, приводящие к нарушению кровообращения мозга. Механизмы ишемического повреждения головного мозга. Диагностика основных патогенетических подтипов ишемического инсульта. Атеротромботический инсульт. Кардиоэмбологический инсульт. Гемодинамический инсульт. Лакунарный инсульт. Транзиторная ишемическая атака. Субарахноидальное кровоизлияние. Внутримозговое кровоизлияние. Спонтанные субдуральная и эпидуральная гематомы. Артериальные аневризмы головного мозга. Артерио-венозные мальформации головного и спинного мозга. Острая гипертоническая энцефалопатия. Негнойный тромбоз внутричерепной венозной системы. Базисная и дифференцированная терапия инсультов. Стенозирующие процессы в каротидном бассейне. Стенозирующие процессы в вертебро-базилярном бассейне. Болезнь Бинсвангера. Прекращающие и хронические нарушения спинномозгового кровообращения. Ишемический спинальный инсульт.

			Геморрагический спинальный инсульт. Топографическая анатомия и особенности строения и кровоснабжения зрительного нерва. Принципы неврологического осмотра. Дифференциальная диагностика заболеваний зрительного нерва.
2.	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	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 непроникающаяся, открытая проникающаяся). Клинические формы. Очаговое поражение. Очаговый ушиб мозга (легкой степени, средней степени, тяжелой степени). Диффузное поражение мозга. Сотрясение головного мозга. Диффузное аксиальное повреждение мозга. Сдавление мозга.</p> <p>Внутричерепные гематомы (эпидуральные, субдуральные, внутримозговые). Субдуральные гидромы.</p> <p>Вдавленные переломы черепа. Сдавление головы.</p> <p>Последствия черепно-мозговой травмы (рубцово-атрофические, ликвородинамические, гемодинамические, нейродинамические, другие).</p> <p>Осложнения черепно-мозговой травмы (гнойно-воспалительные, сосудистые, нейротрофические, иммунные, ятрогенные, другие).</p> <p>Классификация врожденной и приобретенной патологии зрительного нерва (нистагм, косоглазие). Аномалии развития зрительного нерва: классификация, диагностика, дифференциальная диагностика</p>
3.	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	Заболевания вегетативной нервной системы	<p>Патогенез вегетативных нарушений. Классификация заболеваний вегетативной нервной системы.</p> <p>Синдромы поражения надсегментарного и перipherического отделов вегетативной нервной системы.</p> <p>Психовегетативный синдром. Вегетативные кризы (классификация, клиника).</p> <p>Гипервентиляционный синдром.</p> <p>Синдром (прогрессирующей) перipherической вегетативной недостаточности. Синдром вегето-сосудистотрофический.</p> <p>Комплексный регионарный болевой синдром.</p> <p>Нейрогенные обмороки.</p> <p>Гипоталамический синдром, критерии диагностики.</p> <p>Нарколепсия.</p> <p>Нарушения сна. Классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.</p> <p>Принципы диагностики и лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.</p>

4.	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	Неврозы и пограничные состояния	Неврозы и пограничные состояния Современное представление о патогенезе неврозов. Неврастения. Истерия. Невроз навязчивых состояний Невротические синдромы. Энурез. Современные принципы лечения неврозов.
5.	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	Наследственно- дегенератив- ные и нервно- мышечные заболевания.	Дегенеративные заболевания нервной системы с когнитивными расстройствами. Диагностика. Лечение. - Болезнь Альцгеймера. - Фокальные корковые атрофии. - Деменция лобного (лобно-височного) типа (фронтотемпоральная деменция). - Деменция с тельцами Леви (болезнь диффузных телец Леви). Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением пирамидной системы. Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы. Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением мозжечковой системы. Миастения и миастенические синдромы.
6.	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	Инфекцион- ные, паразитарные и демиелинизи- рующие заболевания ЦНС	Бактериальные менингиты и энцефалиты. Вирусные менингиты и энцефалиты. Абсцессы головного и спинного мозга. Демиелинизирующие заболевания ЦНС, классификация. Рассеянный склероз. Острый рассеянный энцефаломиелит. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия. Нейроцистицеркоз. Эхинококкоз. Токсоплазмоз.

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

№	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	12	12	25	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2.	Раздел 2 Черепно-мозговая травма	1	12	12	25	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	Раздел 3 Заболевания вегетативной нервной системы		10	12	22	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	Раздел 4 Неврозы и пограничные состояния	1	12	12	25	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
5	Раздел 5. Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.		10	12	22	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	Раздел 6 Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	1	12	12	25	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
ИТОГО		4	68	72	144	

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
2	Черепно-мозговая травма	Травмы головного и спинного мозга и их последствия.	1
4	Неврозы и пограничные состояния	Неврозы и пограничные состояния Современное представление о патогенезе неврозов.	1
6	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Менингиты и энцефалиты Абсцессы головного и спинного мозга	1
ИТОГО в семестре			4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы	Тема 1.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.	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4
		Тема2.Внутримозговое кровоизлияние. Спонтанные субдуральная и эпидуральная гематомы. Артериальные аневризмы головного мозга. Артерио-венозные мальформации головного и спинного мозга. Острая гипертоническая энцефалопатия. Негнойный тромбоз внутричерепной венозной системы. Базисная и дифференцированная терапия инсультов. Стенозирующие процессы в каротидном бассейне. Стенозирующие процессы в вертебро-базилярном бассейне. Болезнь Бинсвангера. Преходящие и хронические нарушения спинномозгового кровообращения.	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4
		Тема3.Ишемический спинальный инсульт. Геморрагический спинальный инсульт. Топографическая анатомия и особенности строения и кровоснабжения зрительного нерва. Принципы неврологического осмотра. Дифференциальная диагностика заболеваний зрительного нерва	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4

2	Раздел 2 Черепно-мозговая травма	<p>Тема 1.Черепно-мозговая травма. Биомеханика. Вид повреждения (очаговое, диффузное, сочетанное). Патогенез (первичное поражение, вторичное поражение).</p> <p>Тип черепно-мозговой травмы (изолированная, сочетанная, комбинированная). Характер черепно-мозговой травмы (закрытая, открытая непроникающая, открытая проникающая). Клинические формы. Очаговое поражение. Очаговый ушиб мозга (легкой степени, средней степени, тяжелой степени). Диффузное поражение мозга. Сотрясение головного мозга. Диффузное аксиальное повреждение мозга. Сдавление мозга.</p> <p>Тема 2.Внутричерепные гематомы (эпидуральные, субдуральные, внутримозговые). Субдуральные гидромы. Вдавленные переломы черепа. Сдавление головы. Последствия черепно-мозговой травмы (рубцово-атрофические, ликвородинамические, гемодинамические, нейродинамические, другие).</p> <p>Тема3.Осложнения черепно-мозговой травмы (гнойно-воспалительные, сосудистые, нейротрофические, иммунные, ятрогенные, другие). Классификация врожденной и приобретенной патологии зрительного нерва (нистагм, косоглазие). Аномалии развития зрительного нерва: классификация, диагностика, дифференциальная диагностика</p>	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4
3	Раздел 3 Заболевания вегетативной нервной системы	<p>Тема1.Патогенез вегетативных нарушений. Классификация заболеваний вегетативной нервной системы. Синдромы поражения надсегментарного и периферического отделов вегетативной нервной системы. Психовегетативный синдром. Вегетативные кризы (классификация, клиника). Гипервентиляционный синдром.</p>	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4
		<p>Тема2.Синдром (прогрессирующей) периферической вегетативной недостаточности. Синдром вегето-сосудистотрофический. Комплексный регионарный болевой синдром. Нейрогенные обмороки. Гипоталамический синдром, критерии диагностики.</p>	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4
		<p>Тема3.Принципы диагностики и лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.</p>		2

4	Раздел 4. Неврозы и пограничные состояния	Тема1. Современное представление о патогенезе неврозов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	6
		Тема2. Неврастения. Истерия. Невроз навязчивых состояний Невротические синдромы. Энурез. Современные принципы лечения неврозов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	6
5	Раздел 5. Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	Тема1. Дегенеративные заболевания нервной системы с когнитивными расстройствами. Диагностика. Лечение. - Болезнь Альцгеймера. - Фокальные корковые атрофии. - Деменция лобного (лобно-височного) типа (фронтотемпоральная деменция). - Деменция с тельцами Леви (болезнь диффузных телец Леви).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	6
		Тема2. Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением пирамидной системы. Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы. Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением мозжечковой системы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4
6	Раздел 6 Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Тема1. Бактериальные менингиты и энцефалиты. Вирусные менингиты и энцефалиты. Абсцессы головного и спинного мозга. Демиелинизирующие заболевания ЦНС, классификация. Рассеянный склероз. Тема2. Острый рассеянный энцефаломиелит. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия. Нейроцистицеркоз. Эхинококкоз.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	6
ИТОГО в семестре:				68

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	12
2	Раздел 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	12
3	Раздел 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	12
4	Раздел 4 Неврозы и пограничные состояния	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	12
5	Раздел 5. Наследственно- дегенеративные и нервно- мышечные заболевания.	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию. Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	12
6	Раздел 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	12
ИТОГО в семестре:				72

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
1	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	Сосудистые заболевания нервной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	Черепно-мозговая травма	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	Заболевания вегетативной нервной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	Неврозы и пограничные состояния	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
5	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	ОПК- 4.1, ОПК -4.2	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
ОПК- 4.1, ОПК -4.2		Зачет	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 6. Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС

Контролируемые компетенции: ОПК- 4.1, ОПК -4.2

1. Менингиты. Классификация. Клиника. Лечение.
2. Вторичные гнойные менингиты. Клиника. Лечение.
3. Менингококковый эпидемический цереброспинальный менингит. Патогенез. Клиника. Лечение.
4. Абсцессы головного и спинного мозга. Патогенез. Клиника. Лечение.
5. Энцефалиты. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
6. Герпетический энцефалит. Патогенез. Клиника. Лечение.
7. Клещевой (весенне-летний) энцефалит. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.

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

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы
Контролируемые компетенции: ОПК- 4.1, ОПК -4.2

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Фактором риска возникновения инсульта является:
 1. апатия
 2. астения
 3. депрессия
 4. тревога

2. Компьютерная томография выявляет зону гиподенситивности в очаге ишемического инсульта от начала заболевания через:
 1. 1 ч
 2. 2 ч
 3. 4 ч
 4. 6 ч и более

3. Вторичная профилактика ОНМК имеет цель:
 1. предупреждение возникновения сосудистого заболевания
 2. предупреждение прогрессирования сосудистого заболевания
 3. предупреждение церебральных сосудистых кризов
 4. предупреждение инсульта
 5. сохранение и восстановление трудоспособности

4. Причиной ТИА не является:

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

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 6. Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС

Контролируемые компетенции: ОПК- 4.1, ОПК -4.2

Задача 1

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

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

Форма и процедура промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета во 2 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационная задача.

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

Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Транзиторные ишемические атаки. Обратимое и необратимое ишемическое повреждение головного мозга. Патогенез. Принципы терапии.
- 2.Ишемический инсульт: патофизиологические основы ишемического процесса, «ишемическая полутень» (пенумбра), клиника, основные направления терапии.
- 4.Особенности клинической симптоматики при локализации острых нарушений мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии. Особенности лечения.
- 5.Геморрагический инсульт в полушарии головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
- 6.Геморрагический инсульт в ствол мозга и в мозжечок. Клиника. Лечение.
- 7.Артериовенозные мальформации сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
- 8.Артериальные аневризмы сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
- 9.Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника. Лечение.
- 10.Гидроцефалия. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.

Ситуационные задачи по дисциплине «Неврология»

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

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

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра Неврологии ФПК и ППС
Специальность: 31.08.20 Психитрия
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. Задача. Мужчина 28 лет два дня назад получил удар по голове. Сегодня его беспокоит отсутствие зрения правым глазом. При внешнем осмотре вы видите опущение правого верхнего века – птоз. Глазное яблоко отклонено кнаружи и книзу. Зрачок расширен и на свет не реагирует.

Вопрос: Парез какого черепно-мозгового нерва имеется у вашего больного?

1. Блоковидного
2. Глазодвигательного
3. Отводящего
4. Поднимателя верхнего века

Утвержден на заседании кафедры, №____ от «14» ____ мая ____ 2024 г

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

Составители:
Умаханова З.Р., к.м.н., доц., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) _____ (подпись)
Чамсаев М.А., к.м.н., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) _____ (подпись)

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
ОПК–4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов				
ОПК–4.1 Способен проводить клиническую диагностику пациентов				
знать	Имеет фрагментарные знания по признакам патологических состояний, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Имеет общие, но не структурированные знания по признакам патологических состояний, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Допускает незначительные неточности в знании признаков патологических состояний, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает в полной мере признаки патологических состояний, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
уметь	Не умеет анализировать информацию о состоянии здоровья пациента при физикальном обследовании	Допускает значительные неточности при анализе информации о состоянии здоровья пациента при физикальном обследовании	Допускает незначительные неточности при анализе информации о состоянии здоровья пациента при физикальном обследовании	Успешно умеет анализировать информацию о состоянии здоровья пациента при физикальном обследовании
владеть	Не владеет методами обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при заболеваниях	Не уверенно владеет методами обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при заболеваниях	В целом обладает устойчивыми навыками обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при заболеваниях	Успешно владеет методами обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при заболеваниях
ОПК–4.2 Способен организовать клиническое обследование пациентов				
знать	Имеет фрагментарные знания о современных методах клинической, лабораторной и	Имеет общие, но не структурированные знания о современных методах клинической,	Имеет достаточные представления о современных методах клинической, лабораторной и инструментальной	В полной мере знает современные методы клинической, лабораторной и инструментальной

	инструментальной диагностики больных, необходимых для постановки диагноза	лабораторной и инструментальной диагностики больных, необходимых для постановки диагноза	диагностики больных, необходимых для постановки диагноза	диагностики больных, необходимых для постановки диагноза
уметь	Имеет частичные умения по выбору и использованию в профессиональной деятельности возможности различных методов клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов	Не имеет систематических умений по выбору и использованию в профессиональной деятельности возможности различных методов клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов	В целом владеет умением выбора и использования в профессиональной деятельности возможности различных методов клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов	Уверенно умеет выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов
владеть	Обладает фрагментарными навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных специфических результатов обследования пациентов	Неуверенно владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных специфических результатов обследования пациентов	В целом владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных специфических результатов обследования пациентов	Уверенно владеет навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных специфических результатов обследования пациентов

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Баркер, Р. Наглядная неврология / Р. Баркер, С. Барази, 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, Сова, ВКТ, 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 Авторы Табеева 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 Авторы Г. 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. Трушелёв.
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.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/
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://minобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmu.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/neurologii-fpk-i-pps/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/

21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/ http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система Microsoft Windows 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)

3. Антивирус ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЦОС) 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

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

Материально-техническая база академии включает в себя:

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименова- ние дисциплин- ы	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 подтверждающе- го документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачка- ла, ул. Пирогова 3, ГБУ РД "РКБ - ЦСЭМП"	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ГБО РД РКБ- ЦСЭМП	Неврология	Отделения: Неврологии (220 кв.м.); Блок интенсивной терапии (60 кв.м.) Отделение нейрохирургии (140 кв.м.) ОАРИТ нейрохирургии (30кв.м.)	Кабинет заведующей кафедрой (25 кв.м.) – для текущего/промежуто- чного контроля Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для	для лекционных занятий: Оверхед – проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP

	Договор № 14 от 10.02.2017			практических занятий Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий	персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, макеты структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	(Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)	
2.	Республика Дагестан, г.Махачкала, пр.И.Шамиля 55"д" ООО "МК Хелси Нейшн" Здоровая Нация	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ООО Медицинская клиника «Хелси	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	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор

	Нэйшн» (<«Здоровая нация») Договор № 4 от 15.12.2016				компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, макеты структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП- 026 от 16.10.13г)	
3.	Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова 172Г Лечебно-диагностический центр «Астрамед»	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ООО Лечебно-диагностический центр «Астрамед»	Неврология	Отделения: Неврологии (120 кв.м.); Отделение нейрохирургии (140 кв.м.)	Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий 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	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор

	Договор № 3 от 15.12.2016				истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, макеты структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	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 ordinаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и

индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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