

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

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Проректор по учебной работе и
цифровой трансформации



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Неврология, нейрохирургия, медицинская генетика

Индекс дисциплины по учебному плану **Б1.О.40**

Специальность **31.05.02 Педиатрия**

Уровень высшего образования **специалитет**

Квалификация выпускника **врач-педиатр**

Факультет **педиатрический**

Кафедра **нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии**

Форма обучения **очная**

Курс **4**

Семестр **VII-VIII**

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) **6 З.Е. / 216 часов**

Лекции **40 часов**

Практические (семинарские) занятия **92 часа**

Самостоятельная работа **48 часов**

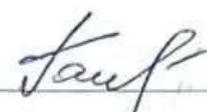
Форма контроля – экзамен **36 часов**

Махачкала 2024

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №965 от 12 августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии от «20» мая 2024 г.

Рабочая программа согласована:

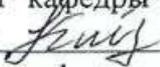
1. Директор Библиотеки ДГМУ _____  В.Р.Мусаева
2. Начальник учебно-методического управления _____  Г.Г.Гаджиев
3. Декан _____  А.А.Мусхаджиев

Заведующий кафедрой
к.м.н., доцент _____



Б.А.Абусуева

Разработчики рабочей программы:

1. Абусуева Бурлият Абусуевна, к.м.н., доцент, заведующий кафедрой нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии _____ 
2. Койчакаева Аида Серажутдиновна, к.м.н., доцент кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии _____ 
3. Магомедова Раисат Магомедовна, к.м.н., доцент кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии _____ 

Рецензенты:

1. Умаханова Зоя Рашидбековна, к.м.н., доцент, заведующая кафедрой неврологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
2. Алискандиев Алаудин Магомедович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

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

<p>ОПК5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ИД3 ОПК5 Применяет данные оценки морфофункциональных процессов для решения профессиональных задач</p>
<p>знать: морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач уметь: оценивать морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач владеть: способностью оценки морфофункциональных процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	
<p>ОПК7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИД1 ОПК7 Назначает лечение при заболеваниях с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента, избегая полипрагмазии</p>
<p>знать: механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов, признаки эффективности и безопасности лечения уметь: назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность владеть: навыками составления листов назначений с учетом эффективности, безопасности и взаимодействия лекарственных средств</p>	
	<p>ИД2 ОПК7 Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами</p>
<p>знать: методы лечения болезней нервной системы и осуществления контроля эффективности лечения. уметь: назначать лечение неврологическим больным и осуществлять контроль его эффективности и безопасности владеть: способностью выбора лекарственных средств для лечения пациентов с болезнями нервной системы</p>	
<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p>	
<p>ПК 1 Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза</p>	<p>ИД1 ПК1 Устанавливает контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получает информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составляет генеалогическое древо в пределах трех поколений родственников, начиная с больного ребенка, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе болезни и жизни, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях</p>
<p>знать: особенности сбора жалоб, анамнеза у ребенка, его родителей или лиц, осуществляющих уход, клиничко-генеалогические признаки различных нозологий, календарь обязательных профилактических прививок, возможные поствакцинальные осложнения уметь: наладить контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, грамотно собрать жалобы и анамнез, составить генеалогическое древо владеть: навыками полноценного сбора жалоб и анамнеза у ребенка, родителей и лиц, осуществляющих уход, грамотного составления генеалогического древа и его интерпретации</p>	
	<p>ИД3 ПК1 Направляет на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>знать: показания для направления пациента на дополнительные исследования и консультации специалистов, для госпитализации в соответствии с современными клиническими рекомендациями по</p>	

различным заболеваниям нервной системы

уметь: вовремя оценить необходимость дополнительного исследования, консультации специалиста для уточнения диагноза, распознать показания для госпитализации пациента

владеть: навыками четкого определения необходимого для данного пациента перечня дополнительных инструментальных и лабораторных исследований, консультаций специалистов в соответствии с современными клиническими рекомендациями

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Неврология, нейрохирургия, медицинская генетика» относится к обязательной части Блока 1 дисциплины 31.05.02 «Педиатрия» (Б1.О.40) и изучается в VII и VIII семестрах.

Для полноценного изучения дисциплины «Неврология, нейрохирургия, медицинская генетика» необходимы знания, умения и навыки, заложенные предшествующими дисциплинами: психология и педагогика, латинский язык, биология, анатомия, гистология, эмбриология, цитология, биохимия, нормальная физиология, биоэтика, пропедевтика внутренних болезней, фармакология, пропедевтика детских болезней, патологическая анатомия, пропедевтика внутренних болезней, патологическая физиология, лучевая диагностика.

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика» является необходимой базой для изучения следующих учебных дисциплин: психиатрия, медицинская психология, эндокринология, офтальмология, травматология, ортопедия, оториноларингология, госпитальная терапия, онкология, лучевая терапия, инфекционные болезни, дерматовенерология, факультетская педиатрия, фтизиатрия.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		VII	VIII
Контактная работа обучающихся с преподавателем	132	66	66
Аудиторные занятия (всего)	132	66	66
В том числе:			
Лекции (Л)	40	20	20
Клинические практические занятия (КПЗ)	92	46	46
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	48	42	6
В том числе:			
Учебная история болезни	2		2
Подготовка к практическому занятию	40	36	4
Конспектирование текста	6	6	
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36 (экз.)		36 (экз.)
Общая трудоемкость:			
часов	216	108	108
зачетных единиц	6	3	3

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части) или Код и наименование индикатора достижения компетенции
1	2	3	4
1.	Предмет и история клинической неврологии. Строение и функции нервной системы.	Предмет и история клинической неврологии. Основные сведения об анатомии, физиологии, гистологии нервной системы. Структурная и функциональная единица нервной системы. Методология построения топического диагноза в неврологии.	ИДЗ ОПК5
2.	Двигательная сфера.	Рефлекторная дуга. Рефлексы и их классификация Пирамидный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Центральный и периферический парезы/параличи. Клинические признаки поражения двигательного пути на различных уровнях. Методика исследования двигательных функций.	ИДЗ ОПК5
3.	Чувствительная сфера.	Понятие о чувствительности. Рецепторный аппарат, афферентные волокна. Виды чувствительности и методика их исследования. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы чувствительных расстройств.	ИДЗ ОПК5
4.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	Анатомия и физиология экстрапирамидной системы, методика обследования и симптомы поражения. Акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма). Гипотонически-гиперкинетический синдром. Виды гиперкинезов. Анатомия и физиология мозжечка. Афферентные и эфферентные связи мозжечка с различными отделами	ИДЗ ОПК5

		головного и спинного мозга. Методика обследования и симптомы поражения мозжечка.	
5.	Спинной мозг.	Особенности строения спинного мозга. Симптомы и синдромы поражения на различных уровнях.	ИДЗ ОПК5
6.	Периферическая нервная система.	Строение и функции периферической нервной системы, методика исследования, симптомы и синдромы поражения. Принципы постановки топического диагноза при патологии ПНС.	ИДЗ ОПК5
7.	Черепные нервы.	Виды черепных нервов, методика обследования и симптомы поражения. Черепные нервы I, II. Глазодвигательная группа (III, IV, VI). Черепные нервы мосто-мозжечкового угла (V, VII, VIII). Каудальная группа черепных нервов (IX, X, XI, XII). Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Альтернирующие синдромы.	ИДЗ ОПК5
8.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный, гипертензионный, гидроцефальный синдромы.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.	ИДЗ ОПК4; ИДЗ ОПК5
9.	Высшие психические и корковые функции.	Анатомо-физиологические особенности строения и функционирования коры головного мозга. Синдромы поражения лобных, теменных, височных, затылочных долей головного мозга. Методика исследования.	ИДЗ ОПК5
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии.	Люмбальная пункция с исследованием ликвора. Методы нейровизуализации (КТ, МРТ, ПЭТ). Контрастная ангиография. Электроэнцефалография. Электронейромиография. Ультразвуковые методы (ультразвуковая доплерография, ТКУЗДГ, дуплексное и триплексное сканирование сосудов, нейросонография).	ИДЗ ОПК4
11.	Нарушения сознания.	Количественные и качественные нарушения сознания. Виды комы. Оценка уровня сознания по шкалам (шкала комы Глазго, Мейо).	ИДЗ ОПК5
12.	Вегетативная нервная система.	Вегетативная нервная система: надсегментарный и сегментарный	ИДЗ ОПК5

		отделы. Симпатическая и парасимпатическая нервная система. Периферический и центральный отделы вегетативной нервной системы, симптомы и синдромы поражения.	
13.	Нейрохирургия.	Черепно-мозговые травмы: классификация, клиника, диагностика, лечение. Позвоночно-спинномозговые травмы: классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика. Опухоли головного мозга: супра- и субтенториальные, особенности течения. Опухоли спинного мозга: интра- и экстрамедуллярные, особенности течения.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5
14.	Сосудистые заболевания головного мозга.	Анатомия и физиология кровоснабжения головного и спинного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК): классификация, этиология и патогенез в разные возрастные периоды жизни человека. Клиника, диагностика и лечение транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, кровоизлияния в мозг, субарахноидальных нетравматических кровоизлияний.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД3 ПК1; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1
15.	Инфекционные заболевания нервной системы.	Менингиты, энцефалиты, миелиты: классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактика. НейроСПИД. Нейросифилис. Нейробруцеллез.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1
16.	Вертеброгенные неврологические нарушения.	Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства. Биомеханика позвоночника. Понятие о дорсопатиях. Рефлекторные (мышечно-тонические) и компрессионные синдромы. Дифференциальный диагноз при болях в спине и конечностях: эпидуральный абсцесс, первичные и метастатические опухоли позвоночника, дисгормональная спондилопатия, туберкулезные спондилит, отраженные боли при заболеваниях внутренних органов, анкилозирующий спондилоартрит.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1
17.	Головные боли.	Головные боли. Мигрень. Лицевые боли. Классификация головных болей. Патогенез головной боли. Мигрень:	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7;

		классификация, патогенез, клинические формы, диагноз. Профилактика и лечение приступов мигрени. Кластерная головная боль: клиника, диагностика и лечение. Головная боль напряжения: патогенез, диагностика и лечение. Невралгия тройничного нерва: клиника, лечение. Лицевые симпаталгии, лицевые миофасциальные синдромы, синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.	ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1
18.	Демиелинизирующие заболевания.	Демиелинизирующие заболевания. Принципы классификации. Рассеянный склероз: этиология, патогенез. клинические проявления, типы течения. Острый рассеянный энцефаломиелит. Оптикомиелит.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1
19.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	Классификация эпилепсии и эпилептических приступов. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Диагностика и принципы лечения эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение, экстренная помощь. Фебрильные судороги.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1
20.	Заболевания периферической нервной системы.	Заболевания периферической нервной системы. Принципы классификации заболеваний периферической нервной системы. Мононейропатии: классификация, этиология, механизмы повреждения периферического нерва, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения. Полинейропатии: классификация, этиология, механизмы повреждения периферических нервов, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1
21.	Дегенеративные заболевания нервной системы.	Дегенеративные заболевания нервной системы. Миастения: клиника, диагностика и лечение. Дифференциальный диагноз миастенического и холинергического криза. Синдром Гийена-Барре, синдром Ботулизма: клиника, диагностика и лечение. Болезнь Альцгеймера: клиника, диагностика и лечение. Боковой амиотрофический склероз:	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1

		клиника, диагностика и лечение. Болезнь Паркинсона: клиника, диагностика, лечение.	
22.	Невротические расстройства.	Невротические расстройства: генерализованное тревожное расстройство, паническое расстройство, обсессивно-компульсивное расстройство, пост-травматическое стрессовое расстройство, диссоциативное расстройство.	ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7
23.	Детский церебральный паралич.	Детский церебральный паралич: этиология, патогенез, современная классификация. Клиническая характеристика различных форм ДЦП. Современные принципы терапии и реабилитации пациентов с ДЦП.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1
24.	Перинатальные поражения ЦНС.	Перинатальные поражения ЦНС: современная классификация, этиология и патогенез, клиника основных форм. Современные направления диагностики и лечения.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1
25.	Медицинская генетика.	Основы медицинской генетики. Классификация наследственных заболеваний. Основные методы диагностики и лечения наследственных заболеваний. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Наследственные болезни обмена. Неонатальный скрининг. Наследственные заболевания с поражением экстрапирамидной системы. Спинаocerebellарные атаксии. Хромосомные болезни.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

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

2.	Двигательная сфера.	2	4			2	8
3.	Чувствительная сфера.	2	4			2	8
4.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	2	4			2	8
5.	Спинальный мозг		2			2	4
6.	Периферическая нервная система.		2			2	4
7.	Черепные нервы.		10			8	18
8.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный, гипертензионный, гидроцефальный синдромы.	2	2			3	7
9.	Высшие психические и корковые функции.	2	4			4	10
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии.	2	2			2	6
11.	Нарушения сознания.	2	2			2	6
12.	Вегетативная нервная система.	2	2			3	6
13.	Нейрохирургия.	2	8			2	12
14.	Сосудистые заболевания головного мозга.	4	6			1	11
15.	Инфекционные заболевания нервной системы.	2	6			1	9
16.	Вертеброгенные неврологические нарушения.	2	2			1	5
17.	Головные боли.		2			1	3
18.	Демиелинизирующие заболевания.	2	4			1	7
19.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	2	4			1	7
20.	Заболевания периферической нервной системы.		4			1	5
21.	Дегенеративные заболевания нервной системы.		2			1	3
22.	Невротические расстройства.	2	2			1	5
23.	Детский церебральный паралич.	1	2			1	4
24.	Перинатальное поражение ЦНС	1	2			1	4
25.	Медицинская генетика.	4	4			1	9
ИТОГО		40	92			48	180

5.3. Тематический план лекций

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			VII	VIII
1.	Предмет и история клинической неврологии. Строение и функции нервной системы.	Л.1. Предмет и история клинической неврологии. Строение и функции нервной системы. Методы исследования нервной системы. Методология построения топического диагноза в неврологии.	2	
2.	Двигательная сфера.	Л.2. Организация произвольных движений. Поражение центрального и периферического мотонейрона.	2	
3.	Чувствительная сфера.	Л.3. Чувствительность. Виды чувствительности и методика их исследования. Анатомо-функциональные особенности проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы чувствительных расстройств.	2	
4.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	Л.4. Экстрапирамидная система, мозжечок: анатомо-функциональные особенности, основные причины поражения и синдромы расстройств.	2	
5.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный, гипертензионный, гидроцефальный синдромы.	Л.5. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.	2	
6.	Высшие психические и корковые функции.	Л.6. Высшие психические и корковые функции. Синдромы поражения лобных, теменных, височных, затылочных долей головного мозга.	2	
7.	Дополнительные методы исследования в неврологии.	Л.7. Дополнительные методы исследования в неврологии.	2	
8.	Вегетативная нервная система.	Л.8. Вегетативная нервная система.	2	
9.	Нейрохирургия	Л.9. Травмы головного и спинного мозга	2	
		Л.10. Опухоли головного и спинного мозга.	2	

10.	Сосудистые заболевания головного мозга.	Л.11. Сосудистые заболевания головного мозга: принципы классификации, этиологические факторы и патогенетические механизмы развития.		2
		Л.12. Сосудистые заболевания головного мозга: клинические проявления, стратегия диагностики, терапии и реабилитации.		2
11.	Инфекционные заболевания нервной системы.	Л.13. Инфекционные заболевания нервной системы (менингиты, энцефалиты, миелиты): принципы классификации, этиология, патогенез, клинические синдромы, диагностика, основные направления лечения и профилактики.		2
12.	Вертеброгенные неврологические нарушения.	Л.14. Понятие о дорсопатиях. Вертеброгенные неврологические проявления: рефлекторные (мышечно-тонические) и компрессионные синдромы.		2
13.	Демиелинизирующие заболевания.	Л.15. Демиелинизирующие заболевания: рассеянный склероз, острый рассеянный энцефаломиелит, оптикомиелит.		2
14.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	Л.16. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Современные принципы классификация эпилепсии и эпилептических припадков.		2
15.	Невротические расстройства.	Л.17. Невротические расстройства: вопросы классификации, этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики и лечения.		2
16.	Детский церебральный паралич. Перинатальные поражения ЦНС.	Л.18. Детский церебральный паралич: этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы терапии и реабилитации. Перинатальные поражения ЦНС: классификация, этиология и патогенез, клиника, современные направления диагностики и лечения.		2
17.	Медицинская генетика.	Л.19. Методология генетических исследований в клинике нервных болезней. Наследственные нервно-мышечные заболевания.		2
		Л.20. Наследственные заболевания с поражением экстрапирамидной системы. Болезнь Паркинсона.		2
ИТОГО:			20	20

5.4. Тематический план клинических практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика клинических практических занятий	Форма текущего контроля	Количество часов в семестре	
				VII	VIII
1.	Двигательная сфера.	КПЗ.1. Рефлексы и их классификация. Пирамидный путь. Центральные и периферические мотонейроны. Центральные и периферические парезы/параличи.	С, Т, Пр	2	
		КПЗ.2. Клинические признаки поражения двигательного пути на различных уровнях. Методика исследования двигательных функций.	С, ЗС	2	
2.	Чувствительная сфера.	КПЗ.3. Понятие о чувствительности. Рецепторный аппарат, афферентные волокна. Виды чувствительности и методика их исследования.	С, Т, Пр	2	
		КПЗ.4. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы чувствительных расстройств.	С, ЗС	2	
3.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	КПЗ.5. Анатомия и физиология экстрапирамидной системы, методика обследования и симптомы поражения. Акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма). Гипотоническо-гиперкинетический синдром. Виды гиперкинезов.	С, Т, Пр	2	
		КПЗ.6. Анатомия и физиология мозжечка. Афферентные и эфферентные связи мозжечка с различными отделами головного и спинного мозга. Методика обследования и симптомы поражения мозжечка.	С, Пр, ЗС	2	
5.	Спинальный мозг.	КПЗ.7. Особенности	С, Т, ЗС	2	

		строения спинного мозга. Симптомы и синдромы поражения на различных уровнях.			
6.	Периферическая нервная система.	КПЗ.8. Строение и функции периферической нервной системы, методика исследования, симптомы и синдромы поражения. Принципы постановки топического диагноза при патологии ПНС.	С, Пр	2	
7.	Черепные нервы.	КПЗ.9. Черепные нервы I, II.	С, Т, Пр	2	
		КПЗ.10. Глазодвигательная группа черепных нервов (III, IV, VI).	С, Пр, ЗС	2	
		КПЗ.11. Черепные нервы мосто-мозжечкового угла (V, VII, VIII).	С, Пр, ЗС	2	
		КПЗ.12. Каудальная группа черепных нервов (IX, X XI, XII).	С, Пр, ЗС	2	
		КПЗ.13. Ствол мозга. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Альтернирующие синдромы.	С, Пр, Т	2	
8.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный, гипертензионный, гидроцефальный синдромы.	КПЗ.14. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный, гипертензионный, гидроцефальный синдромы.	С, Пр, ЗС	2	
9.	Высшие психические и корковые функции.	КПЗ.15. Анатомо – физиологические особенности строения и функционирования коры головного мозга.	С, Т	2	
		КПЗ.16. Синдромы поражения лобных, теменных, височных, затылочных долей головного мозга. Методика исследования.	С, ЗС	2	
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии.	КПЗ.17. Люмбальная пункция с исследованием ликвора. Методы нейровизуализации (КТ, МРТ, ПЭТ). Контрастная ангиография. Электроэнцефалография.	С, Т, ЗС	2	

		ЭлектронеЙромиография. Ультразвуковые методы (ультразвуковая доплерография, ТКУЗДГ, дуплексное и триплексное сканирование сосудов, нейросонография).			
11.	Нарушения сознания.	КПЗ.18. Количественные и качественные нарушения сознания. Виды комы. Оценка уровня сознания по шкалам (шкала комы Глазго, шкала Мейо).	С, ЗС	2	
12.	Вегетативная нервная система.	КПЗ.19. Вегетативная нервная система: надсегментарный и сегментарный отделы. Симпатическая и парасимпатическая нервная система. Периферический и центральный отделы вегетативной нервной системы, симптомы и синдромы поражения.	С, Т	2	
13.	Нейрохирургия.	КПЗ.20. Черепно-мозговые травмы: классификация, клиника, диагностика, лечение.	С, ЗС	2	
		КПЗ.21. Позвоночно-спинномозговые травмы: классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика.	С, Т, ЗС	2	
		КПЗ.22. Опухоли головного мозга: супра- и субтенториальные, особенности течения.	С, Т, ЗС	2	
		КПЗ.23. Опухоли спинного мозга: интра- и экстрамедуллярные, особенности течения.	С, Т	2	
14.	Сосудистые заболевания головного мозга.	КПЗ.24. Анатомия и физиология кровоснабжения головного и спинного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК): классификация, этиология и патогенез в разные возрастные периоды жизни человека.	С, ЗС		2

		КПЗ.25. Клиника транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, кровоизлияния в мозг, субарахноидальных нетравматических кровоизлияний.	С, ЗС		2
		КПЗ.26. Диагностика и лечение транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, кровоизлияния в мозг, субарахноидальных нетравматических кровоизлияний.	С, ЗС		2
15.	Инфекционные заболевания нервной системы.	КПЗ.27. Менингиты: классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактика.	С, ЗС		2
		КПЗ.28. Энцефалиты: классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактика. Миелиты. Полиомиелит.	С, ЗС		2
		КПЗ.29. НейроСПИД. Нейросифилис. Нейробруцеллез.	С, ЗС		2
16.	Вертеброгенные неврологические нарушения.	КПЗ.30. Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства. Биомеханика позвоночника. Понятие о дорсопатиях. Остеохондроз позвоночника: рефлекторные (мышечно-тонические) и компрессионные синдромы. Дифференциальный диагноз при болях в спине и конечностях: эпидуральный абсцесс, первичные и метастатические опухоли позвоночника, дисгормональная спондилопатия,	С, Т		2

		туберкулезные спондилит, отраженные боли при заболеваниях внутренних органов, анкилозирующий спондилоартрит.			
17.	Головные боли.	КПЗ.31. Головные боли. Мигрень. Лицевые боли. Классификация головных болей. Патогенез головной боли. Мигрень: классификация, патогенез, клинические формы, диагноз. Профилактика и лечение приступов мигрени. Кластерная головная боль: клиника, диагностика и лечение. Головная боль напряжения: патогенез, диагностика и лечение. Невралгия тройничного нерва: клиника, лечение. Лицевые симпаталгии, лицевые миофасциальные синдромы, синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.	С, Т		2
18.	Демиелинизирующие заболевания.	КПЗ.32. Демиелинизирующие заболевания. Принципы классификации. Рассеянный склероз: этиология, патогенез. клинические проявления, типы течения.	С, Т, ЗС		2
		КПЗ.33. Острый рассеянный энцефаломиелит. Оптикомиелит.	С, ЗС		2
19.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	КПЗ.34. Классификация эпилепсии и эпилептических приступов. Этиология, патогенез и клиника эпилепсии и эпилептического синдрома.	С, ЗС		2
		КПЗ.35. Диагностика и принципы лечения эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение, экстренная помощь. Фебрильные судороги.	С, ЗС		2

20.	Заболевания периферической нервной системы.	КПЗ.36. Заболевания периферической нервной системы. Принципы классификации заболеваний периферической нервной системы. Мононейропатии: классификация, этиология, механизмы повреждения периферического нерва, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.	С, ЗС		2
		КПЗ.37. Полинейропатии: классификация, этиология, механизмы повреждения периферических нервов, клинические проявления, диагностика, основные направления лечения. Синдром Гийена-Барре.	С, Т		2
21.	Дегенеративные заболевания нервной системы.	КПЗ.38. Дегенеративные заболевания нервной системы. Миастения: клиника, диагностика и лечение. Дифференциальный диагноз миастенического и холинергического криза. Сирингомиелия, сирингульбия: клиника, диагностика и лечение. Болезнь Альцгеймера: клиника, диагностика, прогноз. Боковой амиотрофический склероз: клиника, диагностика и лечение. Болезнь Паркинсона	С, Т		2
22.	Невротические расстройства.	Невротические расстройства: генерализованное тревожное расстройство, паническое расстройство, обсессивно-компульсивное расстройство, посттравматическое стрессовое расстройство, диссоциативное расстройство.	С, Т		2
23.	Детский церебральный	КПЗ.40. Детский церебральный паралич: этиология,	С, Т, ЗС		2

	паралич.	патогенез, современная классификация. Клиническая характеристика различных форм ДЦП. Современные принципы терапии и реабилитации пациентов с ДЦП.			
24.	Перинатальные поражения ЦНС.	КПЗ.41. Перинатальные поражения ЦНС: современная классификация, этиология и патогенез, клиника основных форм. Современные направления диагностики и лечения	С, Т, ЗС		2
25.	Медицинская генетика.	КПЗ.42. Основы медицинской генетики. Классификация наследственных заболеваний. Основные методы диагностики и лечения наследственных заболеваний. Наследственные нервно-мышечные заболевания: принципы классификации. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миотонии.			2
		КПЗ.43. Невральные амиотрофии. Спинальные амиотрофии. Спастические параличи.	С, Т, ЗС		2
		КПЗ.44. Наследственные болезни обмена: муковисцидоз, фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, галактоземия, адреногенитальный синдром. Неонатальный скрининг.			2
		КПЗ.45. Наследственные заболевания с поражением экстрапирамидной системы (гепатоцеребральная дегенерация, хорей Гентингтона. синдром Туретта). Спинально-церебеллярные атаксии.			2
		КПЗ.46. Хромосомные болезни. Синдромы Дауна, Эдвардса, кочашьего крика, Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера.			2
ИТОГО:				46	46

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

		-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ		
5.	Спинальный мозг.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	2	С, Т, ЗС
6.	Периферическая нервная система.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	2	С, ЗС
7.	Черепные нервы.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	8	С, Т
8.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный, гипертензионный,	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию;	3	С, ЗС

	гидроцефальный синдромы.	-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ		
9.	Высшие психические и корковые функции.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	4	С, ЗС
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	2	С, Т
11.	Нарушения сознания.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	2	С, ЗС
12.	Вегетативная нервная система.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию;	3	С, ЗС

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

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

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

		-подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ		
25.	Медицинская генетика.	-подготовка к практическим занятиям; -изучение учебной и научной литературы; -подготовка к тестированию; -подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); -работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	1	С, Т
	История болезни		2	С, Пр
	Подготовка к экзамену	-повторение и закрепление пройденного материала; -изучение лекций; -работа с учебной литературой; -формулировка вопросов; -индивидуальные и групповые консультации с преподавателем	24	Устный ответ по билету
ИТОГО			74	

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

5.5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины (*Приложение 3*).

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) или Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Предмет и история клинической неврологии. Строение и функции нервной системы.	ИД3 ОПК5	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам – решение ситуационных задач
2.	Двигательная сфера.	ИД3 ОПК5	– тестирование, – оценка освоения практических навыков (умений) – собеседование по контрольным вопросам
3.	Чувствительная сфера.	ИД3 ОПК5	– оценка освоения практических навыков (умений) – собеседование по контрольным вопросам
4.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	ИД3 ОПК5	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
5.	Спинальный мозг.	ИД3 ОПК5	– тестирование, – решение ситуационных задач, – собеседование по контрольным вопросам
6.	Черепные нервы.	ИД3 ОПК5	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
7.	Периферическая нервная система.	ИД3 ОПК5	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
8.	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный, гипертензионный, гидроцефальный синдромы.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5	– тестирование, – решение ситуационных задач, – собеседование по контрольным вопросам
9.	Высшие психические и корковые функции.	ИД3 ОПК5	– тестирование, – собеседование по контрольным

			вопросам
10.	Дополнительные методы исследования в неврологии.	ИД3 ОПК4	–оценка освоения практических навыков (умений), – решение ситуационных задач, –собеседование по контрольным вопросам
11.	Нарушения сознания.	ИД3 ОПК5	– тестирование, –собеседование по контрольным вопросам
12.	Вегетативная нервная система.	ИД3 ОПК5	– тестирование, –собеседование по контрольным вопросам
13.	Нейрохирургия.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5	– тестирование, – решение ситуационных задач, –собеседование по контрольным вопросам
14.	Сосудистые заболевания головного мозга.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД3 ПК1; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1	– тестирование, –оценка освоения практических навыков (умений), –собеседование по контрольным вопросам
15.	Инфекционные заболевания нервной системы.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1	– тестирование, – решение ситуационных задач, –собеседование по контрольным вопросам
16.	Вертеброгенные неврологические нарушения.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1	–оценка освоения практических навыков (умений), –собеседование по контрольным вопросам
17.	Головные боли.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1	–решение ситуационных задач, –собеседование по контрольным вопросам
18.	Демиелинизирующие заболевания.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1	–оценка освоения практических навыков (умений) –собеседование по контрольным вопросам
19.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1	– тестирование, –собеседование по контрольным вопросам
20.	Заболевания периферической нервной	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7;	– тестирование, –собеседование по контрольным

	системы.	ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1	вопросам
21.	Дегенеративные заболевания нервной системы.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
22.	Невротические расстройства.	ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7	– тестирование, – решение ситуационных задач, – собеседование по контрольным вопросам
23.	Детский церебральный паралич.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1	– тестирование, – решение ситуационных задач, – собеседование по контрольным вопросам
24.	Перинатальные поражения ЦНС.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1	– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам
25.	Медицинская генетика.	ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1	– тестирование, – решение ситуационных задач, – собеседование по контрольным вопросам

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия №7. Анатомия и физиология экстрапирамидной системы, методика обследования и симптомы поражения. Акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма). Гипотонически-гиперкинетический синдром. Виды гиперкинезов.

Коды контролируемых компетенций: ИД3 ОПК5.

1. Анатомия экстрапирамидной системы.
2. Что входит в состав паллидарной системы?
3. Что входит в состав стриарной системы?
4. Физиология экстрапирамидной системы, основные медиаторы.
5. Какие афферентные связи имеет стриопаллидарная система?
6. Какие эфферентные связи имеет стриопаллидарная система?
7. Методика исследования экстрапирамидной системы.

8. Паллидарный синдром (гипертонически-гипокинетический синдром, синдром паркинсонизма).
9. Этиологическая структура синдрома паркинсонизма.
10. Стриарный синдром (гипотонически-гиперкинетический синдром).

*Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по контрольным вопросам):*

«Отлично»:

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

Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 7. Черепные нервы.

Коды контролируемых компетенций: ИДЗ ОПК5.

Тесты I уровня усвоения (1-й вариант)

а) Тесты на опознание:

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

б) Тесты на различение:

1. В какой области ствола мозга располагаются ядра глазодвигательного и отводящего нервов?
 - 1) Варолиев мост
 - 2) ножка мозга
 - 3) продолговатый мозг?
2. Укажите, при поражении какой пары черепных нервов наблюдается птоз?
 - 1) VI
 - 2) V
 - 3) III
3. Укажите, при поражении какой пары черепных нервов наблюдается косоглазие?

- 1) III
 - 2) XII
 - 3) VI
 - 4) V
 - 5) IV
4. Укажите, при поражении каких пар черепных нервов возникает дисфагия?
- 1) V
 - 2) IX-X
 - 3) VII
5. Укажите, при поражении какой пары черепных нервов возникает дизартрия? 1) V; 2) XI; 3) XII.
6. Укажите, какой парой черепных нервов иннервируются мимические мышцы?
- 1) V
 - 2) VI
 - 3) VII
7. Укажите, какой нерв осуществляет иннервацию сфинктера зрачка?
- 1) III
 - 2) IV
 - 3) VI
8. Укажите, при поражении каких черепных нервов возникает диплопия?
- 1) VII
 - 2) III
 - 3) VI
 - 4) IV
 - 5) V

в) Тесты на классификацию:

1. Соотнесите каждый из перечисленных симптомов с соответствующей парой черепных нервов. 1. Птоз. 2. Дисфагия. 3. Косоглазие. 4. Лагофтальм : а) III, б) IX-X, в) VII
2. Какие из перечисленных симптомов: а) дисфагия; б) дизартрия; в) дисфония; г) атрофия и фибриллярные подергивания языка; д) отсутствие глоточного рефлекса; е) насильственный смех и плач; ж) симптомы орального автоматизма - характерны для: 1) бульбарного и 2) псевдобульбарного параличей

Тесты II уровня усвоения (3-й вариант)

а) Тесты на подстановку:

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

б) Тесты конструктивные:

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

в) Задача.

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-70%

«Удовлетворительно»: 69-51%

«Неудовлетворительно»: <50%

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (владение неврологическим молоточком)

Раздел 2. Двигательная сфера.

Коды контролируемых компетенций: ИД3 ОПК5.

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости:

«Неудовлетворительно»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Хорошо»:

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

«Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главное в изученном материале данного раздела и способен кратко сформулировать основные положения. Студент полностью владеет навыком использования неврологического молоточка для вызывания физиологических рефлексов и выявления патологических рефлексов. Студент последовательно и четко интерпретирует полученные данные, делая при этом правильные выводы.

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

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

Коды контролируемых компетенций:

ИД3 ОПК4; ИД3 ОПК5; ИД1 ОПК7; ИД2 ОПК7; ИД1 ПК1; ИД3 ПК1

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии

Заведующий кафедрой: доцент Б.А.Абусуева

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Выполнил (а):

Студент(ка) 4 курса

..... факультета

ФИО

Проверил(а):

Ассистент кафедры

ФИО

Махачкала, 2024

Критерии оценки истории болезни:

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 7. Черепные нервы.

Коды контролируемых компетенций: ИДЗ ОПК5.

1. Клиническая анатомия обонятельной системы.
2. Клиническая характеристика периферических и центральных расстройств обоняния.
3. Клиническая анатомия зрительной системы.
4. Клинический синдром поражения зрительного нерва, зрительной хиазмы, зрительного тракта, зрительной коры.
5. Структуры, организующие глазодвигательную функцию.
6. Синдром поражения глазодвигательного нерва.
7. Синдром поражения блокового нерва.
8. Синдром поражения отводящего нерва.
9. Ядра и путь тройничного нерва.
10. Двигательные расстройства при поражении системы тройничного нерва.
11. Периферические и стволовые чувствительные расстройства при поражении тройничного нерва.
12. Анатомия лицевого нерва.
13. Центральный и периферический парез мимической мускулатуры.
31. Синдромы поражения лицевого нерва на разных уровнях.
14. Анатомия и синдром поражения слуховой порции предверно-улиткового нерва.
15. Синдром поражения вестибулярной порции предверноулиткового нерва.
16. Дифференциальная диагностика поражения звукопроводящего и звуковоспринимающего аппарата.
17. Анатомия и синдром поражения языкоглоточного нерва.
18. Анатомия и синдром поражения блуждающего нерва.
19. Анатомия и синдром поражения добавочного нерва.
20. Анатомия и синдром поражения подъязычного нерва.
21. Бульбарный и псевдобульбарный паралич.
22. Альтернирующие синдромы.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«Неудовлетворительно»:

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

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

Навыки: студент не владеет практическими навыками исследования черепной иннервации.
«Удовлетворительно»:

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

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

Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности в используемой неврологической терминологии. Студент способен владеть методикой исследования черепных нервов.

«Хорошо»:

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

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

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

«Отлично»:

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

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

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 14. Сосудистые заболевания головного мозга.

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

ЗАДАЧА 1.

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

1. Поставьте диагноз.

2. Объясните причину ухудшения состояния больного.

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

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

1. Поставьте диагноз.

2. Определите тактику ведения больной.

ЗАДАЧА 3.

Больной 68 лет доставлен из дома скорой медицинской помощью с жалобами на неловкость и онемение в левых конечностях. Заболел остро сегодня утром, когда появились вышеуказанные жалобы. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью, было 170/90 мм рт. ст. Длительное время страдает артериальной гипертензией с подъемами артериального давления до 180/100 мм рт. ст., принимает гипотензивные препараты. В анамнезе ишемическая болезнь сердца, три года назад перенес обширный трансмуральный инфаркт миокарда, осложненный постоянной формой

мерцательной аритмии. При осмотре: Состояние средней тяжести. В сознании, контактен, ориентирован в месте и времени. Общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нерва слева, левосторонний гемипарез со снижением мышечной силы до 3-х баллов, симптом Бабинского слева. Нарушение всех видов чувствительности по гемитипу слева. При поясничном проколе: ликвор бесцветный, прозрачный, давление 160 мм водного столба, цитоз - 3 лимфоцита, белок – 0,33 мг %. На МРТ на 4-ые сутки после заболевания в правой теменно-височной области определяется зона с сигналом повышенной и пониженной интенсивности сигнала на T1 и T2-взвешенных изображениях соответственно.

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическим обоснованием (в т.ч. из лекционного курса), свободным владением неврологической терминологией. Ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие и.

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 7. Черепные нервы.

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

Вариант 2.

1. При поражении отводящего нерва возникает паралич мышцы:

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

2. Мидриаз возникает при поражении:

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

- д) ядра медиального продольного пучка
3. Биназальная гемианопсия наступает при поражении:
- а) центральных отделов перекреста зрительных нервов
 - б) наружных отделов перекреста зрительных нервов
 - в) зрительной лучистости
 - г) зрительных трактов
 - д) черного вещества
4. К концентрическому сужению полей зрения приводит сдавление:
- а) зрительного тракта
 - б) зрительного перекреста
 - в) наружного коленчатого тела
 - г) зрительной лучистости
 - д) черного вещества
5. При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия:
- а) биназальная
 - б) гомонимная
 - в) битемпоральная
 - г) нижнеквадрантная
 - д) верхнеквадрантная
6. Гомонимная гемианопсия не наблюдается при поражении:
- а) зрительного тракта
 - б) зрительного перекреста
 - в) зрительной лучистости
 - г) внутренней капсулы
 - д) зрительного нерва
7. При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаг локализуется:
- а) в верхних отделах моста мозга
 - б) в нижних отделах моста мозга
 - в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга
 - г) в ножках мозга
 - д) в продолговатом мозге
8. При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящейся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефлексов справа очаг локализуется:
- а) в левом мосто-мозжечковом углу
 - б) в правом полушарии мозжечка
 - в) в мосту мозга слева
 - г) в области верхушки пирамиды левой височной кости
 - д) в ножке мозга
9. В состав моста ствола мозга входят:
- а) красные ядра
 - б) ядра блокового нерва
 - в) ядра глазодвигательного нерва
 - г) ядра отводящего нерва
 - д) ядра подъязычных нервов
10. Сочетание пареза левой половины мягкого неба, отклонения язычка вправо, повышения сухожильных рефлексов и патологических рефлексов на правых конечностях свидетельствует о поражении:
- а) продолговатого мозга на уровне двигательного ядра IX и X нервов слева
 - б) продолговатого мозга на уровне XII нерва слева
 - в) колена внутренней капсулы слева
 - г) заднего бедра внутренней капсулы слева

д) гипоталамуса

11. При альтернирующем синдроме Мийяра–Гублера очаг находится:

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

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

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

13. Для синдрома яремного отверстия характерно поражение нервов:

- а) языкоглоточного, блуждающего, добавочного
- б) блуждающего, добавочного, подъязычного
- в) добавочного, языкоглоточного, подъязычного
- г) блуждающего, лицевого, тройничного
- д) блуждающего, глазодвигательного, отводящего

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-70%

«Удовлетворительно»: 69-51%

«Неудовлетворительно»: <50%

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – экзамен в VIII семестре.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

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

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену:

1. Современные представления об организации произвольного движения. Корково-мышечный путь: строение, функциональное значение. Центральный (верхний) и периферический (нижний) мотонейроны. Кортикоспинальный тракт: его функциональное значение для организации произвольных движений.

2. Рефлекторная дуга: строение и функционирование. Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе мозга, значение в топической диагностике.

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

6.2.4. Пример билета.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Кафедра нервных болезней медицинской генетики и нейрохирургии
Специальность (направление): врач-педиатр
Дисциплина: неврология, нейрохирургия, медицинская генетика

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №5

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

Утвержден на заседании кафедры
протокол от 22 мая 2024

Составители:

Абусуева Б.А., к.м.н., доцент, зав.кафедрой _____

Койчакаева А.С., к.м.н., доцент _____

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
<p>ОПК4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p>	<p>ИД3 ОПК4 Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.</p>
<p>знать: дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. уметь: использовать лабораторные и инструментальные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. владеть: способностью интерпретации результатов дополнительных лабораторных и функциональных исследований с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.</p>	
<p>ОПК5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	<p>ИД3 ОПК5 Применяет данные оценки морфофункциональных процессов для решения профессиональных задач.</p>
<p>знать: морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач. уметь: оценивать морфофункциональные процессы в организме человека для решения профессиональных задач. владеть: способностью оценки морфофункциональных процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	
<p>ОПК7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.</p>	<p>ИД1 ОПК7 Назначает лечение при заболеваниях с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента, избегая полипрагмазии</p>
<p>знать: механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов, признаки эффективности и безопасности лечения уметь: назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность владеть: навыками составления листов назначений с учетом эффективности, безопасности и взаимодействия лекарственных средств</p>	
	<p>ИД2 ОПК7 Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами.</p>
<p>знать: методы лечения болезней нервной системы и осуществления контроля эффективности лечения. уметь: назначать лечение неврологическим больным и осуществлять контроль его эффективности и безопасности владеть: способностью выбора лекарственных средств для лечения пациентов с болезнями нервной системы</p>	

<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>	
ПК 1 Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	ИД1 ПК1 Устанавливает контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получает информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составляет генеалогическое древо в пределах трех поколений родственников, начиная с больного ребенка, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе болезни и жизни, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях
<p>знать: особенности сбора жалоб, анамнеза у ребенка, его родителей или лиц, осуществляющих уход, клиничко-генеалогические признаки различных нозологий, календарь обязательных профилактических прививок, возможные поствакцинальные осложнения</p> <p>уметь: наладить контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, грамотно собрать жалобы и анамнез, составить генеалогическое древо</p> <p>владеть: навыками полноценного сбора жалоб и анамнеза у ребенка, родителей и лиц, осуществляющих уход, грамотного составления генеалогического древа и его интерпретации</p>	
	ИД3 ПК1 Направляет на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
<p>знать: показания для направления пациента на дополнительные исследования и консультации специалистов, для госпитализации в соответствии с современными клиническими рекомендациями по различным заболеваниям нервной системы</p> <p>уметь: вовремя оценить необходимость дополнительного исследования, консультации специалиста для уточнения диагноза, распознать показания для госпитализации пациента</p> <p>владеть: навыками четкого определения необходимого для данного пациента перечня дополнительных инструментальных и лабораторных исследований, консультаций специалистов в соответствии с современными клиническими рекомендациями</p>	

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
ОПК4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.				
ИД3 ОПК4 Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.				
знать	Студент не знает дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования для установления диагноза в	Студент имеет несистематизированные знания о дополнительных лабораторных и функциональных методах исследования с	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные дополнительные	Студент демонстрирует глубокие знания и понимание применения дополнительных лабораторных и функциональных

	соответствии с порядками оказания медицинской помощи.	целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.	лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, но допускает некоторые неточности.	методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.
уметь	Студент не умеет использовать дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.	Студент непоследовательно и несистематизировано использует дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.	Студент умеет использовать дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, но допускает незначительные неточности.	Студент умеет последовательно использовать дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.
вла- деть	Студент не владеет навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с целью установления диагноза.	Студент в основном владеет навыком использования результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с целью установления диагноза.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно владеет навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с целью установления диагноза, однако допускает незначительные ошибки.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования с целью установления диагноза.
ОПК5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.				
ИД3 ОПК5 Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач.				
знать	Студент неспособен	Студент	Студент способен	Студент показывает

	самостоятельно оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	демонстрирует несистематизированные знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека, необходимые для решения профессиональных задач, имеет пробелы в усвоении учебного материала.	самостоятельно выделять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, но допускает мелкие неточности.	глубокие знания и понимание морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.
уметь	Студент не умеет оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Студент затрудняется при оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	Студент умеет оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, но допускает небольшие неточности.	Студент умеет последовательно оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
владеть	Студент не владеет навыками оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	Студент владеет основными навыками оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	Студент владеет навыками оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач, материал излагает последовательно, однако имеются незначительные ошибки.	Студент показывает глубокое и полное владение навыками оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.
ОПК7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.				
ИД1 ОПК7 Назначает лечение при заболеваниях с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента, избегая полипрагмазии				
знать	Студент не знает основные принципы назначения лекарственных средств при	Студент имеет несистематизированные знания о принципах назначения	Студент способен самостоятельно выделять главные положения изученного	Студент показывает полноценное знание и глубокое понимание принципов назначения лекарственных средств

	заболеваниях с учетом их количества, совместимости, фармакодинамических и фармакокинетических параметров, состояния и возраста пациента	лекарственных средств при заболеваниях с учетом их количества, совместимости, фармакодинамических и фармакокинетических параметров, состояния и возраста пациента	материала, знает принципы назначения лекарственных средств при заболеваниях, с учетом всех значимых факторов, допуская небольшие неточности	при заболеваниях с учетом их количества, совместимости, фармакодинамических и фармакокинетических параметров, состояния и возраста пациента
уметь	Студент не может назначать лекарственные препараты при заболеваниях с учетом их количества, совместимости, фармакодинамических и фармакокинетических параметров, состояния и возраста пациента	Студент испытывает затруднения при назначении лекарственных препаратов при заболеваниях в соответствии с основными принципами их использования с учетом их количества, совместимости, фармакодинамических и фармакокинетических параметров, состояния и возраста пациента	Студент умеет самостоятельно назначать лекарственные препараты при заболеваниях с учетом их количества, совместимости, фармакодинамических и фармакокинетических параметров, состояния и возраста пациента, допуская при этом небольшие погрешности	Студент умеет последовательно и четко назначать лекарственные препараты при заболеваниях с учетом их количества, совместимости, фармакодинамических и фармакокинетических параметров, состояния и возраста пациента
владеть	Студент не владеет навыками назначения лекарственных препаратов при заболеваниях с учетом их количества, совместимости, фармакодинамических и фармакокинетических параметров, состояния и возраста пациента	Студент владеет основными навыками назначения лекарственных препаратов при заболеваниях с учетом их количества, совместимости, фармакодинамических и фармакокинетических параметров, состояния и возраста пациента	Студент владеет навыками назначения лекарственных препаратов при заболеваниях с учетом их количества, совместимости, фармакодинамических и фармакокинетических параметров, состояния и возраста пациента, допуская незначительные неточности	Студент полноценно и всесторонне владеет навыками назначения лекарственных препаратов при заболеваниях с учетом их количества, совместимости, фармакодинамических и фармакокинетических параметров, состояния и возраста пациента
ИД2 ОПК7 Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами.				
знать	Студент не знает, как осуществлять контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными	Студент имеет несистематизированные знания о методах контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий	Студент способен выделять главные положения в изученном материале. Знает основные методы контроля эффективности и	Студент демонстрирует глубокое знание и понимание методов контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий

	средствами.	доступными средствами, имеет пробелы в усвоении учебного материала.	безопасности лечебных воздействий доступными средствами, но имеются небольшие недочеты.	доступными средствами.
уметь	Студент не умеет осуществлять контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами.	Студент не умеет последовательно и систематизированно осуществлять контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами.	Студент умеет последовательно и систематизированно осуществлять контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами, но допускает неточности.	Студент умеет самостоятельно осуществлять контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами.
владеть	Студент не владеет навыками контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами.	Студент владеет основными навыками контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами.	Студент владеет навыками контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами, однако допускает незначительные.	Студент показывает глубокое и полное владение навыками контроля эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами.

ПК 1 Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза

ИД1 ПК1 Устанавливает контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получает информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составляет генеалогическое древо в пределах трех поколений родственников, начиная с больного ребенка, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе болезни и жизни, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях

знать	Студент не знает, как установить контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, как получить информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составить генеалогическое древо, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе, о	Студент усвоил основную информацию, но показывает разрозненные знания о том, как установить контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, как получить информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составить генеалогическое	Студент способен выделять основные положения в изученном материале, знает, как установить контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, как получить информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составить генеалогическое древо, о вредных	Студент демонстрирует глубокие и полноценные знания о том, как установить контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, как получить информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составить генеалогическое древо, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе, о профилактических
-------	---	---	--	---

	профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях	древо, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях	привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях, но имеются небольшие погрешности	прививках и поствакцинальных осложнениях
уметь	Студент не может установить контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получить информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составить генеалогическое древо, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях	Студент затрудняется установить контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получить информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составить генеалогическое древо, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях	Студент может самостоятельно установить контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получить информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составить генеалогическое древо, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях, допуская мелкие недочеты	Студент может четко и полноценно установить контакт с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получить информацию о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составить генеалогическое древо, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе, о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях
вла- деть	Студент не владеет навыками установления контакта с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получения информации о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составления генеалогического древа, о вредных привычках, о	Студент владеет основными навыками установления контакта с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получения информации о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составления генеалогического древа, о вредных	Студент владеет навыками установления контакта с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получения информации о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составления генеалогического древа, о вредных	Студент показывает глубокое владение навыками установления контакта с ребенком, родителями и лицами, осуществляющими уход, получения информации о родителях, наличии наследственных и хронических заболеваний в семье, в том числе составления генеалогического древа, о вредных привычках, о профессиональных вредностях, анамнезе,

	профессиональных вредностях, анамнезе, профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях	привычках, профессиональных вредностях, анамнезе, профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях	о профессиональных вредностях, анамнезе, профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях, но имеются небольшие погрешности	о профилактических прививках и поствакцинальных осложнениях
ИДЗ ПК1 Направляет на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.				
знать	Студент не знает показаний для направления на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	Студент показывает несистематизированное знание показаний для направления на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	Студент знает показания для направления на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, допуская некоторые неточности	Студент демонстрирует глубокое знание показаний для направления на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
уметь	Студент не может направить на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	Студент испытывает затруднения, чтобы направить на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	Студент может направить на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, но	Студент может всесторонне оценить необходимость направить на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

		медицинской помощи.	имеются незначительные ошибки.	
владеть	Студент не владеет навыками направления на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	Студент владеет основными навыками направления на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	Студент владеет навыками направления на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, допуская мелкие неточности.	Студент демонстрирует полноценное владение навыками направления на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. Учебник. Том 1 и 2. – Москва: Гэотар-Медиа, 2009. – 624 с. – ISBN 978-5-9704-1128-5	400
2.	Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. Учебник. Том 1. – Москва: Гэотар-Медиа, 2015. – 640 с. – ISBN 97859704-2901 (т.1): 1105-00 616.8-08	300
3.	Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. Учебник. Том 2. – Москва: Гэотар-Медиа, 2015. – 408с. – ISBN 978-5-9704-2902-0 (т.2): 935-00 616.8-08	300
4.	Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Краткое руководство. – Москва: МЕДпресс-информ, 2001. – 304 с. – ISBN 5-98322-469-7	980
5.	Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Краткое руководство. – Москва: МЕДпресс-информ, 2015. – 264 с. – ISBN 978-5-98322-999-0:650-00	70

6.	Бадалян Л.О. Детская неврология. Учебное пособие. – Москва: МЕДпресс-информ, 2016. – 608 с. – ISBN 978-5-00030-012-1	300
7.	Бочков Н. П., Пузырев В.П., Смирнихина С.А. Клиническая генетика. Учебник. – Москва: Гэотар-Медиа, 2015. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-1683-9:1200-00	350

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник: в 2 т./Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова.-4-е изд., доп.- Т.1. Неврология.- Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2018.-640 с.: ил.- 640 с.ISBN 978-5-9704-4707-9. Текст: электронный//URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447079.html . Режим доступа: по логину и паролю.
2.	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия:учебник /Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова; под ред. А.Н.Коновалова, А.В.Козлова.- 4-е изд., доп.-.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-408с.: ил.- ISBN 978-5-9704-2902-0. Текст: электронный//URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429020.html . Режим доступа: по логину и паролю.
3.	Никифоров А.С. Общая неврология (Электронный ресурс): учебник/Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова.-4-е изд., доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html
4.	Петрухин, А.С. Детская неврология: Том 1: учебник: в 2 т./Петрухин А.С.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-272 с.- ISBN 978-5-9704-4694-2.-Текст: электронный //URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446942.html Режим доступа: по логину и паролю.
5.	Петрухин, А.С. Детская неврология: Том 2: учебник: в 2 т./Петрухин А.С.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-560 с.- ISBN 978-5-9704-4695-9.-Текст: электронный //URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446959.html Режим доступа: по логину и паролю.
6.	Клиническая генетика: учебник/ Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина; под ред. Н. П. Бочкова.-4-е изд., доп. и перераб.-Москва.:ГЭОТАР-Медиа, 2018.-592 с.: ил.-ISBN 978-5-9704-4628-7.- Текст: электронный//URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446287.html Режим доступа: по логину и паролю.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Баркер Р. Наглядная неврология. Учебное пособие. – Москва: Гэотар-Медиа, 2009. – 136 с. – ISBN 978-5-9704-1164-3 616.8	100
2.	Цементис С. А. Дифференциальная диагностика в неврологии и	3

	нейрохирургии. Руководство. – Москва: Гэотар-Медиа, 2007. – 384 с.– ISBN 978-5-9704-0548-2:300-00 616.8-07	
3.	Мутовин Г.Р. Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии. Учебное пособие. – Москва: Гэотар-Медиа, 2010. – 832 с. – 978-5-9704-1152-0:550-00	100
4.	Нервные болезни: учебное пособие/А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец.-6-е изд.-Москва.:МЕДпресс-информ, 2013.-560 с.:ил. ISBN 978-5-98322-917-4:1000-00 1.Нервные болезни-обучение.	20
5.	Неврология: Национальное руководство//под ред. Е.И.Гусева, А.Н.Коновалова, В.И.Скворцовой.-2-е изд.,перераб. и доп.-М:ГЭОТАРМедиа. в 2-х т. т.1.-2018.-880 с. ил. ISBN 978-5-9704-4143-5:3990-00	3
6.	Притчард Д.Д. Наглядная медицинская генетика: 2-е изд. перев. и доп.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-304 с.- ISBN 978-5-9704-4277-7	5
7.	Нервные болезни: учебник для студ. мед.вузов/п. р. М.М.Одинака-СПб: Спецлит 2014-526 сISBN 978-5-299-00587-5	2

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Скоромец А.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы / А.А.Скоромец, А.П.Скоромец, Т.А.Скоромец. – 8-е издание, перераб. и доп. – СПб. Политехника, 2012. – 623 с. ISBN 978-5-7325-1009-6. – Текст электронный // URL:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785732510096.html Режим доступа: по подписке.
2.	Можаев, С.В. Нейрохирургия/ зав.кафедрой нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, проф. С. В. Можаев; зав.кафедрой неврологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова, проф. акад. РАМН А. А. Скоромец; проф. кафедры нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова Т. А. Скоромец.- Москва:ГЭОТАР-Медиа,2009.-480 с.ISBN 978-5-9704-0922-0.-Текст: электронный //URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409220.html Режим доступа: по подписке.
3.	Мутовин, Г.Р. Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии: учебное пособие/Мутовин Г.Р.-3-е изд., перераб. и доп.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010.-832 с.-ISBN 978-5-9704-1152-0.-Текст: электронный //URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411520.html Режим доступа: по подписке.

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства Здравоохранения Российской Федерации http://cr/rosminzdrav.ru/#/ Текст: электронный.
2.	Методический центр аккредитации специалистов http://www.fmza.ru Текст: электронный.
3.	Всероссийская образовательная Интернет-Программа для врачей http://www.internist.ru Текст: электронный.
4.	Научный центр неврологии РАМН www.rls.ru Текст: электронный.

5.	Европейская организация по борьбе с инсультом www.eso-stroke.org/recommendations Текст: электронный.
6.	Национальная ассоциация по борьбе с инсультом www.nabi.ru Текст: электронный.
7.	Журнал «Неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова» http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/ Текст: электронный.
8.	Неврологический вестник http://www.infamed.com/nb/ Текст: электронный.
9.	Неврологический журнал www.medlit.ru/medrus/nj.htm Текст: электронный.

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 10 pro 64 бит
2. Пакет прикладных программ:
-Microsoft OFFICE Professional Plus 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft power point);
-Microsoft OFFICE Standard 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft power point);
-Microsoft OFFICE Standard 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft power point).
3. Антивирусное ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.
4. Свободно распространяемое программное обеспечение: программа для видеоконференции Zoom Cloud Meetings.

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 (для проведения КПЗ и текущего контроля успеваемости) г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД	Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска,

	Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж.	негатоскоп, компьютер.
2.	Учебная комната №2 (для проведения КПЗ и текущего контроля успеваемости) г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж.	Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер.
3.	Учебная комната №4 (для проведения КПЗ и текущего контроля успеваемости) г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж.	Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер.
4.	Учебная комната №5 (для проведения КПЗ, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации) г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж.	Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер.
5.	Учебная комната №6 (для проведения КПЗ и текущего контроля успеваемости) г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж.	Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер.
6.	Учебная комната в отделении нейрохирургии (для проведения КПЗ и текущего контроля успеваемости) г. Махачкала, ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 2 этаж, отделение нейрохирургии.	Муляжи головного и спинного мозга, таблицы, набор для неврологического осмотра, столы, стулья, доска, негатоскоп, компьютер, телевизор.
7.	Лекционный зал (для самостоятельной работы студентов, проведения лекционных занятий и промежуточной аттестации) г. Махачкала ул. Ляхова, 47, ГБУ РД Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус, 3 этаж.	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), муляжи головного и спинного мозга, таблицы, столы, стулья, доска, негатоскоп.

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

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

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы/методы обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоёмкость (час.)
1.	Чувствительная сфера	Лекция 3. «Чувствительность. Виды чувствительности и методика их исследования.	2

		Анатомо-функциональные особенности проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы чувствительных расстройств» Проблемная лекция	
2.	Вегетативная нервная система	Лекция 9. «Вегетативная нервная система» Проблемная лекция	2
3.	Двигательная сфера.	КПЗ.3. Пирамидный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Центральный и периферический парезы/параличи. Методика «Круглый стол»	1
4.	Экстрапирамидная система. Мозжечок.	КПЗ.7. Анатомия и физиология экстрапирамидной системы, методика обследования и симптомы поражения. Акинетико-ригидный синдром (синдром паркинсонизма). Гипотонически-гиперкинетический синдром. Виды гиперкинезов. Методика «Мозговой штурм»	1
5.	Черепные нервы.	КПЗ.13. Черепные нервы мосто-мозжечкового угла (V, VII, VIII) Методика «Работа в парах»	1
6.	Высшие психические и корковые функции.	КПЗ.18. Синдромы поражения лобных, теменных, височных, затылочных долей головного мозга. Методика исследования. Методика «Дерево решений»	1
7.	Нарушения сознания.	КПЗ.20. Количественные и качественные нарушения сознания. Виды комы. Оценка уровня сознания по шкалам (шкала комы Глазго, шкала Мейо). Методика «Аквариум»	1
8.	Сосудистые заболевания головного мозга.	КПЗ.25. Клиника транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, кровоизлияния в мозг, субарахноидальных нетравматических кровоизлияний. Методика «Ролевая игра»	1
9.	Инфекционные заболевания нервной системы.	КПЗ.27. Менингиты: классификация, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактика. Методика «Мозговой штурм»	1
10.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	КПЗ.34. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология, патогенез и клиника эпилепсии и эпилептического синдрома. Методика «Имитационная игра»	1
11.	Неврозы и неврозоподобные состояния.	КПЗ.39. Неврозы: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Вегетативная дистония: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение Методика «Работа в парах»	1

12	Детский церебральный паралич.	КПЗ.40. Детский церебральный паралич: этиология, патогенез, современная классификация. Клиническая характеристика различных форм ДЦП. Современные принципы терапии и реабилитации пациентов с ДЦП. Методика «Круглый стол»	1
----	-------------------------------	--	---

IX. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

ХП. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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