

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
камп. Э.А. Ахмедова

«22» мая 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«НЕВРОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины по учебному плану **Б1.О.42**

Специальность **31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования **СПЕЦИАЛИТЕТ**

Квалификация выпускника **ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ**

Факультет **СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ**

Кафедра **НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ И
НЕЙРОХИРУРГИИ**

Форма обучения **ОЧНАЯ**

Курс **IV**

Семестр **VII**

Всего трудоёмкость **2 з.е./72 часа**

Лекции **12 (часов)**

Практические занятия **24 (часов)**

Самостоятельная работа **36 (часов)**

Форма контроля **ЗАЧЕТ**

Махачкала, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 984 от «12» августа 2020г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «21» мая 2026 г.

Рабочая программа согласована:

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

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

Разработчик (и) рабочей программы:

- 1.Б.А. Абусуева – к.м.н., доцент, зав. кафедрой нервных болезней медицинской генетики и нейрохирургии
- 2.К.Б. Манышева – к.м.н., ассистент кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии
- 3.М.А. Аскевова – к.м.н., ассистент кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии

Рецензенты:

1. З.Р. Умаханова – к.м.н., доцент, зав. кафедрой неврологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДГМУ.
2. Х.А. Ордашев – к.м.н. доцент, зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с усовершенствованием врачей ФГБОУ ВО ДГМУ.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Целью освоения дисциплины «Неврология» является формирование у обучающихся профессиональных компетенций, обеспечивающих готовность будущего врача-стоматолога к распознаванию основных неврологических синдромов и заболеваний, имеющих значение в стоматологической практике, проведению клинического обследования пациента с оценкой неврологического статуса, осуществлению дифференциальной диагностики заболеваний челюстно-лицевой области и патологии нервной системы, оказанию медицинской помощи пациентам в пределах профессиональной компетенции, своевременному выявлению состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства и консультации врача-невролога, а также к эффективному междисциплинарному взаимодействию при оказании медицинской помощи.

Освоение дисциплины направлено на достижение результатов обучения, соответствующих требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.03 «Стоматология», и способствует формированию компетенций, необходимых для осуществления профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной и организационной деятельности врача-стоматолога.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен быть подготовлен к решению следующих профессиональных **задач**:

- формирование современных представлений о строении, функциях и закономерностях деятельности центральной, периферической и вегетативной нервной системы в норме и при патологии;
- изучение этиологии, патогенеза, клинической картины, современных методов диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний нервной системы;
- освоение методики исследования неврологического статуса, выявления и интерпретации неврологических симптомов и синдромов;
- формирование навыков клинического обследования пациентов с заболеваниями нервной системы, имеющими стоматологические проявления или оказывающими влияние на оказание стоматологической помощи;
- освоение принципов дифференциальной диагностики заболеваний челюстно-лицевой области с неврологической патологией, в том числе заболеваний черепных нервов, лицевых болевых синдромов, нарушений чувствительности и двигательных расстройств;
- формирование способности распознавать неотложные неврологические состояния (острое нарушение мозгового кровообращения, эпилептический приступ, острые нарушения функции черепных нервов и др.), определять алгоритм действий врача-стоматолога и своевременно организовывать направление пациента для специализированной медицинской помощи;
- формирование представлений о принципах фармакотерапии неврологических заболеваний, особенностях взаимодействия лекарственных препаратов, применяемых в неврологии и стоматологии, а также об их влиянии на проведение стоматологического лечения;
- освоение принципов медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения и

- профилактики заболеваний нервной системы;
- формирование готовности к межпрофессиональному взаимодействию с врачами различных специальностей при ведении пациентов с сочетанной стоматологической и неврологической патологией;
- развитие клинического мышления, способности анализировать результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований, обосновывать предварительный диагноз и принимать профессиональные решения в соответствии с принципами доказательной медицины;
- формирование профессиональной ответственности, соблюдения принципов медицинской этики, деонтологии, правовых норм и требований биологической безопасности при осуществлении профессиональной деятельности.

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
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-9: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД1 ОПК9: Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния для решения профессиональных задач
знать: проявления основных неврологических заболеваний и нейростоматологических синдромов; уметь: выявить основные симптомы при поражении нервной системы и нейростоматологические синдромы; владеть: методикой неврологического осмотра пациента для выявления патологических симптомов.	
	ИД2 ОПК9: Способен оценивать патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.
знать: симптомы и синдромы при поражении нервной системы, требующие проведения дифференциальной диагностики, постановки топического диагноза; уметь: определить патологические и нейростоматологические синдромы для проведения дополнительных методов обследования и интерпретировать их результаты; владеть: методами дополнительных обследований при нейростоматологических заболеваниях и наиболее часто встречающейся патологии нервной системы.	

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Неврология» относится к Б1.О.42 обязательной части дисциплины образовательной программы высшего образования по специальности «Стоматология», изучается в VII семестре. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина

«Неврология» являются: Латинский язык, Биоэтика, Биология, Анатомия человека, Нормальная физиология, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Оперативная хирургия с топографической анатомией головы и шеи, Лучевая диагностика, Медицинская реабилитация, Фармакология.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по реализации следующих типов задач профессиональной деятельности:

Разделы дисциплины «Неврология»

№ п/п	Наименование раздела
1	Общий обзор строения и функций нервной системы. Произвольные и непроизвольные движения. Пирамидный путь. Центральный и периферический параличи.
2	Чувствительность и симптомы ее поражения.
3	Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Мозжечок и симптомы его поражения.
4	Оболочки головного и спинного мозга и ликвор в норме и при патологии. Кора головного мозга: локализация функций и синдромы поражения.
5	Понятие о системе черепного нерва. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. Методы исследования и синдромы поражения I, II, VIII пар черепных нервов. Методы исследования и синдромы поражения III, IV, VI пар черепных нервов.
6	Система тройничного нерва. Методы исследования и симптомы поражения. Система лицевого и промежуточного нервов. Методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов (IX-XII). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.
7	Вегетативная нервная система. Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы.
8	Невралгия тройничного нерва. Нейропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Невралгия языкоглоточного нерва. Нейропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения узла коленца.
9	Вегетативные прозопагии. Атипичные лицевые боли. Миофасциальный болевой синдром.
10	Сосудистые заболевания головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения.
11	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.
12	Инфекционные заболевания центральной нервной системы. Менингиты. Энцефалиты.

Междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Общая хирургия, хирургические болезни		+	+	+	+		+		+	+	+	+
2	Хирургическая стоматология	+	+					+				+	
3	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия	+	+					+	+	+	+	+	
4	Физиотерапия стоматологических заболеваний		+					+	+			+	
5	Гнатология и челюстно-лицевое протезирование		+					+	+			+	
6	терапевтическая стоматология		+					+	+			+	
7	Оказание помощи при неотложных состояниях								+	+	+	+	+
8	Клиническая ортопедическая стоматология							+	+			+	
9	Детская ЧЛХ	+	+					+	+	+	+	+	
10	Клиническая стоматология	+						+	+			+	
11	Детская стоматология	+	+	+	+	+	+	+					

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		VII
Контактная работа обучающихся с преподавателем	36	36
Аудиторные занятия (всего)	36	36
Лекции (Л)	12	12
Клинико-практические занятия (КПЗ)	24	24
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации (зачет)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часов	72	72
зачетных единиц	2	2

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)
1	2	3	4
1.	Общий обзор строения и функций нервной системы. Произвольные и непроизвольные движения. Пирамидный путь. Центральные и периферические параличи.	Предмет история клинической неврологии. Основные сведения об анатомии, физиологии, гистологии нервной системы. Построение топического диагноза в неврологии. Пирамидный путь. Центральные и периферические мотонейроны. Клинические и признаки их поражения на различных уровнях. Методика исследования двигательных функций.	ОПК 9 ИД1
2.	Чувствительность и симптомы ее поражения.	Понятие о рецепции. Рецепторный аппарат, афферентные волокна, проводящие болевые импульсы. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы чувствительных расстройств. Методика исследования чувствительных функций.	ОПК 9 ИД1
3.	Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Мозжечок и симптомы его поражения.	Основные функции экстрапирамидной системы и симптомы ее поражения. Гипертонически-гипокинетический и гипотонически-гиперкинетический синдромы. Анатомо - физиологические особенности мозжечка. Связи мозжечка с различными отделами нервной системы. Афферентные и эфферентные пути. Методика исследования и симптомы поражения мозжечка.	ОПК 9 ИД1
4.	Оболочки головного и спинного мозга и ликвор в норме и при патологии. Кора головного мозга: локализация функций и синдромы поражения.	Оболочки головного и спинного мозга. Ликвор. Менингеальный синдром. Анатомо-физиологические особенности строения коры головного мозга. Синдромы поражения лобных, теменных, височных, затылочных долей головного мозга. Методы исследования.	ОПК 9 ИД1

5.	Понятие о системе черепного нерва. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. Методы исследования и синдромы поражения I, II, VIII пар черепных нервов. Методы исследования и синдромы поражения III, IV, VI пар черепных нервов.	I пара (обонятельный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. II пара (зрительный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения на различных уровнях. VIII пара(вестибуло-кохлеарный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. III, IV и VI пары (глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы): Строение, методы исследования, симптомы поражения. Паралич взора. Понятие о симпатической и парасимпатической регуляции диаметра зрачка. Зрачковый рефлекс.	ОПК 9 ИД1
6.	Система тройничного нерва. Методы исследования и симптомы поражения. Система лицевого и промежуточного нервов. Методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов (IX-XII). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.	V пара (тройничный нерв): ветви, ганглий, корешок, ядра, корковая чувствительная зона. Методы исследования. Виды и типы чувствительных расстройств на лице. Двигательная функция тройничного нерва; произвольные и автоматические жевательные движения. Центральные и периферические расстройства функций жевательной мускулатуры. VII пара (лицевой нерв) и промежуточный нерв: Строение лицевого и промежуточного нервов. Методы исследования функций мимической мускулатуры. Центральный и периферический параличи лицевого нерва. Особенности клиники в зависимости от уровня поражения лицевого нерва в канале. IX пара (языкоглоточный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. X пара (блуждающий нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. XI пара (добавочный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. XII пара (подъязычный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. Центральный и периферический параличи подъязычного нерва	ОПК 9 ИД1

		Альтернирующие синдромы. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.	
7.	Вегетативная нервная система. Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы.	Вегетативная нервная система: Сегментарный и надсегментарный отделы, симпатическая и парасимпатическая части, периферический и центральный отделы. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы.	ОПК 9 ИД1
8.	Невралгия тройничного нерва. Нейропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Невралгия языкоглоточного нерва. Нейропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения узла коленца.	Современные представления о невралгии тройничного нерва. Этиология и патогенез тригеминальной и глоссофарингеальной невралгий, типичные симптомы, триггерные зоны, триггерные факторы. Дифференциальная диагностика невралгии и нейропатии тройничного нерва. Консервативное и оперативное лечение. Нейропатия лицевого нерва. Центральный и периферический прозопарез. Поражение лицевого нерва в области моста, мостомозжечкового угла, в канале лицевого нерва и после выхода из канала. Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение.	ОПК 9 ИД2
9.	Вегетативные прозопалгии. Атипичные лицевые боли. Миофасциальный болевой синдром.	Вегеталгии лица. Невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, подчелюстного, подъязычного, ушного ганглиев, общие клинические черты и дифференциальная диагностика. Лечение вегетативных прозопалгий. Особенности клиники миофасциальных прозопалгий: нарушение открывания рта, «симптом прыжка» и др. общие клинические черты и дифференциальная диагностика болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава и миофасциальной прозопалгии.	ОПК 9 ИД2
10.	Сосудистые заболевания головного мозга. Острые нарушения	Анатомия и физиология кровоснабжения головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения. Этиология,	ОПК 9 ИД2

	мозгового кровообращения.	патогенез, классификация ОНМК. Клиника, диагностика и лечение транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, внутримозгового и субарахноидального нетравматического кровоизлияния.	
11.	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	ОПК 9 ИД2
12.	Инфекционные заболевания центральной нервной системы. Менингиты. Энцефалиты.	Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Клещевой, вторичный гнойный и туберкулезный менингиты. Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Герпетический энцефалит.	ОПК 9 ИД2

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			
		аудиторная		внеауди торная	Всего час.
		Л	КПЗ	* СРО	
1.	Общий обзор строения и функций нервной системы. Произвольные и непроизвольные движения. Пирамидный путь. Центральный и периферический параличи.	2	2	2	6
2.	Чувствительность и симптомы ее поражения.	2	2	2	6
3.	Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Мозжечок и симптомы его поражения.		2	2	4
4.	Оболочки головного и спинного мозга и ликвор в норме и при патологии. Кора головного мозга: локализация функций и синдромы поражения.	2	2	4	8
5.	Понятие о системе черепного нерва. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. Методы исследования и синдромы поражения I, II, VIII пар черепных нервов. Методы исследования и синдромы поражения III, IV, VI пар черепных нервов.	-	2	2	4

6.	Система тройничного нерва. Методы исследования и симптомы поражения. Система лицевого и промежуточного нервов. Методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов (IX-XII). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.	-	2	4	6
7.	Вегетативная нервная система. Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы.	-	2	2	4
8.	Невралгия тройничного нерва. Нейропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Невралгия языкоглоточного нерва. Нейропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения узла коленца.	-	2	4	6
9.	Вегетативные прозопагии. Атипичные лицевые боли. Миофасциальный болевой синдром.	-	2	4	6
10.	Сосудистые заболевания головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения	2	2	4	8
11.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	2	2	2	6
12.	Инфекционные заболевания центральной нервной системы. Менингиты. Энцефалиты.	2	2	4	8
	ИТОГО:	12	24	36	72

5.3. Тематический план лекций

№ разд ела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
			VII
1.	Общий обзор строения и функций нервной системы. Произвольные и непроизвольные движения. Пирамидный путь. Центральный и периферический параличи.	1. Предмет и история клинической неврологии. Принципы строения и функций нервной системы. Методы исследования. Топический диагноз в неврологии. 2. Пирамидный путь: ход центрального и периферического двигательного нейрона. 3. Признаки поражения центрального и периферического двигательных нейронов.	2
2.	Чувствительность и симптомы ее поражения.	1. Анатомо-функциональные особенности строения путей глубокой и поверхностной чувствительности. 2. Симптомы и синдромы нарушения чувствительности.	2

3	Кора головного мозга: локализация функций и синдромы поражения.	1.Анатомо-функциональные особенности строения коры больших полушарий. 2.Основные виды нарушений высших корковых функций: апраксии, агнозии, афазии, алексия, аграфия, акалькулия, аутоагнозия, анозогнозия и т.д.	2
4	Сосудистые заболевания головного мозга.	1.Принципы классификации, этиологические факторы и патогенетические механизмы развития ОНМК. 2.Клинические проявления, стратегия диагностики, терапии и реабилитации.	2
5	Инфекционные заболевания нервной системы.	1.Принципы классификации, этиология, патогенез. 2. Клинические синдромы, диагностика, основные направления лечения, профилактика.	2
6	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	1.Этиология. Патогенез. Классификация. 2.Особенности клиники, диагностики и лечения.	2
ИТОГО:			12

5.4. Тематический план практических клинических практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля	Количество часов в семестре
				VII
1.	Общий обзор строения и функций нервной системы. Произвольные и непроизвольные движения. Пирамидный путь. Центральный и периферический параличи.	<i>КПЗ.1</i> Предмет история клинической неврологии. Основные сведения об анатомии, физиологии, гистологии нервной системы. Построение топического диагноза в неврологии. Пирамидный путь. Центральный и периферический мотонейроны. Клинические и признаки их поражения на различных уровнях. Методика исследования двигательных функций.	С	2
2.	Чувствительность и симптомы ее поражения.	<i>КПЗ.2</i> Понятие о рецепции. Рецепторный аппарат, афферентные волокна, проводящие болевые импульсы. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Виды и типы	С, Пр	2

		чувствительных расстройств. Методика исследования чувствительных функций.		
3	Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Мозжечок и симптомы его поражения.	<i>КПЗ.3</i> Основные функции экстрапирамидной системы и симптомы ее поражения. Гипертонически-гипокинетический и гипотонически-гиперкинетический синдромы. Анатомо-физиологические особенности мозжечка. Связи мозжечка с различными отделами нервной системы. Афферентные и эфферентные пути. Методика исследования и симптомы поражения мозжечка.	С, Т	1
4	Оболочки головного и спинного мозга и ликвор в норме и при патологии. Кора головного мозга: локализация функций и синдромы поражения.	<i>КПЗ.4</i> Оболочки головного и спинного мозга. Ликвор. Менингеальный синдром. Анатомо-физиологические особенности строения коры головного мозга. Синдромы поражения лобных, теменных, височных, затылочных долей головного мозга. Методы исследования.	С, Пр	2
5	Понятие о системе черепного нерва. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. Методы исследования и синдромы поражения I, II, VIII пар черепных нервов. Методы исследования и синдромы поражения III, IV, VI пар черепных нервов.	<i>КПЗ.5</i> I пара (обонятельный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. II пара (зрительный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения на различных уровнях. VIII пара (вестибуло-кохлеарный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. III, IV и VI пары (глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы): Строение, методы исследования, симптомы поражения. Паралич зрения. Понятие о симпатической и парасимпатической регуляции диаметра зрачка. Зрачковый рефлекс.	Т, С	2
6	Система тройничного нерва. Методы исследования и симптомы поражения.	<i>КПЗ.6</i> V пара (тройничный нерв): ветви, ганглий, корешок, ядра, корковая чувствительная зона. Методы исследования. Виды и типы чувствительных расстройств на лице Двигательная функция	С, Т	2

	Система лицевого и промежуточного нервов. Методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов (IX-XII). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.	тройничного нерва; произвольные и автоматические жевательные движения. Центральные и периферические расстройства функций жевательной мускулатуры. VII пара (лицевой нерв) и промежуточный нерв: Строение лицевого и промежуточного нервов. Методы исследования функций мимической мускулатуры. Центральный и периферический параличи лицевого нерва. Особенности клиники в зависимости от уровня поражения лицевого нерва в канале. IX пара (языкоглоточный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. X пара (блуждающий нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. XI пара (добавочный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. XII пара (подъязычный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. Центральный и периферический параличи подъязычного нерва Альтернирующие синдромы. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы.		
7	Вегетативная нервная система. Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы.	КПЗ.7 Вегетативная нервная система: Сегментарный и надсегментарный отделы, симпатическая и парасимпатическая части, периферический и центральный отделы. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы.	С, Т	1
8	Невралгия тройничного нерва. Нейропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Невралгия языкоглоточного	КПЗ.8 Современные представления о невралгии тройничного нерва. Этиология и патогенез тригеминальной и глоссофарингеальной невралгий, типичные симптомы, триггерные зоны, триггерные факторы. Дифференциальная диагностика	С, СЗ	2

	нерва. Нейропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения узла коленца.	невралгии и нейропатии тройничного нерва. Консервативное и оперативное лечение. Нейропатия лицевого нерва. Центральный и периферический прозопарез. Поражение лицевого нерва в области моста, мостомозжечкового угла, в канале лицевого нерва и после выхода из канала. Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение.		
9	Вегетативные прозопалгии. Атипичные лицевые боли. Миофасциальный болевой синдром.	КПЗ.9 Вегеталгии лица. Невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, подчелюстного, подъязычного, ушного ганглиев, общие клинические черты и дифференциальная диагностика. Лечение вегетативных прозопалгий. Особенности клиники миофасциальных прозопалгий: нарушение открывания рта, «симптом прыжка» и др. общие клинические черты и дифференциальная диагностика болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава и миофасциальной прозопалгии.	С,СЗ	2
10	Сосудистые заболевания головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения. Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	КПЗ.10 Анатомия и физиология кровоснабжения головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, классификация ОНМК. Клиника, диагностика и лечение транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, внутримозгового и субарахноидального нетравматического кровоизлияния.	С,Т,СЗ	2
11	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	КПЗ. 11 Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Диагностика и принципы лечения эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение, экстренная помощь.	С,Т	2
12	Инфекционные заболевания	КПЗ.12 Менингиты: классификация, этиология,	С,Пр	2

	центральной нервной системы. Менингиты. Энцефалиты.	клиника, диагностика, лечение. Клещевой, вторичный гнойный и туберкулезный менингиты. Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Герпетический энцефалит.		
	Промежуточная аттестация	устно	зачет	2
ИТОГО:				24

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

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Общий обзор строения и функций нервной системы. Произвольные и непроизвольные движения. Пирамидный путь. Центральный и периферический параличи.	- подготовка к практическим занятиям; - изучение учебной и научной литературы; - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ	2	С
2.	Чувствительность и симптомы ее поражения.	- подготовка к практическим занятиям; - изучение учебной и научной литературы; - подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; - оценка освоения практических навыков	2	С, Пр
3.	Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Мозжечок и симптомы его поражения.	- подготовка к практическим занятиям; - изучение учебной и научной литературы; - подготовка к тестированию; - подготовка к участию в занятиях в	2	С, Т

		интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ		
4.	Оболочки головного и спинного мозга и ликвор в норме и при патологии. Кора головного мозга: локализация функций и синдромы поражения.	- подготовка к практическим занятиям; - изучение учебной и научной литературы; - подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; -оценка освоения практических навыков	6	С, Пр
5.	Понятие о системе черепного нерва. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. Методы исследования и синдромы поражения I, II, VIII пар черепных нервов. Методы исследования и синдромы поражения III, IV, VI пар черепных нервов.	- 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 электронной-информационной системе ДГМУ	2	Т, С
6.	Система тройничного нерва. Методы исследования и симптомы поражения. Система лицевого и промежуточного нервов. Методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов	- 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 электронной-информационной системе ДГМУ	6	С,Т

	(IX-XII). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.			
7.	Вегетативная нервная система. Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы.	- подготовка к практическим занятиям; - изучение учебной и научной литературы; - решение ситуационных задач; - подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ	4	С,СЗ
8.	Невралгия тройничного нерва. Нейропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Невралгия языкоглоточного нерва. Нейропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения узла коленца.	- подготовка к практическим занятиям; - изучение учебной и научной литературы; - решение ситуационных задач; - подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ	2	С, Пр
9.	Вегетативные прозопагии. Атипичные лицевые боли. Миофасциальный болевой синдром.	- подготовка к практическим занятиям; - изучение учебной и научной литературы; - решение ситуационных задач; - подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ	2	С, СЗ
10.	Сосудистые заболевания головного мозга. Острые нарушения мозгового	- подготовка к практическим занятиям; - изучение учебной и научной литературы; - подготовка к тестированию;	4	С, Т,СЗ

	кровообращения.	- решение ситуационных задач; - подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ		
11.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	- подготовка к практическим занятиям; - изучение учебной и научной литературы; - подготовка к тестированию; - решение ситуационных задач; - подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ	2	С, СЗ
12	Инфекционные заболевания центральной нервной системы. Менингиты. Энцефалиты.	- подготовка к практическим занятиям; - изучение учебной и научной литературы; - подготовка к тестированию; - решение ситуационных задач; - подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, дискуссии); - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ	2	С, Т, СЗ
ИТОГО: 36				

5.6.2. 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

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)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Общий обзор строения и функций нервной системы. Произвольные и произвольные движения. Пирамидный путь. Центральный и периферический параличи.	ОПК-9 ИД 1	– <i>собеседование по контрольным вопросам.</i>
2.	Чувствительность и симптомы ее поражения.	ОПК-9 ИД 1	– <i>собеседование по контрольным вопросам,</i> – <i>оценка освоения практических навыков (умений).</i>
3.	Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Мозжечок и симптомы его поражения.	ОПК-9 ИД 1	– <i>собеседование по контрольным вопросам,</i> – <i>тестирование.</i>
4.	Оболочки головного и спинного мозга и ликвор в норме и при патологии. Кора головного мозга: локализация функций и синдромы поражения.	ОПК-9 ИД 1	– <i>собеседование по контрольным вопросам,</i> – <i>оценка освоения практических навыков (умений).</i>
5.	Понятие о системе черепного нерва. Двигательные, чувствительные и смешанные черепные нервы. Методы исследования и синдромы поражения I, II, VIII пар черепных нервов. Методы исследования и синдромы поражения III, IV, VI пар черепных нервов.	ОПК-9 ИД 1	– <i>тестирование,</i> – <i>собеседование по контрольным вопросам</i>
6.	Система тройничного нерва. Методы	ОПК-9 ИД 1	– <i>собеседование по контрольным вопросам,</i>

	исследования и симптомы поражения. Система лицевого и промежуточного нервов. Методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов (IX-XII). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.		<i>-тестирование</i>
7.	Вегетативная нервная система. Основные проявления нарушений вегетативной нервной системы в области лица и головы.	ОПК-9 ИД 1	<i>– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам</i>
8.	Невралгия тройничного нерва. Нейропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Невралгия языкоглоточного нерва. Нейропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения узла колленца.	ОПК-9 ИД 2	<i>– решение ситуационных задач, – собеседование по контрольным вопросам.</i>
9.	Вегетативные прозопагии. Атипичные лицевые боли. Миофасциальный болевой синдром.	ОПК-9 ИД 2	<i>– собеседование по контрольным вопросам, – решение ситуационных задач.</i>
10.	Сосудистые заболевания головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения.	ОПК-9 ИД 2	<i>– тестирование, – решение ситуационных задач, – собеседование по контрольным вопросам</i>
11.	Эпилепсия и пароксизмальные состояния.	ОПК-9 ИД 2	<i>– тестирование, – собеседование по контрольным вопросам</i>
12.	Инфекционные заболевания центральной нервной системы. Менингиты. Энцефалиты.	ОПК-9 ИД 2	<i>– собеседование по контрольным вопросам, – оценка освоения практических навыков (умений).</i>

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия №6. Система тройничного нерва. Методы исследования и симптомы

поражения. Система лицевого и промежуточного нервов. Методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов (IX-XII). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9

1. Назовите основные функции тройничного нерва. Ядра, функциональная характеристика, локализация тройничного ганглия и особенности выхода нерва из мозга и черепа.
2. 1-ая ветвь тройничного нерва – глазной нерв: ход, ветви, области иннервации и связь с ресничным ганглием.
3. 2-ая ветвь тройничного нерва – верхнечелюстной нерв: ход, ветви, области иннервации и связь с крылонебным ганглием.
4. 3-ая ветвь тройничного нерва – нижнечелюстной нерв: ход, ветви, области иннервации и связь с поднижнечелюстным и ушным ганглиями.
5. Система тройничного нерва. Признаки поражения тройничного нерва на различных уровнях и топическое значение.

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

Тема занятия: Раздел 6. Система тройничного нерва. Методы исследования и симптомы

поражения. Система лицевого и промежуточного нервов. Методы исследования, симптомы поражения. Каудальная группа черепных нервов (IX-XII). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9 (ИД 1, ИД2).

1. Нижняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) I
- b) II
- c) III+

2. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) через сонное отверстие
- b) через овальное отверстие
- c) через остистое отверстие
- d) через круглое отверстие+

3. Нижнечелюстной нерв является ветвью тройничного нерва

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) I
- b) II
- c) III+

4. Нижнечелюстной нерв выходит из полости черепа через отверстие

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) через сонное отверстие
- b) через овальное отверстие+
- c) через остистое отверстие
- d) через круглое отверстие

5. В крыло-небной ямке от верхнечелюстного нерва отходит

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) Шейный нерв
- b) Язычный нерв
- c) Скуловой нерв+
- d) Гортанный нерв

6. Скуловой нерв (n. zygomaticus), проникает в глазницу через

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) Выберите ОДИН правильный ответ
- b) Верхнюю глазничную щель
- c) Нижнюю глазничную щель+
- d) Среднюю глазничную щель
- e) Круглое отверстие

7. С первой ветвью тройничного нерва связан узел

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) Ресничный+
- b) Шейный
- c) Ушной

d) Крыло-небный

8. Верхнечелюстной нерв является

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) Чувствительным нервом+
- b) Двигательным нервом
- c) Смешанным нервом
- d) Трофическим нервом

9. Подглазничный нерв (n. infraorbitalis) является продолжением

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) Языкоглоточного нерва
- b) Нижнечелюстного нерва
- c) Верхнечелюстного нерва+
- d) Сонной артерии

10. Чувствительным нервом является

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) Глазодвигательный нерв
- b) Блоковый нерв
- c) Тройничный нерв+
- d) Закрытый нерв

11. С третьей ветвью тройничного нерва связан узел

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) Шейный
- b) Ушной, поднижнечелюстной и подъязычный+
- c) Ресничный
- d) Крыло-небный

12. Ветвями тройничного узла являются

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) Теменная, височная ветви
- b) Глазной нерв, верхнечелюстной, нижнечелюстной+
- c) Затылочная, лобная ветви
- d) Сонный треугольник

13. Со второй ветвью тройничного нерва связан узел

Выберите ОДИН правильный ответ:

- a) Ресничный
- b) Крыло-небный+
- c) Шейный
- d) Ушной

14. Нижнечелюстной нерв иннервирует

Выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов:

- a) Верхние резцы
- b) Нижние моляры+
- c) Нижние премоляры+
- d) Нижние клыки+

- 15. Двигательные волокна от третьей ветви тройничного нерва идут к мышцам**
Выберите ОДИН правильный ответ:
- a) Поднимающим нижнюю челюсть+
 - b) Опускающим нижнюю челюсть
 - c) Нёба
 - d) Поднимающим язык

- 16. Верхнечелюстной нерв иннервирует:**
Выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов:
- a) Язык
 - b) Моляры верхней челюсти+
 - c) Премоляры верхней челюсти+
 - d) Клыки верхней челюсти+

- 17. К мышцам, поднимающим нижнюю челюсть не относится**
Выберите ОДИН правильный ответ:
- a) Двубрюшная+
 - b) Жевательная
 - c) Височная
 - d) Медиальная крыловидная
 - e) Латеральная крыловидная

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 90-100%
- ✓ «Хорошо»: 80-89%
- ✓ «Удовлетворительно»: 70-79%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <70%

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 4. Оболочки головного и спинного мозга и ликвор в норме и при патологии.
Кора головного мозга: локализация функций и синдромы поражения.

Исследование менингеального синдрома на модели пациента

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9.

1. исследование ригидности затылочных мышц
2. исследование симптома Кернига
3. исследование симптомов Брудзинского

Критерии оценки практического навыка

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками

- «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

- ✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал

излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно фантамах.

✓ «Отлично»:

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Тема занятия: Раздел 9: Вегетативные прозопалгии. Атипичные лицевые боли. Миофасциальный болевой синдром.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9 ИД1 ИД2.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача №1.

Больной В, 39 лет, обратился с жалобами на постоянные ноющие боли в области нижней челюсти справа, онемение в области нижней губы справа. Из анамнеза выяснено, что боли появились месяц назад после лечения 46 по поводу пульпита. Конфигурация лица не изменена, определяется участок гипестезии в области нижней губы справа. На ортопантомограмме отмечается рентгеноконтрастная тень, размером 0,2х0,3 см в нижнечелюстном канале ниже дистального корня 46.

1. Проведите обоснование диагноза.
2. Поставьте диагноз.
3. Наметьте план лечения.

Ответ.

1. На основании анамнеза о постоянных болях, появившихся после лечения 46 по поводу пульпита и рентгенологического исследования, свидетельствующих о наличии пломбировочного материала в нижнечелюстном канале справа, можно предположить неврит III ветви тройничного нерва.
2. Диагноз: неврит III ветви тройничного нерва справа.
3. Лечение комплексное: физиотерапия, иглорефлексотерапия. Назначение витаминов группы «В», обезболивающих и антигистаминных препаратов. При безуспешности консервативного лечения – операция удаления пломбировочного материала из нижнечелюстного канала с вероятным удалением 46

Задача № 2.

Больной А, 46 лет, обратился с жалобами на приступообразные интенсивные боли в области верхней челюсти справа, иррадиирующие в затылочную и височную области справа, продолжительность боли 1-2 секунды. Из анамнеза выяснено, что первый приступ боли отмечался через неделю после стресса, купировать боль ничем не удавалось. В течении года больной лечился у пародонтолога по поводу подвижности зубов на верхней и нижней челюстях и наличия зубных отложений. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции, ОРЗ, гипертоническую болезнь. Общее состояние удовлетворительное. При осмотре отмечается пастозность мягких тканей правой половины лица. При пальпации слизистой оболочки в области 45,44. начинается пароксизм боли, длительностью 1-2 секунды. Отмечается подвижность зубов на верхней и нижней челюстях: в области 17,16,14,24,25,26,27 – I-II степень подвижности, в области 44,43,42,41,31,32,33,34,37 – II степень подвижности. Все зубы покрыты мягкими и твердыми зубными отложениями.

1. Проведите обоснования диагноза.
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Определите признаки, не характерные для данного заболевания.

Ответ

1. На основании жалоб о наличии приступообразных интенсивных болей в зоне иннервации II ветви тройничного нерва справа, возникших после стресса, можно предположить невралгию II ветви тройничного нерва справа.
2. Диагноз: невралгия II ветви тройничного нерва справа.
3. Лечение должно быть комплексным. Следует обследоваться у невропатолога, отоларинголога и терапевта. А также провести рентгенологическое исследование в области инфраорбитального канала справа. При выявлении патологических факторов требуется их устранение. Назначаются противоэpileптические средства, витамины группы «В», биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты и т.п., физиолечение.
4. Подвижность зубов I-II степени, наличие зубных отложений – характерно для генерализованного пародонтита.

Задача №3.

Больная 63 лет обратилась с жалобами на резкую приступообразную боль в зубах верхней челюсти справа, иррадиирующую в висок. Больна около двух недель. Иногда удается купировать приступы приемом анальгина. Есть, умываться, чистить зубы может с трудом, поскольку эти действия вызывают резкие стреляющие боли.

В неврологическом статусе: больная избыточного питания. Сидит неподвижно, рот полуоткрыт, лицо гипомимично, говорит осторожно, тихо, боится повторения приступов. Показывает зону боли, но пальцем не дотрагивается до кожи. Детальное обследование функции черепных нервов затруднено. При попытке оскалить зубы возник приступ: больная вскрикнула, задержала дыхание, лицо покраснело, появилось слезотечение. Больная замерла, пароксизм длился около 30 сек. После окончания приступа продолжен осмотр. Активные движения конечностей в полном объеме. Сухожильные рефлексы живые, равномерные, кроме ахилловых, которые снижены. Патологических рефлексов нет.

Вопросы и задания:

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
2. Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);
3. Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).
4. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
5. Укажите этиологию, патогенез и основные принципы лечения данного заболевания.

Ответы:

1. Правосторонняя прозопалгия.
2. Компрессия правого корешка тройничного нерва в мосто-мозжечковом углу патологически извитой верхней мозжечковой артерией.
3. Невралгия 2 ветви правого тройничного нерва в стадии обострения.
4. Рентгенография придаточных пазух носа, МРТ головного мозга, желательно по сосудистой программе.
5. Карбамазепин в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

Задача №4

Больная 52 лет, обратилась с жалобами на интенсивные боли и жжение в области правого глаза и надбровья. Больна около суток. Внук пациентки в настоящее время болен ветряной оспой.

При осмотре в неврологическом статусе: общее состояние ближе к удовлетворительному. Температура тела 37. В области верхнего века правого глаза и лба справа гиперемия кожи,

пузырьковые высыпания, распространяющиеся на волосистую часть головы. Конъюнктива правого глаза гиперемирована, глаз слезится. Зрачки равномерные. Отдельные горизонтальные нистагмоидные подергивания глазных яблок. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены. Патологических рефлексов и менингеальных симптомов нет.

Вопросы и задания:

1. Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;
2. Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);
3. Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).
4. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
5. Укажите основные принципы лечения.

Ответы:

1. Правосторонняя прозопагия, герпетические высыпания по ходу 1 ветви тройничного нерва справа.
2. Поражение полулунного узла справа вирусом Herpes zoster с распространением высыпаний по ходу первой ветви тройничного нерва.
3. Герпетический ганглионит Гассерова (полулунного) узла. Герпетическая невралгия 1 ветви тройничного нерва.
4. Рентгенография придаточных пазух носа.
5. Противовирусное лечение.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины – зачет. Семестр VII.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации - устно

Зачёт проводится устно в форме собеседования. Состоит из 2 этапов - теоретической и практической частей. Теоретическая часть - опрос студента по билету, практическая часть – навыки нейростоматологического осмотра.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету Коды контролируемых компетенций: ОПК-9 ИД1 ИД2.

1. Симптомы периферического паралича.
2. Симптомы центрального паралича.
3. Особенности и дифференциальные признаки центрального и периферического паралича.
4. Клинические проявления паркинсонизма и подкорковых гиперкинезов.
5. Паллидарный подкорковый синдром (синдром паркинсонизма).
6. Стриарный подкорковый синдром. Виды гиперкинезов.
7. Функции и симптомы поражения мозжечка.
8. Виды атаксий и основные расстройства мозжечка.
9. Виды чувствительных нарушений.
10. Типы чувствительных расстройств.

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 : врач-стоматолог.

Дисциплина: Нервные болезни

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

- 1.Симптомы периферического паралича.
2. Симптомы поражения V пары ЧН
- 3.Глоссалгия и глоссодиния (этиологические факторы, клиника, лечение)

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «31»августа 2026 г.

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

Составители:

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

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

В систему оценивания входит зачет, зачет с оценкой, экзамен.

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется шкала оценивания: «не зачтено», «зачтено».

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ИД1 ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния для решения профессиональных задач		
знать	Студент не способен самостоятельно оценивать морфофункциональные и физиологические состояния для решения профессиональных задач в изученном материале дисциплины. Не знает значительную или основную часть проявления основных неврологических заболеваний и нейростоматологических синдромов.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины, знает проявления основных неврологических заболеваний и нейростоматологических синдромов.
уметь	Студент не умеет выявить основные симптомы при поражении нервной системы и нейростоматологические синдромы.	Студент умеет выявить основные симптомы при поражении нервной системы и нейростоматологические синдромы.
владеть	Студент не владеет методикой неврологического осмотра пациента для выявления патологических симптомов.	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, методикой неврологического осмотра пациента для выявления патологических симптомов.

ИД2 ОПК9 Способен оценивать патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.		
знать	Не знает симптомы и синдромы при поражении нервной системы, требующие проведения дифференциальной диагностики, постановки топического диагноза.	Знает симптомы и синдромы при поражении нервной системы, требующие проведения дифференциальной диагностики, постановки топического диагноза. Показывает глубокое понимание неврологических заболеваний. Студент правильно оценивает достаточность предварительной информации для принятия решений.
уметь	Студент не умеет определять патологические и нейростоматологические синдромы для проведения дополнительных методов обследования и не способен интерпретировать их результаты последовательно и систематизировано использовать знания материала.	Умеет определять патологические и нейростоматологические синдромы для проведения дополнительных методов обследования и способен последовательно и систематизировано использовать знания материала для решения задач.
владеть	студент не владеет практическими навыками и методами дополнительных обследований при нейростоматологических заболеваниях и наиболее часто встречающейся патологии нервной системы.	Владеет навыками определения уровня патологического очага по неврологическим симптомам и методами дополнительных обследований при нейростоматологических заболеваниях и наиболее часто встречающейся патологии нервной системы.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3	4	7
1.	Неврология: учебник	З.А.Суслина, М.А.Пирадов, М. Ю.Максимова	Москва.: Практика, 2015.- 392 с. ISBN 978-5-9704-3813-8	50
2.	Неврология и	Е.И. Гусев, А.Н.	2-е изд. доп., и испр.-	400

	нейрохирургия: учебник. Том 1 и 2.	Коновалов, В.И. Скворцова	Москва: Гэотар- Медиа. в 2-х т.т.1-2009.-624 с. ISBN 978-5-9704- 1128-5	
3.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы: учебное пособие	А.В. Триумфов	12-е изд. стереотип.-Москва: МЕДпресс-информ, 2001.-304с. ISBN 5-98322-469-7	980
4	Нервные болезни: учебник	М.Н. Пузин	Москва.: Изд-во МСИ, 2013.- 416 с. ISBN 5-225-04464-6	300

Электронные источники:

1	Гусев Е.И., "Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. [Электронный ресурс] : 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. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429013.html
2	Никифоров А.С., Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html
3	Петрухин А.С., Неврология [Электронный ресурс] / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2386.html

7.2Дополнительная литература

Печатные источники:

№ п/п	Наименован ие	Автор	Год и место издания	Используй ется при изучении разделов	Семестр	Количество экземпляров	
						в библиот еке	на кафедре
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Наглядная неврология: учебное пособие	Р. Баркер	Под ред. В.И. Скворцовой . Пер. с англ. Г.Н. Левицкого.- Москва: ГЭОТАР- МЕДИА, 2009.- 136с. ISBN 978-5- 9704-1164-3	Все разделы невролог ии и нейрохир ургии	VII и VIII	100	3
2.	Дифференци альная	С. А. Цементи	Москва: ГЭОТАР-	Заболева ния	VIII	3	8

	диагностика в неврологии и нейрохирургии: руководство	с	МЕДИА, 2007.- 384с. ISBN 978-5-9704-0548-2	нервной системы			
3.	Неврология: национальное руководство	Е.И.Гусева, А.Н.Коновалова, В.И.Скворцовой	2-е изд., перераб и доп.-Москва: ГЭОТАР-МЕДИА в 2-х т., т. 1,.-2018.-880 с. ISBN 978-5-9704-4143-5	Все разделы неврологии	VII и VIII	3	1
4.	Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии: учебное пособие	Г.Р. Мутовин	3-е изд., перераб и доп.-Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010.- 832 с. ISBN 978-5-9704-1152-0	Медицинская генетика	VIII	100	4
5.	Нервные болезни: учебное пособие	Скоромец А.А.	6-е изд.- Москва.: МЕДпресс-информ, 2013.- 560с. ISBN 978-5-98322-917-4	Все разделы неврологии и нейрохирургии	VII и VIII	20	1

Электронные источники:

№	Издания
1	2
1	Скоромец А.А., Топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Политехника, 2012. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785732510096.html
2	Котов С.В., Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы [Электронный ресурс] / Котов С.В. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418864.html

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 10 pro
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 10 для Windows

Перечень информационных справочных систем:

1. **Цифровая-образовательная среда (ЦОС) ДГМУ.** URL: <https://lms.dgmu.ru/>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.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	Наименование	Обеспечение
1.	Учебная аудитория №1 (для проведения клинико-практических занятий и самостоятельной работы студентов) г. Махачкала, ул. Ляхова 47, Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус	Ноутбук, телевизор, муляжи головного и спинного мозга, негатоскоп, столы, стулья, доска.
2.	Учебная комната №3 (для проведения клинико-практических занятий) г. Махачкала, ул. Ляхова 47, Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус	Ноутбук, муляжи головного и спинного мозга, негатоскоп, столы, стулья, доска.
3.	Учебная комната №5 (для проведения клинико-практических занятий) г. Махачкала, ул. Ляхова 47, Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус	Ноутбук, муляжи головного и спинного мозга, негатоскоп, столы, стулья, доска.

4.	Лекционный зал (для проведения лекционных занятий, и промежуточной аттестации) г. Махачкала, ул. Ляхова 47, Республиканская клиническая больница, нейрохирургический корпус	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска, таблицы, муляжи головного и спинного мозга, негатоскоп, столы, стулья.
----	---	---

X. 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	Трудоемкость* (час.)
1.	Общий обзор строения и функций нервной системы. Произвольные и непроизвольные движения. Пирамидный путь. Центральные и периферические параличи.	<i>КПЗ.1</i> Предмет истории клинической неврологии. Основные сведения об анатомии, физиологии, гистологии нервной системы. Построение топического диагноза в неврологии. Пирамидный путь. Центральные и периферические мотонейроны. Клинические и признаки их поражения на различных уровнях. Методика исследования двигательных функций. Интерактивная игра «Нейрополия».	1
2.	Система тройничного нерва. Методы исследования и симптомы поражения. Система лицевого и промежуточного нервов. Методы исследования, симптомы поражения.	<i>КПЗ.6</i> V пара (тройничный нерв): ветви, ганглий, корешок, ядра, корковая чувствительная зона. Методы исследования. Виды и типы чувствительных расстройств на лице Двигательная функция тройничного нерва; произвольные и автоматические жевательные движения. Центральные и периферические расстройства функций жевательной мускулатуры. VII пара (лицевой нерв) и промежуточный нерв: Строение лицевого и	1

	Каудальная группа черепных нервов (IX-XII). Бульбарные и псевдобульбарные параличи.	промежуточного нервов. Методы исследования функций мимической мускулатуры. Центральный и периферический параличи лицевого нерва. Особенности клиники в зависимости от уровня поражения лицевого нерва в канале. IX пара (языкоглоточный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. X пара (блуждающий нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. XI пара (добавочный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. XII пара (подъязычный нерв): Строение, методы исследования, симптомы поражения. Центральный и периферический параличи подъязычного нерва Альтернирующие синдромы. Бульбарный и псевдобульбарный синдромы. Исследование функций жевательной и мимической мускулатуры и рефлексов на пациентах.	
3.	Невралгия тройничного нерва. Невропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Невралгия языкоглоточного нерва	<i>КПЗ.8</i> Невралгия тройничного нерва. Нейропатия тройничного нерва. Клиника, диагностика и лечение. Невралгия языкоглоточного нерва. Нейропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения узла коленца. Совместный разбор и активное участие каждого студента при выступлении одного из обучающихся.	1
4	Вегетативные прозопалгии. Атипичные лицевые боли. Миофасциальный болевой синдром	<i>КПЗ.9</i> Вегеталгии лица. Невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, подчелюстного, подъязычного, ушного ганглиев, общие клинические черты и дифференциальная диагностика. Лечение вегетативных прозопалгий. Особенности клиники миофасциальных прозопалгий: нарушение открывания рта, «симптом прыжка» и др. общие клинические черты и дифференциальная диагностика болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава и миофасциальной прозопалгии. Интерактивная методика – ролевая игра.	1

5	Сосудистые заболевания головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения	<i>КПЗ. 14</i> Анатомия и физиология кровоснабжения головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, классификация ОНМК. Клиника, диагностика и лечение транзиторных ишемических атак, ишемического инсульта, внутримозгового и субарахноидального нетравматического кровоизлияния. Интерактивная методика – мозговой штурм	1
---	---	--	---

XI. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработано в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

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

12.1. 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).

12.2. 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).

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

12.4. 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.

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

12.5.1. 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.

12.5.2. 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.

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах.

А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

12.7. 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.

12.8. 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.

ХІІІ. 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:			