

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
Батыгов З.О.  
20 18 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

**Специальность**

31.05.01 Лечебное дело

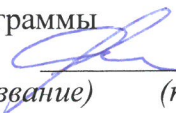
**Квалификация выпускника**

врач-лечебник

**Форма обучения**

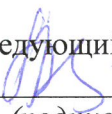
очная

МАГАС, 2018 г.

Составители рабочей программы  
доцент, к.м.н. \_\_\_\_\_ /  Хутиева Л.С./  
(должность, уч. степень, звание) (подпись) (Ф. И. О.)

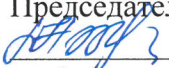
Рабочая программа утверждена на заседании кафедры «Факультетская терапия»

Протокол заседания № 7 от « 19 » апреля 20 18 г.

Заведующий кафедрой  
 / Ахриева Х.М. /  
(подпись) (Ф. И. О.)

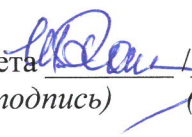
Рабочая программа одобрена учебно-методическим советом медицинского факультета.

Протокол заседания № 8 от « 22 » мая 20 18 г.

Председатель учебно-методического совета  
 / Гагиева Д.А. /  
(подпись) (Ф. И. О.)

Программа рассмотрена на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № 9 от « 23 » мая 20 18 г.

Председатель Учебно-методического совета университета  / Хашагульгов Ш.Б./  
(подпись) (Ф. И. О.)

## **1. Цели и задачи освоения учебной дисциплины**

**Цель** – формирование и развитие у выпускников по специальности «лечебное дело» компетенций, направленных на восстановление и улучшение здоровья взрослого населения путем надлежащего качества оказания неврологической и медико-генетической помощи.

### **Задачи:**

- Научить диагностировать патологические неврологические состояния, заболевания у взрослого населения на основе анамнестических, клинических, неврологических, лабораторно-инструментальных, медико-генетических, нейрохирургических методов исследования;
- Обучить мероприятиям по сохранению здоровья взрослого населения;
- Научить прогнозированию и диагностике неотложных неврологических состояний у взрослого населения;
- Сформировать алгоритм проведения лечебных мероприятий и оказания помощи взрослому населению при неотложных неврологических состояниях;
- Формировать у пациентов и их родственников позитивное медицинское поведение, направленное на формирование и повышение уровня здоровья;
- Обучить правилам ведения документации в медицинских организациях;
- Обучить навыку работы с научной литературой, ее анализу и подготовке рефератов по современным проблемам неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики;
- Стимулировать к участию в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов диагностики, лечению в неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике.

## **2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» относится к обязательным дисциплинам варитивной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – 7,8-й семестр.

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин:

- Нормальная анатомия
- Нормальная физиология
- Биология
- Биологическая химия
- Патологическая анатомия
- Патологическая физиология
- Микробиология, иммунология
- Общая гигиена
- Пропедевтика внутренних болезней

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» может являться предшествующей при изучении дисциплин.

**3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины. ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины (модуля)**

ОПК-5; ПК-6

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы	Степень реализации компетенции при изучении дисциплины (модуля)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
		Знания	Умения	Владения (навыки)
<b>а) общекультурные компетенции</b>				
Не предусмотрены				
<b>б) общепрофессиональные компетенции</b>				
ОПК-5 Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Компетенция реализуется в части применения Неврологии, медицинская генетика, нейрохирургия в профессиональной деятельности	методы анализа и сбора информации о результатах профессиональной деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
<b>в) профессиональные компетенции</b>				
ПК-6 Способность к определению у пациента основных	Компетенция реализуется в части применения Неврологии, медицинская	международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ); принципы классификации	формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных	способностью определения у пациента основных патологических состояний, синдромов,

патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	генетика, нейрохирургия в профессиональной деятельности	болезней, основные понятия общей нозологии; клинику различных заболеваний	методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах	симптомов в соответствии с МКБ-10
---	---	---	---	-----------------------------------

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Таблица 2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Виды учебных занятий	Трудоемкость		
	зач. ед.	час.	в семестре 7, 8
<i>зр.1</i>	<i>зр.2</i>	<i>зр.3</i>	<i>зр.4</i>
<b>ОБЩАЯ трудоемкость по учебному плану</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>216</b>
<b>Контактные часы</b>	<b>4</b>	<b>140</b>	<b>140</b>
Лекции (Л)		36	36
Семинары (С)		0	0
Практические занятия (ПЗ)		100	100
Лабораторные работы (ЛР)		0	0
Групповые консультации (ГК) и (или) индивидуальная работа с обучающимся (ИР), предусмотренные учебным планом подготовки		4	4
<b>Промежуточная аттестация: экзамен</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>27</b>
<b>Самостоятельная работа (СР)</b> в том числе по курсовой работе (проекту)	<b>1</b> <b>0</b>	<b>49</b>	<b>49</b>

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

В данном разделе приводится содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий приведена в Таблице 3, содержание дисциплины по темам (разделам) – в Таблице 4.

Таблица 3. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				СР
			Л	С	ПЗ	ГК/ИК	
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>	<i>гр.6</i>	<i>гр.7</i>	<i>гр.8</i>
Семестр № 7,8							
1.	Тема 1. Введение в неврологию, медицинскую генетику, нейрохиргию.	18	3	9	0	0	6
2.	Тема 2. Исследование нервной системы.	18	3	9	0	0	6
3.	Тема 3. Функциональная анатомия нервной системы и основные неврологические синдромы.	18	3	9	0	0	6
4.	Тема 4. Воспалительные инфекционные заболевания нервной системы.	18	3	9	0	0	6
5.	Тема №5. Сосудистые заболевания нервной системы.	18	3	9	0	0	6
6.	Тема №6. Заболевания периферической нервной системы.	19	3	9	0	1	6
7.	7. Эпилепсия.	18	3	9	0	0	6
8.	Тема №8. Травмы нервной системы.	18	3	9	0	0	6
9.	Тема № 9. Опухоли нервной системы.	18	3	7	0	1	7

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					СР
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				
10.	Тема №10. Наследственные заболевания.	18	3	7	0	1	7
11.	Тема №11. Поражение нервной системы при соматических заболеваниях.	17	3	7	0	0	7
12.	Тема №12. Заболевания вегетативной нервной системы.	18	3	7	0	1	7
<b>Всего</b>		216	36	100	0	4	49
<b>Промежуточная аттестация (экзамен)</b>							27
<b>Форма текущего и рубежного контроля</b>							Тесты, рефераты
<b>Форма промежуточного контроля</b>							7 семестр-аттестация, 8 семестр-экзамен
<b>ИТОГО</b>		216	140				49

Примечание: Л – лекции, С – семинары, ПЗ – практические занятия, ГК/ИК – групповые / индивидуальные консультации

Таблица 4. Содержание дисциплины по темам (разделам)

№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>
1.	Тема 1. Введение в неврологию, медицинскую генетику, нейрохиргию.	История неврологии, медицинской генетики, нейрохирургии. Физиологические и анатомические особенности нервной системы. Компенсаторные возможности мозга. Развитие нервно-психических функций в условиях патологии. Основы филогенеза, онтогенеза нервной системы. Принцип гетерохронности в возрастной эволюции мозга. Системно-функциональная дискретность мозга. Медико-генетическое консультирование.
2.	Тема 2. Исследование нервной системы.	Анамнез, исследование рефлекторно-двигательных функций, чувствительности, функций черепных нервов, вегетативной нервной системы, высших корковых функций. Дополнительные методы исследования.
3.	Тема 3. Функциональная анатомия нервной системы и основные	3.1. Большие полушария головного мозга, подкорковая область, ствол мозга, вегетативная нервная система, спинной мозг, периферическая нервная система. Кровоснабжение головного и спинного мозга. Оболочки

№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>
	неврологические синдромы.	головного и спинного мозга. 3.2. Основные проводящие пути ствола головного мозга и спинного мозга. 3.3. Синдромы двигательных нарушений. 3.4. Синдромы нарушений чувствительности и функций органов чувств. 3.5. Синдромы нарушения вегетативной нервной системы. 3.6. Синдромы нарушения высших корковых функций.
4.	Тема 4. Воспалительные инфекционные заболевания нервной системы.	4.1. Острые гнойные, серозные и хронические менингиты. Патогенез. Методы диагностики. Классификация. Клинические проявления. Оценка данных нейровизуализационных методов исследования. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Неотложная терапия. Прогноз. 4.2. Энцефалиты вирусной, бактериальной, грибковой этиологии. Поражение нервной системы при сифилисе, СПИДе, туберкулезе. Патогенез. Методы диагностики. Классификация. Клинические проявления. Оценка данных нейровизуализационных методов исследования. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Неотложная терапия. Прогноз.
5.	Тема №5. Сосудистые заболевания нервной системы.	5.1. Хроническая церебральная и спинальная сосудистая патология. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз. 5.2. Острые нарушения церебрального и спинального кровообращения. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.
6.	Тема №6. Заболевания периферической нервной системы.	6.1. Поражение периферических и черепных нервов. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз. 6.2. Вертеброгенные заболевания. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.
7.	7. Эпилепсия.	Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.
8.	Тема №8. Травмы нервной системы.	8.1. Черепно-мозговая травма. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.



№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>
		<p>8.2. Спинальная травма. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.</p> <p>8.3. Травматическое поражение периферической нервной системы. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.</p>
9.	Тема № 9. Опухоли нервной системы.	<p>9.1. Опухоли головного мозга. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.</p> <p>9.2 Опухоли спинного мозга. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.</p> <p>9.3. Опухоли периферической нервной системы. Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.</p>
10.	Тема №10. Наследственные заболевания.	<p>10.1. Наследственные болезни метаболизма с поражением нервной системы. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Генетические методы исследования. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.</p> <p>10.2. Наследственные болезни с преимущественным поражением пирамидной и экстрапирамидной систем. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Генетические методы исследования. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.</p> <p>10.3. Хромосомные болезни и пороки развития. Факоматозы. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Генетические методы исследования. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.</p> <p>10.4. Наследственные нервно-мышечные болезни. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Генетические методы исследования. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.</p>
11.	Тема №11. Поражение нервной системы при соматических заболеваниях.	Общие механизмы патогенеза. Неврологические синдромы при заболеваниях сердца и магистральных сосудов; легких; желудочно-кишечного тракта, печени и поджелудочной железы; крови. Нейроэндокринные

№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>
		расстройства. Диагностическая и лечебная тактика.
12.	Тема №12. Заболевания вегетативной нервной системы.	Этиология и факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Стандарты лечения. Прогноз.

Таблица 4.1

№	Тема	Для изучения темы, обучающийся должен		
		Знать	Уметь	Владеть
1.	Тема 1. Введение в неврологию, медицинскую генетику, нейрохирургию.	1. методы анализа и сбора информации о результатах профессиональной деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
2.	Тема 2. Исследование нервной системы.	2. порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ,	принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные

			рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	различных медицинских наук с общефизиологических и естественно-научных позиций
3.	Тема 3. Функциональная анатомия нервной системы и основные неврологические синдромы.	методы анализа и сбора информации о результатах профессиональной деятельности, принципами врачебной деонтологии и этики	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
4.	Тема 4. Воспалительные инфекционные заболевания нервной системы.	порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общефизиологических и естественно-научных позиций
	Тема №5. Сосудистые заболевания нервной	методы анализа и сбора информации о результатах	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в	методами анализа и сбора информации о результатах собственной

	системы.	профессиональн й деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
	Тема №б. Заболевания периферической нервной системы.	порядок заполнения типовой учетно- отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико- санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	принципами организации лечебно- диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико- санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общефизиологических и естественно- научных позиций
	7. Эпилепсия.	методы анализа и сбора информации о результатах профессиональн й деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией,	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики

			сохранять врачебную тайну	
	Тема №8. Травмы нервной системы.	порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общезиологических и естественно-научных позиций
	Тема № 9. Опухоли нервной системы.	методы анализа и сбора информации о результатах профессиональной деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
	Тема №10. Наследственные заболевания.	порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез	принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской

		оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную классификацию заболеваний	заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общефизиологических и естественно-научных позиций
	Тема №11. Поражение нервной системы при соматических заболеваниях.	методы анализа и сбора информации о результатах профессиональной деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
	Тема №12. Заболевания вегетативной нервной системы.	порядок заполнения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; правила оформления медицинской документации; современную	выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить	принципами организации лечебно-диагностического процесса; навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в организациях оказания первичной медико-санитарной помощи; навыками оформления рецептурных бланков; алгоритмом постановки предварительного

		классификацию заболеваний	план лечения; интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.)	диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общефизиологических и естественно-научных позиций
--	--	---------------------------	--	--

## 6. Образовательные технологии

Образовательный процесс по дисциплине организован в форме учебных занятий (контактная работа (аудиторной и внеаудиторной) обучающихся с преподавателем и самостоятельная работа обучающихся). Учебные занятия представлены следующими видами, включая учебные занятия, направленные на проведение текущего контроля успеваемости:

- лекции (занятия лекционного типа);
- семинары, практические занятия (занятия семинарского типа);
- групповые консультации;
- индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работу преподавателя с обучающимся;
- самостоятельная работа обучающихся;
- занятия иных видов.

На учебных занятиях обучающиеся выполняют запланированные настоящей программой отдельные виды учебных работ. Учебное задание (работа) считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

В рамках самостоятельной работы обучающиеся осуществляют теоретическое изучение дисциплины с учётом лекционного материала, готовятся к практическим занятиям, выполняют домашнее задания, осуществляют подготовку к промежуточной аттестации.

Содержание дисциплины, виды, темы учебных занятий и форм контрольных мероприятий дисциплины представлены в разделе 5 настоящей программы и фонде оценочных средств по дисциплине.

**Текущая аттестация по дисциплине (модулю).** Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с положением о текущей аттестации обучающихся в университете.

По итогам текущей аттестации, ведущий преподаватель (лектор) осуществляет допуск обучающегося к промежуточной аттестации.

**Допуск к промежуточной аттестации по дисциплине (модулю).** Обучающийся допускается к промежуточной аттестации по дисциплине в случае выполнения им всех заданий и мероприятий, предусмотренных настоящей программой дисциплины в полном объеме. Преподаватель имеет право изменять количество и содержание заданий, выдаваемых обучающимся (обучающемуся), исходя из контингента (уровня подготовленности).

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине осуществляет преподаватель, ведущий семинарские (практические) занятия.

Обучающийся, имеющий учебные (академические) задолженности (пропуски учебных занятий, не выполнивший успешно задания(е)) обязан отработать их в полном объеме.

### **Отработка учебных (академических) задолженностей по дисциплине (модулю).**

В случае наличия учебной (академической) задолженности по дисциплине, обучающийся отрабатывает пропущенные занятия и выполняет запланированные и выданные преподавателем задания. Отработка проводится в период семестрового обучения или в период сессии согласно графику (расписанию) консультаций преподавателя.

Обучающийся, пропустивший *лекционное занятие*, обязан предоставить преподавателю реферативный конспект соответствующего раздела учебной и монографической литературы (основной и дополнительной) по рассматриваемым вопросам в соответствии с настоящей программой.

Обучающийся, пропустивший *практическое занятие*, отрабатывает его в форме реферативного конспекта соответствующего раздела учебной и монографической литературы (основной и дополнительной) по рассматриваемым на *практическом* занятии вопросам в соответствии с настоящей программой или в форме, предложенной преподавателем. Кроме того, выполняет все учебные задания. Учебное задание считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

Преподаватель имеет право снизить балльную (в том числе рейтинговую) оценку обучающемуся за невыполненное в срок задание (по неуважительной причине).

**Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю).** Формой промежуточной аттестации по дисциплине определен экзамен.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в соответствии с положением о промежуточной аттестации обучающихся в университете и оценивается: *на зачете – зачтено; не зачтено* и рейтинговых баллов, назначаемых в соответствии с принятой в вузе балльно-рейтинговой системой.

Экзамен принимает преподаватель, ведущий семинарские (практические) занятия по курсу.

Оценка знаний обучающегося оценивается по критериям, представленным в фонде оценочных средств по дисциплине.

## **7. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Таблица 5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

<b>№ раздела</b>	<b>Наименование раздела</b>	<b>Содержание средств контроля (вопросы самоконтроля)</b>	<b>Учебно-методическое обеспечение*</b>	<b>Трудоемкость</b>
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>
1.	Тема 1. Введение в неврологию, медицинскую генетику, нейрохиргию.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	6
2.	Тема 2. Исследование нервной системы.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации,	О: [1-3] Д: [1-3]	6



		связанных с темой		
3.	Тема 3. Функциональная анатомия нервной системы и основные неврологические синдромы.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	6
4.	Тема 4. Воспалительные инфекционные заболевания нервной системы.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	6
5.	Тема №5. Сосудистые заболевания нервной системы.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	6
6.	Тема №6. Заболевания периферической нервной системы.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	6
7.	7. Эпилепсия.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	6
8.	Тема №8. Травмы нервной системы.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	6
9.	Тема № 9. Опухоли нервной	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным	О: [1-3] Д: [1-3]	7

	системы.	преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой		
10.	Тема №10. Наследственные заболевания.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	7
11.	Тема №11. Поражение нервной системы при соматических заболеваниях.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	7
12.	Тема №12. Заболевания вегетативной нервной системы.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	7

Примечание: О: – основная литература, Д: – дополнительная литература; в скобках – порядковый номер по списку

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала. Система накопления результатов выполнения заданий позволит вам создать копилку знаний, умений и навыков, которую можно использовать как при прохождении практики, так и в будущей профессиональной деятельности.

#### **8. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю), входящий в состав соответственно рабочей программы дисциплины (модуля), включает в себя:

- перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины (п. 3);
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, а также описание шкал оценивания, включающих три уровня освоения компетенций (минимальный, базовый, высокий). Примерные критерии оценивания различных форм промежуточной аттестации приведены в таблицах 8.1 и 8.2. Такие критерии должны быть разработаны по всем формам оценочных средств, используемых для формирования компетенций данной дисциплины;

- типовые контрольные задания и другие материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

**Таблица 6.1**

**Критерии оценки промежуточной аттестации в форме зачета**

Оценка	Характеристика требований к результатам аттестации в форме зачета
«Зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов или в целом, или большей частью, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы или в основном сформированы, все или большинство предусмотренных рабочей программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки
«Не зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.

**Таблица 6.2**

**Критерии оценки промежуточной аттестации в форме экзамена**

Оценка	Характеристика требований к результатам аттестации в форме экзамена
«Отлично»	Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов, системно и глубоко, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные рабочей учебной программой учебные задания выполнены безупречно, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимуму.
«Хорошо»	Теоретическое содержание курса освоено в целом без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, предусмотренные рабочей учебной программой учебные задания выполнены с отдельными неточностями, качество выполнения большинства заданий оценено числом баллов, близким к максимуму.
«Удовлетворительно»	Теоретическое содержание курса освоено большей частью, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных рабочей учебной программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки.
«Неудовлетворительно»	Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой учебных заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.

Все формы оценочных средств, приводимые в рабочей программе, соответствуют содержанию учебной дисциплины, и определяют степень сформированности компетенций по каждому результату обучения.

**Таблица 6.3.**

**Степень формирования компетенций формами оценочных средств по темам дисциплины**

№ п/п	Тема	Форма оценочного средства	Степень формирования компетенции
1.	Тема№ 1. Введение в неврологию, медицинскую генетику, нейрохиргию.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (60%)
2.	Тема№ 2. Исследование нервной системы.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (60%)
3.	Тема№ 3. Функциональная анатомия нервной системы и основные неврологические синдромы.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 60%)
4.	Тема№ 4. Воспалительные инфекционные заболевания нервной системы.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (60%)
5.	Тема №5. Сосудистые заболевания нервной системы.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (60%)
6.	Тема №6. Заболевания периферической нервной системы.	Реферат Тесты Вопросы для устного	ОПК-5; ПК-6 (60%)

		опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	
7.	Тема № 7. Эпилепсия.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (60%)
8.	Тема №8. Травмы нервной системы.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (60%)
9.	Тема № 9. Опухоли нервной системы.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (60%)
10.	Тема №10. Наследственные заболевания.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (60%)
11.	Тема №11. Поражение нервной системы при соматических заболеваниях.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (60%)
12.	Тема №12. Заболевания вегетативной нервной системы.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (60%)

	аттестации	
--	------------	--

**Типовые контрольные задания и другие материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

1. Исследование силы, тонуса, трофики, рефлексов, умение отличать центральный паралич от периферического; умение выявлять экстрапирамидные расстройства, различные виды гиперкинезов, проверять функцию мозжечка; дифференцировать различные виды атаксий;

2. Исследование поверхностной, глубокой и сложных видов чувствительности, определение типа нарушения чувствительности; исследование обоняния и зрения, функции нервов глазодвигательной группы, а также тройничного нерва;

3. Исследование функции лицевого нерва, умение проверять слух и функцию вестибулярного аппарата; умение различать бульбарный и псевдобульбарный синдромы; дифференцировать различные альтернирующие синдромы; умение проверять функцию подъязычного нерва;

4. Умение исследовать высшие мозговые функции, отличать афазии от других нарушений речи, дифференцировать различные виды афазий между собой; правильно оценивать уровень сознания;

5. Умение оценивать вегетативные функции по различным вегетативным пробам, дифференцировать симпатикотонию и ваготонию, выявлять

#### **Типовые темы рефератов**

1. Мозжечок и его роль в регуляции движений. Мозжечковые дизартрии.
2. Гиперкинезы их диагностики, нарушения речи при гиперкинезах, современные методы лечения.
3. Эпилептический статус, диагностика и методы оказания помощи.
4. Последствия ранние и отдаленные у больных, перенесших тяжелую черепно-мозговую травму с нарушениями речи.
5. ДЦП, современные методы лечения. Возможные варианты нарушения речи.

#### **Типовые тесты / задания**

##### **ПО НЕВРОЛОГИИ**

01.1. При поражении отводящего нерва возникает паралич глазодвигательной мышцы

- а) верхней прямой
- б) наружной прямой
- в) нижней прямой

- г) нижней косой
- д) верхней косой

01.2. 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

01.3. Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T10 дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента

- а) T6 или T7
- б) T8 или T9
- в) T9 или T10
- г) T10 или T11
- д) T11 или T12

01.4. При центральном параличе наблюдается

- а) атрофия мышц
- б) повышение сухожильных рефлексов
- в) нарушение чувствительности по полиневритическому типу
- г) нарушения электровозбудимости нервов и мышц
- д) фибриллярные подергивания

01.5. Хореический гиперкинез возникает при поражении

- а) палеостриатума
- б) неостриатума
- в) медиального бледного шара
- г) латерального бледного шара
- д) мозжечка

#### **Типовые контрольные вопросы**

1. Перечислите симптомы центрального паралича.
2. Перечислите симптомы периферического паралича.
3. Назовите симптомы поражения экстрапирамидной системы. Варианты нарушения речи при гиперкинезах.
4. Перечислите симптомы поражения червя и полушарий мозжечка.
5. Перечислите черепные нервы каудальной группы и назовите симптомы поражения

этих нервов. Бульбарная дизартрия.

### **Типовые вопросы к промежуточной аттестации**

Вставить первые 5 вопросов к промежуточной аттестации из ФОС

Все оценочные средства к дисциплине приведены в ФОС, который является приложением к настоящей РПД.

## **9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины/модуля**

### **9.1. Основная литература**

1. Гусев Е.И., Коновалов А.Н. Неврология и нейрохирургия в 2 томах, 2- издание. М.Медицина, 2013.- Базовый учебник
2. Неврология: национальное руководство/ под ред. Е.И. Гусева и А.Н. Коновалова. 2012.
3. Триумфов А.В. Топический диагностика заболеваний нервной системы: Учебное пособие. – 12 изд.- М.: Медпресс, 2010.

### **9.2. Дополнительная литература**

1. Болезни нервной системы. Под ред. ЯхноН.Н., Штульмана Д.Р., Мельничука П.В. – М.: Медицина, 2010.
2. Вегетативные расстройства. Под ред. проф. Вейна А.М., Москва, 2010
3. Дуус П. Топический диагноз в неврологии. Анатомия. Физиология. Клиника: пер. с англ.- М.: ИПЦ «Вазар – ферро», 2012.

## **10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)**



## Электронные ресурсы ИнГГУ

№ п/п	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1.	Электронно-библиотечная система IPRbooks.	<a href="http://iprbookshop.ru">http://iprbookshop.ru</a>	Регистрация по IP-адресам в локальной сети ИнГГУ, которая позволяет пользоваться ЭБС IPRbooks из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет.
2.	Справочно-правовая система «Консультант-плюс»	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ возможен с любого компьютера, включённого в университетскую сеть ИнГГУ
3.	База данных «Полпред»	<a href="http://www.polpred.com">http://www.polpred.com</a>	Доступ возможен с любого компьютера, включённого в университетскую сеть ИнГГУ
4.	Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»	<a href="http://www.window.edu.ru">http://www.window.edu.ru</a>	Свободный доступ по сети Интернет.
5.	Информационная система «Экономика. Социология. Менеджмент»	<a href="http://www.ecsosman.ru">http://www.ecsosman.ru</a>	Свободный доступ по сети Интернет.
6.	Сайт Высшей аттестационной комиссии	<a href="http://www.vak.ed.gov.ru">http://www.vak.ed.gov.ru</a>	Свободный доступ по сети Интернет.
7.	В помощь аспирантам	<a href="http://www.dis.finansy.ru">http://www.dis.finansy.ru</a>	Свободный доступ по сети Интернет.
8.	Elsevier	<a href="http://www.sciencedirect.com">http://www.sciencedirect.com</a> ; <a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Доступ возможен с любого компьютера, включённого в университетскую сеть ИнГГУ
9	Гарант	<a href="http://www.aero.garant.ru">http://www.aero.garant.ru</a>	Доступ возможен с любого компьютера, включённого в университетскую сеть ИнГГУ
10	Росметод	<a href="http://росметодкабинет.рф/">http://росметодкабинет.рф/</a>	Доступ возможен с любого компьютера, включённого в университетскую сеть ИнГГУ
11	Справочно-правовая система «Гарант»	<a href="http://www.garant.ru/">http://www.garant.ru/</a>	Доступ возможен с любого компьютера, включённого в университетскую сеть ИнГГУ
12	Электронный образовательный справочник «Информо»	<a href="http://www.informio.ru/">http://www.informio.ru/</a>	Доступ возможен с любого компьютера, включённого в университетскую сеть ИнГГУ
13	Электронная библиотека научных публикаций, интегрированная с РИНЦ «eLIBRARY.RU»	<a href="http://elibrary.ru/">http://elibrary.ru/</a>	Доступ возможен с любого компьютера, включённого в университетскую сеть ИнГГУ

## 11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Методические указания предназначены для помощи обучающимся в освоении для успешного обучения обучающийся готовится к лекции, которая является важнейшей формой организации учебного процесса. Лекция:

- знакомит с новым учебным материалом,
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания,
- систематизирует учебный материал,
- ориентирует в учебном процессе.

*Подготовка к лекции* заключается в следующем:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции,
- выясните тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора),
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- постарайтесь определить место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции.

*Подготовка к практическим занятиям:*

- внимательно прочитайте материал лекций, относящихся к данному семинарскому занятию, ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- выпишите основные термины,
- ответьте на контрольные вопросы по семинарским занятиям, готовьтесь дать развернутый ответ на каждый из вопросов,
- определите, какие учебные элементы остались для вас неясными и постарайтесь получить на них ответ заранее (до семинарского занятия) во время текущих консультаций преподавателя,
- выполните домашнее задание.

Учтите, что:

- готовиться можно индивидуально, парами или в составе малой группы (последние являются эффективными формами работы);
- рабочая программа дисциплины в части целей, перечню знаний, умений, терминов и учебных вопросов может быть использована вами в качестве ориентира в организации обучения.

*Подготовка к промежуточной аттестации.* К промежуточной аттестации необходимо готовиться целенаправленно, регулярно, систематически и с первых дней обучения по данной дисциплине. Попытки освоить дисциплину в период зачётно-экзаменационной сессии, как правило, показывают неудовлетворительные результаты.

В самом начале учебного курса познакомьтесь с рабочей программой дисциплины и другой учебно-методической документацией, включающими:

- перечень знаний и умений, которыми обучающийся должен владеть;
- тематические планы лекций и практических занятий;
- контрольные мероприятия;
- учебники, учебные пособия, а также электронные ресурсы;
- перечень экзаменационных вопросов (вопросов к зачету).

После этого у студента должно сформироваться чёткое представление об объеме и характере знаний и умений, которыми надо будет овладеть по дисциплине. Систематическое выполнение учебной работы на лекциях и практических занятиях позволит успешно освоить дисциплину и создать хорошую базу для прохождения промежуточной аттестации.

**12. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

**12.1. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю).**

При осуществлении образовательного процесса применяются информационные технологии, необходимые для подготовки презентационных материалов и материалов к занятиям (компьютеры с программным обеспечением для создания и показа презентаций, с доступом в сеть «Интернет», поисковые системы и справочные, профессиональные ресурсы в сети «Интернет»).

В вузе оборудованы помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду вуза.

**12.2. Перечень программного обеспечения**

Для подготовки презентаций и их демонстрации необходима программа Impress из свободного пакета офисных приложений OpenOffice (или иной аналог с коммерческой или свободной лицензией).

**12.3. Перечень информационных справочных систем**

1. Словари и энциклопедии на Академике [Электронный ресурс] // Академик. – URL: <http://dic.academic.ru>.
2. Электронно-библиотечная система IPRbooks [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>. – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.

**13. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины/модуля**

Материально-техническое обеспечение учебного процесса по дисциплине определено нормативными требованиями, регламентируемыми приказом Министерства образования и науки РФ № 986 от 4 октября 2010 г. «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений», Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки.

Для проведения всех видов учебных занятий по дисциплине и обеспечения интерактивных методов обучения, необходимы столы, стулья (на группу по количеству посадочных мест с возможностью расстановки для круглых столов, дискуссий, прочее); доска интерактивная с рабочим местом (мультимедийный проектор с экраном и рабочим местом); желателен доступ в информационно-коммуникационную сеть «Интернет».

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации настоящей дисциплины ОПОП ВО необходимо также учитывать образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивать условия для их эффективной реализации, а также возможности беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к объектам инфраструктуры образовательного учреждения.

# **Аннотация дисциплины (модуля) 31.05.01. Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия по специализации " Лечебное дело "**

## **1. Цели и задачи изучения дисциплины (модуля)**

**Цель** – формирование и развитие у выпускников по специальности «лечебное дело» компетенций, направленных на восстановление и улучшение здоровья взрослого населения путем надлежащего качества оказания неврологической и медико-генетической помощи.

### **Задачи:**

- Научить диагностировать патологические неврологические состояния, заболевания у взрослого населения на основе анамнестических, клинических, неврологических, лабораторно-инструментальных, медико-генетических, нейрохирургических методов исследования;
- Обучить мероприятиям по сохранению здоровья взрослого населения;
- Научить прогнозированию и диагностике неотложных неврологических состояний у взрослого населения;
- Сформировать алгоритм проведения лечебных мероприятий и оказания помощи взрослому населению при неотложных неврологических состояниях;
- Формировать у пациентов и их родственников позитивное медицинское поведение, направленное на формирование и повышение уровня здоровья;
- Обучить правилам ведения документации в медицинских организациях;
- Обучить навыку работы с научной литературой, ее анализу и подготовке рефератов по современным проблемам неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики;
- Стимулировать к участию в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов диагностики, лечению в неврологии, нейрохирургии и медицинской генетике.

## **2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины. ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины (модуля)**  
ОПК-5; ПК-6

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

<b>Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в</b>	<b>Степень реализации компетенции при изучении дисциплины (модуля)</b>	<b>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)</b>		
		<b>Знания</b>	<b>Умения</b>	<b>Владения (навыки)</b>

<b>результате освоения образовательной программы</b>				
<b>а) общекультурные компетенции</b>				
Не предусмотрены				
<b>б) общепрофессиональные компетенции</b>				
ОПК-5 Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Компетенция реализуется в части применения Неврологии, медицинская генетика, нейрохирургия в профессиональной деятельности	методы анализа и сбора информации о результатах профессиональной деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
<b>в) профессиональные компетенции</b>				
ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Компетенция реализуется в части применения Неврологии, медицинская генетика, нейрохирургия в профессиональной деятельности	международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ); принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; клинику различных заболеваний	формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их	способностью определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ-10

проблем, связанных со здоровьем (МКБ)			влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах	
---------------------------------------	--	--	--	--

### 3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – 7,8-й семестр.

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин:

- Нормальная анатомия
- Нормальная физиология
- Биология
- Биологическая химия
- Патологическая анатомия
- Патологическая физиология
- Микробиология, иммунология
- Общая гигиена
- Пропедевтика внутренних болезней

Дисциплина «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» может являться предшествующей при изучении дисциплин .

### 4. Объем дисциплины (модуля)

Таблица 2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Виды учебных занятий	Трудоемкость
----------------------	--------------

	зач. ед.	час.	в семестре
			7, 8
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>
<b>ОБЩАЯ трудоемкость по учебному плану</b>	<b>6</b>	<b>216</b>	<b>216</b>
<b>Контактные часы</b>	<b>4</b>	<b>140</b>	<b>140</b>
Лекции (Л)		36	36
Семинары (С)		0	0
Практические занятия (ПЗ)		100	100
Лабораторные работы (ЛР)		0	0
Групповые консультации (ГК) и (или) индивидуальная работа с обучающимся (ИР), предусмотренные учебным планом подготовки		4	4
<b>Промежуточная аттестация: экзамен</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>27</b>
<b>Самостоятельная работа (СР)</b> в том числе по курсовой работе (проекту)	<b>1</b> <b>0</b>	<b>49</b>	<b>49</b>

## 5. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов						СР
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)					
			Л	С	ПЗ	ГК/ИК		
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>	<i>гр.6</i>	<i>гр.7</i>	<i>гр.8</i>	
Семестр № 7,8								
1.	Тема 1. Введение в неврологию, медицинскую генетику, нейрохиргию.	18	3	9	0	0	6	
2.	Тема 2. Исследование нервной системы.	18	3	9	0	0	6	
3.	Тема 3. Функциональная анатомия нервной системы и основные неврологические синдромы.	18	3	9	0	0	6	
4.	Тема 4. Воспалительные инфекционные заболевания нервной системы.	18	3	9	0	0	6	
5.	Тема №5. Сосудистые заболевания нервной системы.	18	3	9	0	0	6	
6.	Тема №6. Заболевания	19	3	9	0	1	6	

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					СР
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				
	периферической нервной системы.						
7.	7. Эпилепсия.	18	3	9	0	0	6
8.	Тема №8. Травмы нервной системы.	18	3	9	0	0	6
9.	Тема № 9. Опухоли нервной системы.	18	3	7	0	1	7
10.	Тема №10. Наследственные заболевания.	18	3	7	0	1	7
11.	Тема №11. Поражение нервной системы при соматических заболеваниях.	17	3	7	0	0	7
12.	Тема №12. Заболевания вегетативной нервной системы.	18	3	7	0	1	7
<b>Всего</b>		216	36	100	0	4	49
<b>Промежуточная аттестация (Экзамен)</b>							27
<b>Форма текущего и рубежного контроля</b>							Тесты, рефераты
<b>Форма промежуточного контроля</b>							7 семестр-аттестация, 8 семестр-экзамен
<b>ИТОГО</b>		216	140			49	

Примечание: Л – лекции, С – семинары, ПЗ – практические занятия, ГК/ИК – групповые / индивидуальные консультации



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
Батыгов З.О.  
«13 мая 2018 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия**

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

*Специальность*

31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация выпускника**  
врач-лечебник


**Форма обучения**  
очная

МАГАС, 2018 г.

Составители ФОС

Доцент.,к.м.н

(должность, уч. степень, звание)



/ Хутиева Л.С./

(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС утвержден на заседании кафедры «Факультетская терапия»

Протокол заседания № 7 от « 19 » апреля 2018 г.

Заведующий кафедрой

 / Ахриева Х.М. /

(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС одобрен учебно-методическим советом медицинского факультета.

Протокол заседания № 8 от « 22 » мая 2018 г.

Председатель учебно-методического совета

 / Гагиева Д.А. /

(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС рассмотрен на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № 9 от « 23 » мая 2018 г.

Председатель Учебно-методического совета университета  /Хашагульгов Ш.Б./

(подпись) (Ф. И. О.)

## 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Код компетенции	Номер темы (раздела) дисциплины (модуля)	Степень реализации компетенции при освоении дисциплины (модуля)	Этап формирования компетенции при освоении дисциплины (модуля)
1.	ОПК-5	1-8	Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	

2.	ПК-6	3-12	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	
----	------	------	---	--

## 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

### Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны.

### Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
5, отлично	<p><b>Оценка «5 (отлично)»</b> выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали <b>высокую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – высокий.</b></p>
4, хорошо	<p><b>Оценка «4, (хорошо)»</b> выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>хорошую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – хороший (средний).</b></p>
3, удовлетворительно	<p><b>Оценка «3 (удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – достаточный.</b></p>

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
2, неудовлетворительно	<p><b>Оценка «2 (неудовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы.</b></p>

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине**

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
зачтено	<p><b>Результат «зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>высокую (15...13) / хорошую (12..10) / достаточную (9...7) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.</p>
не зачтено	<p><b>Результат «не зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут</p>

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы</b></p>

### **3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

#### **3.1. Текущий контроль успеваемости**

##### **Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

1. Исследование силы, тонуса, трофики, рефлексов, умение отличать центральный паралич от периферического; умение выявлять экстрапирамидные расстройства, различные виды гиперкинезов, проверять функцию мозжечка; дифференцировать различные виды атаксий;
2. Исследование поверхностной, глубокой и сложных видов чувствительности, определение типа нарушения чувствительности; Исследование обоняния и зрения, функции нервов глазодвигательной группы, а также тройничного нерва;
3. Исследование функции лицевого нерва, умение проверять слух и функцию вестибулярного аппарата; умение различать бульбарный и псевдобульбарный синдромы; дифференцировать различные альтернирующие синдромы; умение проверять функцию подъязычного нерва;

4. Умение исследовать высшие мозговые функции, отличать афазии от других нарушений речи, дифференцировать различные виды афазий между собой; правильно оценивать уровень сознания;
5. Умение оценивать вегетативные функции по различным вегетативным пробам, дифференцировать симпатикотонию и ваготонию, выявлять нарушения терморегуляции, потоотделения, саливации;
6. Умение оценивать отдельные неврологические симптомы и синдромы, соотносить их между собой, выявлять основной синдром, точно диагностировать уровень поражения нервной системы;
7. Умение ставить топический диагноз, сопоставлять результаты клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, формулировать заключительный клинический диагноз;
8. Исследование менингеальных симптомов;
9. Диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания, угрожающие жизни;
10. Оценить результаты клинического и биохимического анализов крови, ликвора, общего анализа мочи, бактериологических посевов и иммуноферментного исследования крови;
11. Оценить результаты нейросонографии, рентгенографического исследования костей черепа, МРТ и КТ головного и спинного мозга;
12. Назначить лечение при наиболее часто встречающихся заболеваниях нервной системы;
13. Оказать первую врачебную помощь при инфекционно-токсическом шоке, судорогах, отеке мозга, остановке дыхания и сердечной деятельности.

#### **Типовые темы рефератов**

1. Мозжечок и его роль в регуляции движений. Мозжечковые дизартрии.
2. Гиперкинезы их диагностики, нарушения речи при гиперкинезах, современные методы лечения.
3. Эпилептический статус, диагностика и методы оказания помощи.



4. Последствия ранние и отдаленные у больных, перенесших тяжелую черепно-мозговую травму, с нарушениями речи.
5. ДЦП, современные методы лечения. Возможные варианты нарушения речи.
6. Когнитивные нарушения у детей с неврологической патологией.
7. ПЭП, классификация и клинические проявления. Аспекты нормального развития речи у детей первого года жизни.
8. Врождённые пороки развития с вариантами нарушения речи.
9. Вегетативные кризы, неотложная помощь.
10. Синкопальные и судорожные состояния.
11. Поствакцинальные энцефалиты, диагностика и лечение. Возможные варианты нарушения речи.
12. Гидроцефалия, клиника, методы лечения.
13. ОНМК и нарушения речи при поражении доминантного полушария мозга.
14. Черепно-мозговая травма. Классификация по степени тяжести и возможные нарушения речи при контузии и сдавлении головного мозга.
15. Менингиты, диагностика.
16. Энцефалиты, диагностика.
17. Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы.
18. Нейрофизиологические основы изменения физиологических рефлексов, патологических пирамидных рефлексов, спастичности.
19. Патофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли.
20. Исследование Н-рефлекса, соматосенсорных вызванных потенциалов.
21. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы.

22. Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике.
23. Нейроэндокринные, обменные синдромы Иценко-Кушинга, адипозогенитальный, несахарного диабета.
24. Вегетативный криз (паническая атака): этиология, патогенез, клиника, диагностика.
25. Инструментальная и лекарственная коррекция периферических вегетативных расстройств и нейрогенного мочевого пузыря.
26. Лекарственная терапия внутричерепной гипертензии.
27. Синдром карпального канала, кубитального канала (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение).
28. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия.
29. Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
30. Сосудистая деменция: патогенез, клиника, диагностика.
31. Гепатоцеребральная дистрофия Вильсона-Коновалова.
32. Неврологические осложнения отравления ртутью, свинцом, марганцем, углекислым газом, мышьяком.
33. Деструктивные и метаболические комы. Хроническое вегетативное состояние, смерть мозга.
34. Реабилитация больных со спинальной травмой.
35. Биомеханика позвоночника, функция межпозвонковых дисков и фасеточных суставов.
36. Дифференциальный диагноз при эпидуральном абсцессе, опухоли позвоночника, гормональной спондилопатии, туберкулёзном спондилите.

### **Типовые тесты / задания**

#### **ПО НЕВРОЛОГИИ**

01.1. При поражении отводящего нерва возникает паралич глазодвигательной мышцы

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

01.2. 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

01.3. Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T10 дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента

- а) T6 или T7
- б) T8 или T9
- в) T9 или T10
- г) T10 или T11
- д) T11 или T12

01.4. При центральном параличе наблюдается

- а) атрофия мышц
- б) повышение сухожильных рефлексов
- в) нарушение чувствительности по полиневритическому типу
- г) нарушения электровозбудимости нервов и мышц
- д) фибриллярные подергивания

01.5. Хореический гиперкинез возникает при поражении

- а) палеостриатума
- б) неостриатума
- в) медиального бледного шара
- г) латерального бледного шара

д) мозжечка

01.6. Волокна глубокой чувствительности для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков по отношению к средней линии

а) латерально

б) медиально

в) вентрально

г) дорсально

д) вентролатерально

01.7. Волокна глубокой чувствительности для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии

а) латерально

б) медиально

в) вентрально

г) дорсально

д) вентромедиально

01.8. Волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля)

а) в продолговатом мозге

б) в мосту мозга

в) в ножках мозга

г) в зрительном бугре

д) в мозжечке

01.9. Основным медиатором тормозного действия является

а) ацетилхолин

б) ГАМК

в) норадреналин

г) адреналин

д) дофамин

01.10. Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются

а) в латеральном ядре бледного шара

б) в полосатом теле

в) в медиальном ядре бледного шара

г) в субталамическом ядре

д) в мозжечке

01.11. Неустойчивость в пробе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия

а) мозжечковая

б) сенситивная

в) вестибулярная

г) лобная

д) смешанная

01.12. Регуляция мышечного тонуса мозжечком при изменении положения тела в пространстве осуществляется через

а) красное ядро

б) люисово тело

в) черное вещество

г) полосатое тело

д) голубое пятно

01.13. 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

01.14. К концентрическому сужению полей зрения приводит сдавление

а) зрительного тракта

б) зрительного перекреста

- в) наружного коленчатого тела
- г) зрительной лучистости
- д) черного вещества

01.15. При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия

- а) биназальная
- б) гомонимная
- в) битемпоральная
- г) нижнеквадрантная
- д) верхнеквадрантная

01.16. Гомонимная гемианопсия не наблюдается при поражении

- а) зрительного тракта
- б) зрительного перекреста
- в) зрительной лучистости
- г) внутренней капсулы
- д) зрительного нерва

01.17. Через верхние ножки мозжечка проходит путь

- а) задний спинно-мозжечковый
- б) передний спинно-мозжечковый
- в) лобно-мосто-мозжечковый
- г) затылочно-височно-мосто-мозжечковый
- д) спинно-мозжечковый

01.18. Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении

- а) обонятельного бугорка
- б) обонятельной луковицы
- в) височной доли
- г) теменной доли
- д) лобной доли

01.19. Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении

- а) центральных отделов перекреста зрительных нервов
- б) наружных отделов перекреста зрительных нервов

- в) зрительных трактов перекреста зрительных нервов
- г) зрительной лучистости с двух сторон
- д) лобной доли

01.20. Истинное недержание мочи возникает при поражении

- а) парацентральных долек передней центральной извилины
- б) шейного отдела спинного мозга
- в) поясничного утолщения спинного мозга
- г) конского хвоста спинного мозга
- д) моста мозга

#### **по медицинской генетике**

01. Пробанд – это:

- А. Больной, обратившийся к врачу
- Б. Здоровый человек, обратившийся в медико-генетическую консультацию
- В. Лицо, впервые попавшее под наблюдение врача-генетика
- Г. Лицо, с которого начинается сбор родословной

02. При каком типе наследования значительно чаще больные рождаются в семьях с кровно-родственными браками:

- А. Х-сцепленное рецессивный
- Б. Аутосомно-рецессивный
- В. Х-сцепленный доминантный

03. Сибсы – это:

- А. Все родственники пробанда
- Б. Дядя пробанда
- В. Родители пробанда
- Г. Братья и сестры пробанда

04. Объектом изучения клинической генетики являются:

- А. Больной человек
- Б. Больной и больные родственники
- В. Больной и все члены его семьи, в том числе здоровые

05. Какова вероятность рождения больного ребенка женщиной, имеющей больных сына и брата гемофилией:

А. 25%

Б. 50%

В. 100%

Г. Близко к 0%

06. Долихоцефалия – это:

А. Длинный узкий череп с выступающим лбом и затылком

Б. Увеличение продольного размера черепа относительно поперечного

В. Увеличение поперечного размера черепа при относительном уменьшении продольного размера

Г. Расширение черепа в затылочной и сужение в лобной части

07. Эпикант – это:

А. Сросшиеся брови

Б. Широко расставленные глаза

В. Вертикальная кожная складка у внутреннего угла глаза

Г. Сужение глазной щели

08. Олигодактилия – это:

А. Отсутствие пальцев

Б. Сращение пальцев

В. Отсутствие одного или более пальцев

Г. Увеличение количества пальцев

09. Крипторхизм – это:

А. Незаращение мочеиспускательного канала

Б. Неопущение яичек в мошонку

В. Недоразвитие половых органов

10. Арахнодактилия – это:

А. Укорочение пальцев

Б. Изменение форм пальцев

В. Увеличение длины пальцев



11. Синдактилия – это:

А. Сращение конечностей по всей длине

Б. Сращение конечности в нижней трети

В. Сращение пальцев

12 Брахицефалия – это:

А. Расширение черепа в затылочной и сужение в лобной части

Б. “башенный череп”

В. Увеличение поперечного размера головы при относительном уменьшении продольного размера

Г. Увеличение продольного размера черепа относительно поперечного

13. Анофтальмия – это:

А. Врожденное отсутствие глазных яблок

Б. Врожденное отсутствие радужки

В. Уменьшенное расстояние между внутренними углами глазниц

14 Микрогнатия – это:

А. Малые размеры нижней челюсти

Б. Малые размеры верхней челюсти

В. Малое ротовое отверстие

15 Гетерохромия радужной оболочки – это:

А. Аномальное восприятие цветов

Б. Различная окраска радужной оболочки

В. Различия в размерах радужных оболочек

16 Наиболее целесообразные сроки беременности для исследования уровня альфа-фетопротеина в крови:

А. 7-10 недель

Б. 16-20 недель

В. 25-30 недель

Г. 33-38 недель

17 Кариотип, свойственный синдрому Клайнфельтера:

а) 47, XXУ

б) 47, ХУУ

в) 46, ХУ

г) 45, У

д) 47, ХХХ

18. Кариотип свойственный синдрому "кошачьего крика":

а) 45, ХО

б) 47, ХХУ

в) 46, ХХ / 47, ХХ + 13

г) 46, ХХ, del(p5)

д) 47, ХХ + 18

19. Уровень альфа-фетопротеина в крови беременной женщины повышается при:

а) Болезни Дауна

б) Синдроме Эдвардса

в) Синдроме Патау

г) Муковисцидозе

д) Врожденных пороках развития

20. Зигота летальна при генотипе:

а) 45, Х

б) 47, ХУ + 21

в) 45, 0У

г) 47, ХХУ

### **Типовые контрольные вопросы**

1. Перечислите симптомы центрального паралича.
2. Перечислите симптомы периферического паралича.
3. Назовите симптомы поражения экстрапирамидной системы. Варианты нарушения речи при гиперкинезах.
4. Перечислите симптомы поражения червя и полушарий мозжечка.
5. Перечислите черепные нервы каудальной группы и назовите симптомы поражения этих нервов. Бульбарная дизартрия.

6. Назовите проявления псевдобульбарного паралича и черепные нервы, страдающие при их возникновении. Псевдобульбарная дизартрия.
7. Укажите основные функции вегетативной нервной системы, опишите ее отделы и основные клинические проявления при поражении этих отделов.
8. Перечислите виды афазии и локализацию их центров в коре мозга.
9. Опишите основные проявления геморрагического инсульта и методы диагностики.
10. Опишите основные проявления ишемического инсульта и методы диагностики
11. Опишите клинические проявления гнойных и серозных менингитов. Изменения ликвора.
12. Опишите основные проявления ДЦП и современные методы лечения. Виды нарушений речи при различных формах ДЦП.
13. Классификация нарушений речи у детей.
14. Развитие устной речи у детей.
15. Нарушения письменной и устной речи.

### **3.2. Промежуточная аттестация**

#### **Типовые вопросы к промежуточной аттестации (экзамен)**

1. Типы расстройств чувствительности (все).
2. Центральный и периферический паралич, характеристика.
3. Синдром Броун-Секара, синдромы поперечного поражения спинного мозга на различных уровнях.
4. Синдром поражения конского хвоста
5. Расстройство функции тазовых органов. Типы нарушения, их причины.
6. Синдромы поражения ствола.
7. Альтернирующие синдромы, топическое значение. Синдром Вебера.
8. Синдром Фостер-Кеннеди.
9. Синдром верхнеглазничной щели.
10. Зрительный путь, синдромы поражения.

11. Синдромы поражения глазодвигательного нерва.
12. Анатомия, физиология и синдромы поражения тройничного нерва.
13. Иннервация лицевой мускулатуры, центральный и периферические парезы.
14. Головокружение, виды, причины.
15. Бульбарный, псевдобульбарный синдромы, их причины, особенности ухода за больными.
16. Нарушения сознания, стадии количественного нарушения сознания, план обследования больного
17. в коматозном состоянии.
18. Анатомия, физиология подкорковых узлов, синдромы поражения (хореический, паркинсонизм).
19. Дифференциальный диагноз синдрома паркинсонизма.
20. Виды атаксий, топическое значение.
21. Синдром поражения внутренней капсулы.
22. Теории локализации функций в коре головного мозга. Функциональная асимметрия полушарий.
23. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга (лобной, теменной, височной, затылочной).
24. Джексоновская эпилепсия, топическое значение.
25. Виды афазий.
26. Праксис, гнозис, их нарушения.
27. Пути циркуляции ликвора. Виды водянок. Гипертензионный синдром (субъективные, объективные симптомы внутричерепной гипертензии), менингеальный симптомокомплекс, жалобы больных, их патогенез, клинические проявления, план обследования.
28. Дислокационные синдромы в неврологии и нейрохирургии, клиника, тактика.

29. Методы исследования в неврологии: электрофизиологические, ультразвуковые, рентгенологические, контрастные. Современные методы визуализации (КТ, МРТ). Значение исследований глазного дна.
30. Диагностическое значение исследования глазного дна в неврологии и нейрохирургии.
31. Анализ ликвора в норме, клеточно-белковая и белково-клеточная диссоциации. Оценка анализа ликвора при различных заболеваниях.
32. Методы исследования вегетативной нервной системы, понятие о вегетативном тоне, вегетативном реагировании.
33. Анатомия, физиология гипоталамической области, синдромы поражения.
34. Синдром вегетативной дистонии.
35. Головные боли в неврологии и нейрохирургии, патогенез, дифференциальный диагноз.
36. Санкт-Петербургская и Московская неврологические школы.
37. Пирамидная система. Её структура и функции.
38. Современная классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
39. Сотрясение головного мозга. Клиническая картина, диагностика и лечебная тактика.
40. Расскажите анатомию первого нейрона пирамидного пути в его кортико-спинальной части.
41. Хронические нарушения мозгового кровообращения. Клиническая картина различных стадий. Диагностика. Лечение.
42. Ушиб головного мозга. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лечение.
43. Расскажите анатомию первого нейрона пирамидного пути его корково-нуклеарной части.
44. Острые нарушения мозгового кровообращения. Их структура. Различия между отдельными формами.
45. Принцип построения современной классификации черепно-мозговой травмы.

46. Какие нарушения будут отмечаться при поражении переднего рога спинного мозга?
47. Классификация инсультов. Их клиническая и морфологическая дифференциальная диагностика.
48. Факторы, приводящие к сдавлению головного мозга при закрытой черепно-мозговой травме.
49. Перечислите виды чувствительности.
50. Гипертонический криз. Клиника. Диагностика. Лечение.
51. Тактика врача-невролога при травматических сдавлениях головного мозга.
52. Анатомия 1-го нейрона поверхностной чувствительности.
53. Клиническая картина ТИА. Диагностика.
54. Классификация спинальных травм.
55. Анатомия 2-го нейрона поверхностной чувствительности.
56. Геморрагический инсульт. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Травматические субарахноидальные кровоизлияния. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. Анатомия 3-го нейрона поверхностной чувствительности.
59. Артериальные аневризмы головного мозга. Клиника. Диагностика. Лечение. ‘

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)**

##### **Текущая аттестация**

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;

- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

### **Промежуточная аттестация**

Форма промежуточной аттестации: Экзамен.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.