

Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ**

**БЛОК 1
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ
Квалификации "Врач-невролог"**

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) « **Частная неврология**» в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1084.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры клинической медицины последипломного образования от «29» мая 2019 г. Протокол №10.

Заведующий кафедрой клинической медицины
последипломного образования
д.м.н., доцент

Поляруш Н.Ф.

Разработчик: профессор кафедры
клинической медицины
последипломного образования д.м.н.

Круглов В.Н.

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В профилактической деятельности:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

В диагностической деятельности:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

В лечебной деятельности:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

В реабилитационной деятельности:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

В психолого-педагогической деятельности:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

с

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции:	универсальные компетенции:
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).	
профессиональные компетенции:	профессиональные компетенции:
профилактическая деятельность:	профилактическая деятельность:
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, пре-	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, пре-

дупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	дупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
диагностическая деятельность:	диагностическая деятельность:
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
лечебная деятельность:	лечебная деятельность:
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
реабилитационная деятельность:	реабилитационная деятельность:
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
психолого-педагогическая деятельность:	психолого-педагогическая деятельность:
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).
организационно-управленческая деятельность:	организационно-управленческая деятельность:
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охра-	

ны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
универсальные компетенции	<p>1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-невролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.</p> <p>2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.</p> <p>3. Подготовить врача-невролога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.</p> <p>4. Подготовить врача-невролога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по неврологии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.</p> <p>5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-неврологу свободно ориентироваться в вопросах медицинской этики и</p>
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
профессиональные компетенции:	
профилактическая деятельность:	
готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	
диагностическая деятельность:	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	
лечебная деятельность:	
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);	
реабилитационная деятельность:	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в	

медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	деонтологии врача, вопросах управления коллективом.
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).	

1.2.1.В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

Обучающийся должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- общие вопросы организации неврологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при заболеваниях нервной системы у пациентов различных возрастных групп;
- основы фармакотерапии нервных болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию;
- основы иммунологии и реактивности организма и клинической генетики;
- организацию службы скорой медицинской помощи и интенсивной терапии;
- основы немедикаментозной терапии: физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортного лечения;
- основы рационального питания здоровых и больных;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- МСЭ при нервных болезнях;
- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- особенности течения, диагностики и лечения неврологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.
- симптоматику заболеваний нервной системы;
- дифференциально-диагностическую значимость основных симптомов и синдромов
- современную классификацию болезней и причин смерти;
- диагностическую значимость (в том числе специфичность, чувствительность) результатов дополнительных методов исследования;
- правила оформления клинического диагноза;
- особенности течения и диагноза заболеваний нервной системы в зависимости от возраста и пола.
- этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз заболеваний (сосудистых, опухолевых, травматических, инфекционных, демиелинизирующих, дегенеративных, наследственных) нервной системы, а также основных инфекционных заболеваний;
- фармакодинамику и фармакинетику лекарств, показания и противопоказания, признаки терапевтического и побочного действия, взаимодействие лекарств в организме;
- методы и принципы начального и поддерживающего лечения и комбинированной фармакотерапии, оценку пользы и риска при применении лекарств;
- возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений неврологических заболеваний, включая пограничные ситуации хирургического, терапевтического, инфекционного, интоксикационного профиля;
- физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний;

- методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи;
- методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях.
- формы и методы санитарно-просветительной работы.

Обучающийся должен уметь:

- провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;
- верифицировать и/или уточнить направленный диагноз у больных, поступивших в стационар или на прием в поликлинику;
- использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больными;
- определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: только наблюдение, начальная терапия на первые 24 часа, неотложная терапия острого состояния, приглашение других специалистов, госпитализация или перемещение больного в другое отделение.

квалифицированно осуществлять:

- эффективное и безопасное лечение больных, в том числе постоянное самостоятельное лечение и наблюдение хронических больных, а также первичную и вторичную профилактику болезней;
- плановое комплексное лечение больных, используя режим, диету, физиотерапию, медикаменты, и осуществлять динамический контроль за состоянием больного, эффективностью и переносимостью назначенного лечения, и при необходимости проводить его коррекцию (изменение дозы и способа введения медикаментов, замена последних).

осуществлять диагностику и квалификационную врачебную помощь при неотложных состояниях в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе;

- клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния;
- определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать на консультацию соответствующего специалиста;
- провести в случае необходимости непрямой массаж сердца и искусственное дыхание, инфузионную терапию;
- провести экстренную медикаментозную терапию по показаниям (антибиотики, анальгетики, антиконвульсанты, вазопрессоры, бронхолитики, гормональные препараты, антидоты при отравлениях, гемостатические и др.);
- профилактику аспирации, пролежней, травм, интеркуррентных инфекций;
- динамическое наблюдение за состоянием жизненно важных функций организма;
- установить показания для применения методов реанимации (электроимпульсивной терапии, вспомогательного дыхания, экстракорпорального очищения крови, коррекции электролитного и кислотно-основного состояния крови);
- оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- оформить медицинскую документацию.

Обучающийся должен владеть :

- оценкой состояния больного;
- обследованием соматического статуса;
- составлением родословной;
- проведением полного неврологического осмотра (сознание, состояние ЧН, оценка двигательной системы, чувствительных расстройств, координаторной системы, оболочечные симптомы, высшие психические функции);

- оценкой нейропсихологического статуса: проведением и оценкой нейропсихологического тестирования (речь, праксис, гнозис, письмо, чтение, счет, ориентировка в пространстве, память, мышление);
- постановкой топического диагноза поражения центральной и периферической нервной системы;
- оценкой результатов лабораторной диагностики (биохимического анализа крови, коагулограммы, липидограммы, анализа ликвора, анализов мочи);
- интерпретацией результатов офтальмологического исследования (осмотра глазного дна, периметрии);
- оценкой результатов аудиометрии, камертоновых, вращательных проб;
- оценкой результатов рентгенологических исследований (краниограмм, спондилограмм);
- интерпретацией результатов КТ головного мозга и позвоночника, КТ-ангиографии;
- интерпретацией результатов МРТ головного мозга и позвоночника, МР-ангиографии;
- оценкой результатов электроэнцефалографии, ЭЭГ-мониторинга;
- оценкой результатов электронейромиографии, декремент-теста, вибро-теста, зрительных вызванных потенциалов;
- оценкой результатов транскраниальной доплерографии и дуплексного сканирования сосудов головы и шеи; УЗДГ-мониторинга;
- оценкой результатов реовазографии;
- методикой проведения люмбальной пункции;
- методикой проведения новокаиновых блокад при болевых синдромах (паравerteбральных, блокады грушевидной мышцы);
- составлением индивидуальной программы реабилитации;
- составлением программы физиотерапии при различных неврологических заболеваниях;
- составлением и оформлением карты санаторно-курортного лечения;
- проведением неотложных мероприятий при обмороке;
- методикой оказания первой врачебной помощи при эпилептическом припадке, эпилептическом статусе;
- методикой проведения тромболитической терапии при ишемическом инсульте;
- диагностировать и оказать врачебную помощь при остром нарушении мозгового кровоснабжения.;
- диагностировать и оказать врачебную помощь при панической атаке;
- диагностировать и оказать врачебную помощь при гипертоническом кризе, инфаркте миокарда;
- диагностировать и оказать врачебную помощь при тромбоэмболии легочной артерии;
- диагностировать и оказать первую врачебную помощь при коме (в том числе провести дифференциальный диагноз между церебральной и соматической комой);
- диагностировать и оказать врачебную помощь при дислокационном синдроме;
- диагностировать и оказать врачебную помощь при слабости дыхательной мускулатуры;
- диагностировать и оказать врачебную помощь при различных вариантах аллергических реакций;
- диагностировать и оказать врачебную помощь при черепно-мозговой и спинальной травме, спинальном шоке;
- диагностировать и оказать врачебную помощь при остром нейроинфекционном заболевании
- оказать первую врачебную помощь при остром болевом синдроме;
- диагностировать и оказать врачебную помощь при острой интоксикации алкоголем и его суррогатами, психотропными препаратами
- оказать первую врачебную помощь при психомоторном возбуждении различного генеза, депрессивном статусе.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Частная неврология» относится Блоку 1 Базовая часть основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалифи-

кации (ординатура) по специальности 31.08.42 НЕВРОЛОГИЯ.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы		КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:		-	-	312	-
Лекции (Л)		-	-	30	-
Практические занятия (ПЗ),		-	-	282	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		-	-	120	-
Вид промежуточной аттестации - Экзамен		-	-	36	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	-	-	468	-
	ЗАЧ. ЕД.	-	-	13	-

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

п/п №	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Раздел 1. Заболевания нервной системы	Тема 1. Сосудистые заболевания нервной системы Анатомо-физиологические основы мозгового кровообращения. Современные эпидемиологические данные о сосудистых заболеваниях. Этиологические факторы (атеросклероз церебральных сосудов, гипертоническая болезнь, системные васкулиты и др.). Факторы риска нарушений мозгового кровообращения. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Патогенез, клиника, лечение хронической недостаточности мозгового кровообращения. Патогенез, клиника, лечение преходящих нарушений мозгового кровообращения, церебрального гипертонического криза, малых инсультов, геморрагических, ишемических (эмболических и неэмболических) инсультов,

п/п №	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
			<p>субарахноидального кровоизлияния. Синдром закупорки передней, средней и задней мозговых артерий. Синдром Валленберга — Захарченко. Синдром недостаточности кровообращения магистральных сосудов головы (сонных и позвоночных). Синдромы обкрадывания. Методы объективных обследований при нарушениях мозгового кровообращения. Тактика врача при острых нарушениях мозгового кровообращения в острейшем периоде в домашних, поликлинических и больничных условиях. Основы социальной и трудовой реабилитации больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения и преходящими нарушениями мозгового кровообращения. Патогенез и клинику септического тромбоза пещеристой пазухи. Анатомо-физиологические особенности кровоснабжения спинного мозга. Патогенез и клиника острых нарушений спинального кровообращения. Патогенез и клиника сосудистой миелопатии. Профилактика сосудистых нарушений нервной системы.</p> <p>Тема 2. Воспалительные заболевания нервной системы: менингиты, энцефалиты, абсцесс головного мозга.</p> <p>Классификация менингитов. Значение исследования ликвора в дифференциальной диагностике менингитов различной этиологии. Клиника, особенности течения, атипичные формы (синдром острой надпочечниковой недостаточности) менингококкового менингита и вторичных гнойных менингитов: пневмококкового, стрептококкового. Современные методы лечения гнойных менингитов, выбор антибиотиков, сульфонамидов, воздействие на первичный гнойный очаг. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика серозных менингитов (энтеровирусные, паротитный). Клиника арахноидитов (арахнолептоменингитов) церебральных и спинальных как редких форм неврологической патологии и критерии их диагностики. Классификация энцефалитов. Роль инфекционно-аллергических факторов в их развитии.</p>

п/п №	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
			<p>Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, прогрессивные формы, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика клещевого энцефалита.</p> <p>Параинфекционные и поствакцинальные энцефалиты и энцефаломиелиты (коровой, вакцинальный и др.).</p> <p>Клинические формы, лечение и профилактика ревматической (малой) хореи, дифференциальный диагноз ее с функциональными гиперкинезами.</p> <p>Этиология, клиника, лечение опоясывающего лишая.</p> <p>Клиника, лечение и профилактика осложненных миелитов. Дифференциальный диагноз их с гнойным эпидуритом.</p> <p>Клиника и методы лечения нейросифилиса (раннего и позднего), базального менингита, цереброспинального сифилиса, гумм, спинной сухотки.</p> <p>Неврологические проявления СПИДа.</p> <p>Патогенез, особенности современной клинической картины туберкулезного менингита у детей и взрослых, дифференциальный диагноз, современные методы лечения.</p> <p>Клиника, принципы лечения абсцессов мозга. Клиника, принципы лечения эпидуритов.</p> <p>Тема 3. Демиелинизирующие заболевания нервной системы</p> <p>Формы демиелинизирующих заболеваний нервной системы: острый рассеянный энцефалит, рассеянный склероз.</p> <p>Современные теории патогенеза рассеянного склероза.</p> <p>Основные клинические формы рассеянного склероза.</p> <p>Основные клинические признаки рассеянного склероза</p> <p>Диагностические критерии рассеянного склероза.</p> <p>Дифференциальный диагноз демиелинизирующих заболеваний.</p> <p>Лечение и профилактика демиелинизирующих заболеваний.</p> <p>Тема 4. Пароксизмальные расстройства сознания, эпилепсия</p> <p>Этиология эпилепсии.</p> <p>Роль наследственных и внешне-средовых факторов в возникновении эпилепсии.</p> <p>Патогенез эпилепсии.</p> <p>Классификация эпилепсии.</p>

п/п №	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
			<p>Классификация эпилептических припадков. Заболеваниях и синдромы, при которых наблюдаются обмороки и эпилептические припадки.</p> <p>Клиника эпилептического статуса, неотложная помощь при нем.</p> <p>Лечение эпилепсии.</p> <p>Тема 5. Опухоли головного и спинного мозга</p> <p>Классификация опухолей головного мозга. Общемозговые симптомы опухолей головного мозга и основные очаговые симптомы при опухолях различной локализации (лобная, височная, гипофизарная области, мостомозжечковый угол, мозжечок, ствол мозга). Синдром повышения внутричерепного давления.</p> <p>Дислокационные синдромы.</p> <p>Современные методы диагностики и лечения церебральных опухолей.</p> <p>Классификация опухолей спинного мозга. Клиника экстра- и интрамедуллярных опухолей.</p> <p>Современные методы диагностики и лечения спинальных опухолей.</p> <p>Клиника цистицеркоза.</p> <p>Клиника врожденного токсоплазмоза.</p> <p>Тема 6. Дегенеративные заболевания нервной системы.</p> <p>Современные принципы классификации наследственно-дегенеративных заболеваний. Патогенез паркинсонизма.</p> <p>Клинические проявления синдрома паркинсонизма.</p> <p>Основные клинические формы паркинсонизма.</p> <p>Современные принципы лечения паркинсонизма.</p> <p>Патогенез, клиника, клинические формы, дифференциальный диагноз и лечение гепатолентикулярной дегенерации, хореи Гентингтона.</p> <p>Основные клинические признаки, типы наследования и миодистрофий.</p> <p>Основные клинические признаки миотонии Томсена.</p> <p>Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение миастении, миастенического и холинергического кризов.</p> <p>Тема 7. Нервно-мышечные заболевания.</p> <p>Клиника, особенности течения Х-сцепленных мышечных дистрофий (Дюшенна, Беккера), ауtosомных мышечных</p>

п/п №	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
			<p>дистрофий (Ландузи-Дежерина, Эрба-Рота и др.).</p> <p>Клиника, особенности течения спинальных амиотрофий: детского возраста (Верднига-Гоффманна, Веландер, Кугельберга-Веландер), Спинальные амиотрофии взрослых: Кеннеди, окулофарингеальная и др..</p> <p>Клиника метаболических амиотрофий, митохондриальных, при нарушениях обмена карнитина, алкогольные и др.</p> <p>Клиника, особенности течения воспалительных миопатий (при полимиозите, дерматомиозите).</p> <p>Тема 8. Наследственные заболевания нервной системы</p> <p>Клиника, особенности течения мышечных дистрофий детского возраста, диффдиагностика.</p> <p>Клиника, особенности течения врожденных миодистрофий.</p> <p>Клиника, особенности течения структурных миопатий.</p> <p>Тема 9. Боковой амиотрофический склероз.</p> <p>Современная классификация БАС.</p> <p>Клиника различных форм БАС: бульбарной, поясничной и др..</p> <p>Клиника полиомиелитного синдрома.</p> <p>Дифференциальная диагностика синдрома БАС от спондилогенной миелопатии, спинальных амиотрофий, гипертиреоза, паранеопластических нарушений и др. заболеваний.</p> <p>Тема 10. Миастения и миастенические синдромы</p> <p>Современная классификация миастении.</p> <p>Клиника глазной, бульбарной, генерализованной форм миастении.</p> <p>Клиника миастенических кризов, холинергических кризов.</p> <p>Клиника при миастенических синдромах — Ламберта - Итона, при лечении антибиотиками и др.</p> <p>Клиника при транзиторной миастении, врожденной миастении.</p> <p>Тема 11. Ботулизм.</p> <p>Клиника и особенности течения ботулизма.</p> <p>Неотложная помощи при ботулизме. Профилактика осложнений.</p> <p>Тема 12. Нарушение сна и бодрствования.</p> <p>Физиология сна.</p> <p>Современная классификация нарушений сна</p>

п/п №	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
			<p>и бодрствования.</p> <p>Клиника инсомнии, гиперсомнии, нарколепсии, сонных апноэ, синдрома периодической спячки, невротической гипсомнии, идиопатической гипсомнии.</p> <p>Клиника гиперсомнии при приеме лекарственных ср-в, синдрома беспокойных ног, парасомнии.</p> <p>Клиника акинетического мутизма, хронического вегетативного состояния, синдрома «запертого человека», смерти мозга.</p> <p>Тема 13. Неврологические расстройства при алкоголизме и наркомании.</p> <p>Клиника острой интоксикации и комы.</p> <p>Клиника синдрома отмены.</p> <p>Клиника алкогольной деменции, Корсаковского синдрома, энцефалопатии Вернике.</p> <p>Клиника алкогольной миелопатии, полиневропатии, мозжечковой дегенерации, миопатии.</p> <p>Клиника неврологических расстройств при употреблении наркотиков: кокаина, марихуаны, героина, органических растворителей.</p> <p>Тема 14. Дегенеративные заболевания с когнитивными нарушениями.</p> <p>Клиника, особенности течения болезни Альцгеймера.</p> <p>Клиника, особенности течения деменции лобного типа.</p> <p>Клиника деменции с тельцами Леви, другие формы дегенеративных деменций.</p> <p>Экспертиза нетрудоспособности.</p> <p>Тема 15. Нейрокожные синдромы</p> <p>Клиника, особенности течения нейрофиброматоза 1, 2 типа.</p> <p>Клиника, особенности течения туберозного склероза.</p> <p>Клиника синдрома Стерже-Вебера.</p> <p>Клиника атаксии-телеангиэктазии.</p> <p>Клиника болезни Гиппеля-Линдау.</p> <p>Клиника гипомеланоза Ито.</p> <p>Тема 16. Врожденные аномалии. Синингомиелия.</p> <p>Клиника врожденных аномалий нервной системы.</p> <p>Клиника аномалий головного мозга.</p> <p>Клиника аномалий спинного мозга.</p> <p>Клиника аномалий черепа и позвоночника.</p> <p>Клиника синингомиелии.</p> <p>Тема 17. Неврологические расстройства при соматических заболеваниях и бере-</p>

п/п №	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
			<p>менности Патология головного и спинного мозга и периферической нервной системы при коллапсах, болезнях обмена, заболеваниях сердца, легких, печени, почек, органов пищеварения, эндокринных железах, болезнях крови. Клинические проявления нейролейкемии. Поражения нервной системы при злокачественных новообразованиях, паранеопластические поражения нервной системы. Вегетативные и нейроэндокринные заболевания: синдром вегетососудистой дистонии.</p>
2	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Раздел 2. Травматические повреждения центральной нервной системы	<p>Тема 1. Черепно-мозговая травма Клинические признаки сотрясения и ушиба головного мозга, внутримозговых гематом. Коматозные состояния. Клинические признаки посткоммоционного синдрома. Клинические признаки травмы спинного мозга. Тактика врача при травматическом отеке мозга, эпидуральной гематоме. Экспертиза трудоспособности больных с черепно-мозговой травмой.</p> <p>Тема 2. Травма позвоночника и спинного мозга. Клиника спинального шока. Классификация травм позвоночника и спинного мозга. Клиника сотрясения спинного мозга. Клиника ушиба спинного мозга. Клиника сдавления спинного мозга. Клиника повреждения позвоночника. Врачебная тактика при травмах позвоночника и спинного мозга.</p>

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

п/п №	№ курса	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	Контроль	все го	
1.	2 курс 3 семестр	Раздел 1. Заболевания нервной системы	27	255	108	-	390	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.	2 курс 3 семестр	Раздел 2. Травматические повреждения центральной нервной системы	3	27	12	-	42	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи

	Промежуточная аттестация	-	-	-	36	36	Экзамен
	Итого:	30	282	120	36	468	

4.2.1. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	2 КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		3 семестр	4 семестр
	<i>Раздел 1. Заболевания нервной системы</i>		
1.	Сосудистые заболевания нервной системы	3	
2.	Воспалительные заболевания нервной системы: менингиты, энцефалиты, абсцесс головного мозга.	3	
3.	Демиелинизирующие заболевания нервной системы	1	
4.	Пароксизмальные расстройства сознания, эпилепсия	2	
5.	Опухоли головного и спинного мозга.	3	
6.	Дегенеративные заболевания нервной системы.	2	
7.	Нервно-мышечные заболевания.	1	
8.	Наследственные заболевания нервной системы	2	
9.	Боковой амиотрофический склероз.	1	
10.	Миастения и миастенические синдромы	2	
11.	Ботулизм.	1	
12.	Нарушение сна и бодрствования.	1	
13.	Неврологические расстройства при алкоголизме и наркомании.	1	
14.	Дегенеративные заболевания с когнитивными нарушениями.	1	
15.	Нейрокожные синдромы	1	
16.	Врожденные аномалии. Сирингомиелия.	1	
17.	Неврологические расстройства при соматических заболеваниях и беременности	1	
	<i>Раздел 2. Травматические повреждения центральной нервной системы</i>		
18.	Черепно-мозговая травма	2	
19.	Травма позвоночника и спинного мозга.	1	
	Итого:	30	

4.2.2. Название тем практических занятий

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		3 семестр	4 семестр
	<i>Раздел 1. Заболевания нервной системы</i>	255	
1.	Сосудистые заболевания нервной системы	24	
2.	Воспалительные заболевания нервной системы: менингиты, энцефалиты, абсцесс головного мозга.	18	
3.	Демиелинизирующие заболевания нервной системы	15	
4.	Пароксизмальные расстройства сознания, эпилепсия	18	
5.	Опухоли головного и спинного мозга.	18	
6.	Дегенеративные заболевания нервной системы.	18	
7.	Нервно-мышечные заболевания.	12	
8.	Наследственные заболевания нервной системы	18	
9.	Боковой амиотрофический склероз.	12	
10.	Миастения и миастенические синдромы	18	
11.	Ботулизм.	12	
12.	Нарушение сна и бодрствования.	12	

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		3 семестр	4 семестр
13.	Неврологические расстройства при алкоголизме и наркомании.	12	
14.	Дегенеративные заболевания с когнитивными нарушениями.	12	
15.	Нейрокожные синдромы	12	
16.	Врожденные аномалии. Сирингомиелия.	12	
17.	Неврологические расстройства при соматических заболеваниях и беременности	12	
	Раздел 2. Травматические повреждения центральной нервной системы	27	
18.	Черепно-мозговая травма	15	
19.	Травма позвоночника и спинного мозга.	12	
	Итого:	282	

4.2.3 Лабораторный практикум – не предусмотрен.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) 5.1 ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	КУРС ОБУЧЕНИЯ	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	2 курс 3 семестр	Раздел 1. Заболевания нервной системы	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	108
2.	2 курс 3 семестр	Раздел 2. Травматические повреждения центральной нервной системы	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	12
ИТОГО часов:				120

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

В профилактической деятельности:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

В диагностической деятельности:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний;

В лечебной деятельности:

оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

В реабилитационной деятельности:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

В психолого-педагогической деятельности:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Универсальные компетенции:

-готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
-готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

6.1.3. Уровни сформированности компетенции у обучающегося

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, син-	сущность метода системного анализа, системного син-	выделять и систематизировать существенные свойства и связи	навыками сбора, обработки информации по профессии	Собеседование. Тестовые задания.

		тезу	теза, понятие «абстракция», ее типы и значение	предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	нальным проблемами; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.	Ситуационные задачи Разбор клинических ситуаций
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицинском коллективе.	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи Разбор клинических ситуаций
3	ПК-1	готовность к осуществле-	формы и методы санитарно-	производить санитарно-просве-	навыками осуществления са-	Собеседование.

		<p>нию комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; причины и факторы риска возникновения неврологических заболеваний, принципы и особенности их профилактики.</p>	<p>нительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике неврологических заболеваний; определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту; разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.</p>	<p>нительно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику неврологических заболеваний; методами борьбы с вредными привычками.</p>	<p>Тестовые задания. Ситуационные задачи Разбор клинических ситуаций</p>
4	ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; принципы диспансерного наблюдения за пациентами; порядок организации медицинских</p>	<p>проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития;</p>	<p>методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами; навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления заболева-</p>	<p>Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи Разбор клинических ситуаций</p>

			осмотров и диспансеризации, порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями.	производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями.	ний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями.	
5	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Международную классификацию болезней (МКБ). Методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.	пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложненного) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи Разбор клинических ситуаций
6	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи	этиологию, патогенез, клинику и современные методы диагностики лечения заболеваний нервной системы; порядок оказания неврологической медицинской помощи	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;	навыками интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, алгоритмом и техникой выполнения основных лечеб-	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи Разбор клинических ситуаций

			щи, клинические рекомендации (протоколы лечения); лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению.	оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действующими порядками неврологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); провести необходимые процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупреждать нежелательные побочные эффекты.	ных мероприятий при оказании неврологической медицинской помощи; методами оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации	
7	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	принципы, методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	подобрать оптимальную лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи Разбор клинических ситуаций
8	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации,	принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной	консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и	навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и членов их	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи Разбор

		направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	клинических ситуаций
--	--	---	--	--	--	----------------------

6.1.4. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

№ курс обучения	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Раздел 1. Заболевания нервной системы	<p>Тема 1. Сосудистые заболевания нервной системы</p> <p>Тема 2. Воспалительные заболевания нервной системы: менингиты, энцефалиты, абсцесс головного мозга.</p> <p>Тема 3. Демиелинизирующие заболевания нервной системы</p> <p>Тема 4. Пароксизмальные расстройства сознания, эпилепсия</p> <p>Тема 5. Опухоли головного и спинного мозга.</p> <p>Тема 6. Дегенеративные заболевания нервной системы.</p> <p>Тема 7. Нервно-мышечные заболевания.</p> <p>Тема 8. Наследственные заболевания нервной системы</p> <p>Тема 9. Боковой амиотрофический склероз.</p> <p>Тема 10. Миастения и миастенические синдромы</p> <p>Тема 11. Ботулизм.</p> <p>Тема 12. Нарушение сна и бодрствования.</p> <p>Тема 13. Неврологические расстройства при алкоголизме и наркомании.</p> <p>Тема 14. Дегенеративные заболевания с когнитивными нарушениями.</p> <p>Тема 15. Нейрокожные синдромы</p> <p>Тема 16. Врожденные аномалии. Сирингомиелия.</p> <p>Тема 17. Неврологические расстройства при соматических заболеваниях и беременности</p>
2	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Раздел 2. Травматические повреждения центральной нервной системы	<p>Тема 1. Черепно-мозговая травма</p> <p>Тема 2. Травма позвоночника и спинного мозга.</p>

6.2.. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

РАЗ-

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Раздел 1. Заболевания нервной системы	<p>ЗНАНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Конституции Российской Федерации; - основ законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; 	<p>ПЯТИБАЛЬНАЯ ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ</p>
Раздел 2. Травматические повреждения центральной нервной системы	<ul style="list-style-type: none"> - основ законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; - общие вопросы организации неврологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи; - причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при заболеваниях нервной системы у пациентов различных возрастных групп; - основы фармакотерапии нервных болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию; - основы иммунологии и реактивности организма и клинической генетики; - организацию службы скорой медицинской помощи и интенсивной терапии; - основы немедикаментозной терапии: физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортного лечения; - основы рационального питания здоровых и больных; - противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - МСЭ при нервных болезнях; - диспансерное наблюдение за здоровыми и больными; - формы и методы санитарно-просветительной работы; - особенности течения, диагностики и лечения неврологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте. - симптоматиологию заболеваний нервной системы; - дифференциально-диагностическую значимость основных симптомов и синдромов - современную классификацию болезней и причин смерти; - диагностическую значимость (в том числе специфичность, чувствительность) результатов до- 	

	<p>полнительных методов исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила оформления клинического диагноза; - особенности течения и диагноза заболеваний нервной системы в зависимости от возраста и пола. - этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз заболеваний (сосудистых, опухолевых, травматических, инфекционных, демиелинизирующих, дегенеративных, наследственных) нервной системы, а также основных инфекционных заболеваний; - фармакодинамику и фармакокинетику лекарств, показания и противопоказания, признаки терапевтического и побочного действия, взаимодействие лекарств в организме; - методы и принципы начального и поддерживающего лечения и комбинированной фармакотерапии, оценку пользы и риска при применении лекарств; - возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений неврологических заболеваний, включая пограничные ситуации хирургического, терапевтического, инфекционного, интоксикационного профиля; - физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний; - методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи; - методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях. - формы и методы санитарно-просветительной работы. <p>УМЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность; - верифицировать и/или уточнить направительный диагноз у больных, поступивших в стационар или на прием в поликлинику; - использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больными; - определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: толь- 	
--	---	--

	<p>ко наблюдение, начальная терапия на первые 24 часа, неотложная терапия острого состояния, приглашение других специалистов, госпитализация или перемещение больного в другое отделение.</p> <p>квалифицированно осуществлять:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективное и безопасное лечение больных, в том числе постоянное самостоятельное лечение и наблюдение хронических больных, а также первичную и вторичную профилактику болезней; - плановое комплексное лечение больных, используя режим, диету, физиотерапию, медикаменты, и осуществлять динамический контроль за состоянием больного, эффективностью и переносимостью назначенного лечения, и при необходимости проводить его коррекцию (изменение дозы и способа введения медикаментов, замена последних). <p>осуществлять диагностику и квалификационную врачебную помощь при неотложных состояниях в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния; - определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать на консультацию соответствующего врача-специалиста; - провести в случае необходимости непрямой массаж сердца и искусственное дыхание, инфузионную терапию; - провести экстренную медикаментозную терапию по показаниям (антибиотики, анальгетики, антиконвульсанты, вазопрессоры, бронхолитики, гормональные препараты, антидоты при отравлениях, гемостатические и др.); - профилактику аспирации, пролежней, травм, интеркуррентных инфекций; - динамическое наблюдение за состоянием жизненно важных функций организма; - установить показания для применения методов реанимации (электроимпульсивной терапии, вспомогательного дыхания, экстракорпорального очищения крови, коррекции электролитного и кислотно-основного состояния крови); - оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии; - проводить санитарно-просветительную работу среди населения; - оформить медицинскую документацию. <p>НАВЫКИ</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки состояния больного; 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - обследования соматического статуса; -составления родословной; - проведения полного неврологического осмотра (сознание, состояние ЧН, оценка двигательной системы, чувствительных расстройств, координаторной системы, оболочечные симптомы, высшие психические функции); -оценки нейропсихологического статуса: проведением и оценкой нейропсихологического тестирования (речь, праксис, гнозис, письмо, чтение, счет, ориентировка в пространстве, память, мышление); - постановки топического диагноза поражения центральной и периферической нервной системы; -оценки результатов лабораторной диагностика (биохимического анализа крови, коагулограммы, липидограммы, анализа ликвора, анализов мочи); - интерпретации результатов офтальмологического исследования (осмотра глазного дна, периметрии); - оценки результатов аудиометрии, камертоновых, вращательных проб; - оценки результатов рентгенологических исследований (краниограмм, спондилограмм); - интерпретации результатов КТ головного мозга и позвоночника, КТ-ангиографии; - интерпретации результатов МРТ головного мозга и позвоночника, МР-ангиографии; - оценки результатов электроэнцефалографии, ЭЭГ-мониторинга; - оценки результатов электронейромиографии, декремент-теста, вибротеста, зрительных вызванных потенциалов; - оценки результатов транскраниальной доплерографии и дуплексного сканирования сосудов головы и шеи; УЗДГ-мониторинга; -оценки результатов реовазографии; - проведения люмбальной пункции; - проведения новокаиновых блокад при болевых синдромах (паравертебральных, блокады грушевидной мышцы); -составления индивидуальной программы реабилитации; - составления программы физиотерапии при различных неврологических заболеваниях; - составления и оформления карты санаторно-курортного лечения; -проведения неотложных мероприятий при обмороке; - оказания первой врачебной помощи при эпилептическом припадке, эпилептическом статусе; - проведения тромболитической терапии при ишемическом инсульте; 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - диагностировать и оказать врачебную помощь при остром нарушении мозгового кровоснабжения.; - диагностировать и оказать врачебную помощь при панической атаке; - диагностировать и оказать врачебную помощь при гипертоническом кризе, инфаркте миокарда; - диагностировать и оказать врачебную помощь при тромбоэмболии легочной артерии - диагностировать и оказать первую врачебную помощь при коме (в том числе провести дифференциальный диагноз между церебральной и соматической комой); - диагностировать и оказать врачебную помощь при дислокационном синдроме; - диагностировать и оказать врачебную помощь при слабости дыхательной мускулатуры; - диагностировать и оказать врачебную помощь при различных вариантах аллергических реакций; - диагностировать и оказать врачебную помощь при черепно-мозговой и спинальной травме, спинальном шоке; - диагностировать и оказать врачебную помощь при остром нейроинфекционном заболевании - оказать первую врачебную помощь при остром болевом синдроме; - диагностировать и оказать врачебную помощь при острой интоксикации алкоголем и его суррогатами, психотропными препаратами - оказать первую врачебную помощь при психомоторном возбуждении различного генеза, депрессивном статусе. 	
--	---	--

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Типовые тестовые задания

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Выберите один или несколько правильных ответов

1. При подъеме АД мозговые сосуды:

1. суживаются
2. не меняют диаметр просвета
3. расширяются

Правильный ответ: 1

2. При снижении содержания кислорода в артериальной крови мозговые сосуды:

1. суживаются
2. расширяются
3. не меняют диаметр просвета

Правильный ответ: 2

3. При снижении содержания углекислого газа в крови мозговые сосуды:

1. суживаются
2. не меняют диаметр просвета
3. расширяются

Правильный ответ: 1

4. Начало при геморрагическом инсульте по типу гематомы:

1. внезапное
2. нарастание симптомов в течение часов
3. мерцание симптомов

Правильный ответ: 1

5. Кровоизлияние в мозг развивается, как правило:

1. ночью во время сна
2. утром после сна
3. днем в период активной деятельности

Правильный ответ: 3

6. Головная боль при кровоизлиянии в мозг:

1. не характерна
2. внезапная острая
3. умеренная

Правильный ответ: 2

7. Менингеальные симптомы при кровоизлиянии в головной мозг встречаются:

1. практически всегда
2. редко
3. не встречаются

Правильный ответ: 1

8. Этиологические факторы кровоизлияния в мозг:

1. гипертоническая болезнь
2. артерио-венозные мальформации
3. стеноз интракраниальных сосудов
4. системные васкулиты
5. болезни крови
6. эмболии при ИБС
7. вторичная почечная гипертензия

Правильный ответ: 1, 2, 4, 5, 7.

9. К геморрагическим инсультам относятся:

1. тромботические инсульты
2. паренхиматозные кровоизлияния
3. подбололочные кровоизлияния
4. вентрикулярные кровоизлияния
5. эмболические инсульты
6. сочетанные формы кровоизлияний

Правильный ответ: 2, 3, 4, 6

10. Кровоизлияние в мозг развивается в результате:

1. разрыва сосуда
2. тромбоза
3. диapedеза

Правильный ответ: 1, 3

11. Симптомы, характерные для геморрагического инсульта по типу гематомы:

1. внезапное начало
2. мерцание симптомов
3. нарушение сознания
4. менингеальные симптомы
5. повышенное АД

Правильный ответ: 1, 3, 4, 5

12. Симптомы, характерные для субарахноидального кровоизлияния:

1. внезапная головная боль
2. гемипарез
3. постепенное нарастание симптомов
4. менингеальные симптомы

Правильный ответ: 1, 4

13. Симптомы, характерные для паренхиматозного кровоизлияния:

1. нарушение сознания
2. гемиплегия
3. повышение АД
4. мерцание симптомов
5. паралич взора
6. симптом Кернига

Правильный ответ: 1, 2, 3, 5, 6

14. Для ишемического неэмболического инсульта характерно начало:

1. острейшее
2. постепенное /несколько часов/
3. в утренние часы после сна
4. после психо-эмоционального напряжения
5. после приема горячей ванны

Правильный ответ: 2, 3, 5

15. Общемозговые симптомы, характерные для ишемического инсульта:

1. головная боль
2. гемипарез
3. тошнота
4. преходящие нарушения зрения

5. быстрое развитие комы
6. менингеальные

16. Изменения в ликворе, характерные для ишемического инсульта:

1. лимфоцитарный плеоцитоз
2. количество лимфоцитов - 1-5 в 1мкл
3. опалесценция
4. количество белка - 0,2-0,4 г/л
5. количество белка - 0,9-1,2 г/л

Правильный ответ: 2, 4

17. Наиболее информативные диагностические методы обследования при ишемическом инсульте:

1. электроэнцефалография
2. ангиография мозговых сосудов
3. люмбальная пункция
4. компьютерная томография
5. вентрикулография
6. пневмоэнцефалография

Правильный ответ: 2, 3, 4

18. Симптомы, характерные для опухолей лобной доли:

1. гемипарез
2. моторная афазия
3. джексоновские двигательные припадки
4. нарушения чувствительности

Правильный ответ: 1, 2, 3

19. Симптомы, характерные для опухолей височной доли:

1. слуховые, обонятельные галлюцинации
2. моторная афазия
3. гомонимная гемианопсия /или квадрантная/.
4. сенсорная афазия

Правильный ответ: 1, 3, 4

20. Симптомы, характерные для аденомы гипофиза:

1. акромегалия
2. битемпоральная гемианопсия
3. гемипарезы
4. нарушения слуха

Правильный ответ: 1, 2

21. Симптомы, характерные для опухолей мозжечка:

1. мышечная гипотония в конечностях на стороне поражения
2. горизонтальный нистагм
3. нарушение обоняния
4. застойные диски зрительных нервов

Правильный ответ: 1, 2, 4

22. Симптомы, характерные для невриномы 8 пары:

1. шум в ухе
2. снижение слуха
3. гемипарез
4. гемигипестезия

Правильный ответ: 1, 2

23. Вторичный гнойный менингит может развиваться вследствие:

1. проникающего ранения черепа
2. гнойного отита
3. гнойного синусита
4. менингококцемии
5. бронхоэктазов

Правильный ответ: 1, 2, 3, 5

24. Симптомы, характерные для менингита:

1. общая гиперестезия
2. головная боль
3. рвота
4. нормальный состав ликвора
5. ригидность затылочных мышц
6. распространение инфекционного процесса на вещество мозга

Правильный ответ: 1, 2, 3, 5

25. Симптомы, характерные для ушиба спинного мозга:

1. обратимость неврологических симптомов в течение нескольких часов
2. стойкие двигательные и чувствительные нарушения
3. нарушение функции тазовых органов
4. нарушение проходимости субарахноидального пространства

Правильный ответ: 2, 3

6.3.2. Типовые ситуационные задачи

Задача 1

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больной 17 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на повышение температуры, сильные головные боли, тошноту, повторную рвоту. Из анамнеза известно, что заболел 2 дня назад, когда повысилась температура до 40°C, появились сильные головные боли, светобоязнь, тошнота, рвота. При осмотре: состояние тяжелое. Лежит на боку, голова запрокинута назад, ноги согнуты в коленях и подтянуты к животу. Петехиальная сыпь на бедрах и ягодицах. Дезориентирован во времени и пространстве. Менингеальный синдром в виде выраженной ригидности мышц шеи, скулового симптома Бехтерева, симптомов Кернига и Брудзинского с двух сторон. Очаговой неврологической симптоматики нет. При исследовании цереброспинальной жидкости цвет ее желтовато-зеленый, мутная, нейтрофильный плеоцитоз (клетки покрывают все поле зрения, в абсолютном большинстве - нейтрофилы, лимфоциты - единичные), незначительное снижение содержания глюкозы и хлоридов (глюкоза – 0,38 г/л, хлориды - 110 ммоль/л). При посеве ликвора обнаружен менингококк.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение. Влияет ли половая принадлежность на течение заболевания? Какие критерии прекращения антибактериальной терапии? Какие возможны осложнения при этом заболевании? Требования к режиму труда, отдыха, лечения или реабилитации. Перечислите направления реабилитации

Эталон ответа:

Менингококковый (эпидемический) менингит.

Антибактериальная терапия (пенициллин или синтетические аналоги в дозировке не менее 300.000 единиц пенициллина на 1 кг веса, 6-8 раз в сутки внутримышечно или внутривенно капельно), дезинтоксикационная терапия, профилактика и лечение отека мозга, предупреждение кровоизлияния в надпочечники, симптоматическая терапия. Критерии отмены антибиотиков - санация ликвора (цитоз менее 100 клеток, нейтрофилы отсутствуют).

Не влияет

Осложнения: кровоизлияние в надпочечники (синдром Уотерхаус-Фридрикса).

Рекомендации для пациента – ограничение инсоляции 1 год, диспансерное наблюдение в течение 1 года; – дополнительная информация для членов семьи – соблюдение личной гигиены.

Диета. Физиотерапия. Лечебная физкультура. Эрготерапия. Когнитивная терапия

Задача 2

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больная 41 года. Больна в течение 5 лет, когда после черепно-мозговой травмы появились изменения настроения, немотивированные приступы ярости или смеха. Периодически появлялось ощущение неприятных запахов, затем присоединились кратковременные изменения восприятия внешнего мира ("все казалось нереальным"). Доставлена после приступа, который протекал с потерей сознания, судорогами и непроизвольным мочеиспусканием. При поступлении: состояние удовлетворительное, артериальное давление - 110/70 мм рт. ст., пульс 90 ударов в минуту. Неврологический статус: общемозговых и менингеальных симптомов нет, сглажена правая носогубная складка, язык отклоняется вправо, сухожильные рефлексы живые, выше справа, симптом Бабинского справа. Больная вялая, апатична, дисфорична, плаксива. Рентгенография черепа без патологии. Глазное дно: диски зрительных нервов с четкими границами, артерии слегка извиты. ЭЭГ: альфа-ритм дезорганизован, повышенное количество тета-волн диффузного характера, в левой височной области имеются единичные одно- и двухфазные острые волны. После гипервентиляции появились группы билатерально синхронных дельта-волн. На КТ головного мозга очагов измененной плотности не определяется, имеются признаки наружной и внутренней гидроцефалии.

Поставьте диагноз. В каких структурах мозга предположительно локализуется патологический очаг? Какое патогенетическое значение имела черепно-мозговая травма в развитии данного заболевания? Какие дополнительные методы обследования следует провести? Какие основные принципы лечения данного заболевания?

Эталон ответа:

Эпилепсия.

Вероятно очаг расположен в левой теменно-височной области.

Травма головного мозга могла явиться пусковым механизмом в развитии эпилептического синдрома. МРТ, ЭЭГ ночного сна с видеомониторингом.

Лечение: подбор моно- или комбинированной противоэпилептической терапии.

Задача 3

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больная 38 лет обратилась в клинику нервных болезней с жалобами на безболевого ранения пальцев кистей, длительно сохраняющиеся трофические нарушения, изменения цвета ногтей, их повышенную ломкость. На протяжении 3-4 лет отмечается похудание мышц кистей, незначительная слабость в них. При осмотре: состояние удовлетворительное, черты дизрафического статуса - низкий рост, короткая шея, добавочные шейные ребра, высокое небо. В неврологическом статусе: общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Со стороны черепных нервов без патологии. Снижение мышечной силы в кистях до 4,0 баллов. Рефлексы с двуглавой и трехглавой мышц обычной живости, равномерные. Сегментарные нарушения поверхностной чувствительности на уровне С4 - С8. Нарушений глубокой чувствительности не выявляется. На МРТ отмечается расширение центрального канала спинного мозга, уменьшение высоты межпозвонковых дисков на шейном уровне, уплощение шейного лордоза.

Поставьте диагноз. Чем обусловлено наличие сегментарных нарушений поверхностной чувствительности? Назначьте лечение.

Эталон ответа:

Сирингомиелия.

Сегментарные нарушения чувствительности обусловлены поражением задних рогов спинного мозга. Симптоматическое лечение.

Задача 4

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больной 61 года поступил в неврологическое отделение с жалобами на преходящее снижение зрения на правый глаз. Около 20 лет страдает гипертонической болезнью с максимальным повышением артериального давления до 200/100 мм рт. ст. «Оптимальные» цифры - 140/80-150/90. В течение последних 5 лет периодически отмечает боли в сердце при быстрой ходьбе, проходящие после приема нитроглицерина. Вчера днем внезапно появилось снижение зрения на правый глаз («пелена перед глазами», затем «ничего не видел»), которое восстановилось через 20 минут. На следующий день осмотрен окулистом - тромбоза центральной вены и центральной артерии сетчатки не выявлено, отмечаются признаки гипертонической и атеросклеротической ангиопатии. Окулистом поликлиники был отправлен на осмотр к неврологу. В неврологическом статусе общемозговых и менингеальных симптомов нет, зрачки D=S, средней величины, движения глазных яблок в полном объеме, нистагма нет. Лицо симметрично, язык при высовывании из полости рта по средней линии. Парезов конечностей нет, сила достаточная, движения в полном объеме, мышечный тонус не изменен. Сухожильные и периостальные рефлексы S>D. Симптом Россолимо слева. Расстройств чувствительности нет. Положительные рефлексы орального автоматизма. При дуплексном сканировании в устье правой внутренней сонной артерии выявлена атеросклеротическая бляшка, гетерогенная с гиперэхогенными включениями с неровным контуром.

Поставьте диагноз. Какой синдром имеется у больного? Какие осложнения может вызвать данный патологический процесс? Опишите основные принципы лечения.

Эталон ответа:

Преходящее нарушение мозгового кровообращения в бассейне правой внутренней сонной артерии. Оптикопирамидный синдром. Фрагмент атеросклеротической бляшки мог быть причиной артерио-артериальной эмболии и развития ОНМК. Контроль и коррекция АД, реологических свойств крови, липидов крови. Решение вопроса о хирургическом лечении (операция на внутренней сонной артерии).

Задача 5

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Больной 14 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на слабость в правой руке и левой ноге, которая появились 2 дня назад. Из анамнеза известно, что за неделю до госпитализации отмечались желудочно-кишечные расстройства и незначительный подъем температуры. Накануне развития мышечной слабости отмечались боли в мышцах конечностей. При осмотре: состояние средней тяжести. Общемозговой, менингеальной симптоматики нет. Со стороны черепных нервов без патологии. Снижение силы в проксимальных отделах правой руки до 3,0-3,5 баллов. Рефлексы с двуглавой и трехглавой мышц D<S. В левой ноге сила снижена в проксимальных и дистальных отделах до 2,0-2,5 и 3,5-4,0 баллов, соответственно. Коленные и ахилловы рефлексы S<D. Расстройств чувствительности нет. При исследовании цереброспинальной жидкости на 3 день после развития мышечной слабости определяется синдром клеточно-белковой диссоциации с лимфоцитарным плеоцитозом: цитоз - 60 лимфоцитов, белок - 0,33 мг %, давление - 190 мм водного столба.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение. Профилактика.

Эталон ответа:

Полиомиелит. Изоляция больного, симптоматическое лечение. Профилактические прививки против полиомиелита проводятся детям, не имеющим медицинских противопоказаний, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль и промежуточная аттестация;
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель.
4.	Массовость охвата	Индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практическая навыков (решение ситуационных задач), стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа)

6.4.2. Виды контроля и формы оценочных средств

№ п/п	курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
1.	2 курс	Текущий контроль	<p>ЗНАНИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Конституции Российской Федерации; - законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; - общие вопросы организации неврологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи; - причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при заболеваниях нервной системы у пациентов различных возрастных групп; - основы фармакотерапии нервных болезней, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию; - основы иммунологии и реактивности организма и клинической генетики; - организацию службы скорой медицинской помощи и интенсивной терапии; - основы немедикаментозной терапии: физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортного лечения; - основы рационального питания здоровых и больных; - противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - МСЭ при нервных болезнях; - диспансерное наблюдение за здоровыми и больными; - формы и методы санитарно-просветительной работы; - особенности течения, диагностики и лечения 	собеседование, тестирование

		<p>неврологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.</p> <ul style="list-style-type: none"> - симптоматику заболеваний нервной системы; - дифференциально-диагностическую значимость основных симптомов и синдромов - современную классификацию болезней и причин смерти; - диагностическую значимость (в том числе специфичность, чувствительность) результатов дополнительных методов исследования; - правила оформления клинического диагноза; - особенности течения и диагноза заболеваний нервной системы в зависимости от возраста и пола. - этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз заболеваний (сосудистых, опухолевых, травматических, инфекционных, демиелинизирующих, дегенеративных, наследственных) нервной системы, а также основных инфекционных заболеваний; - фармакодинамику и фармакокинетику лекарств, показания и противопоказания, признаки терапевтического и побочного действия, взаимодействие лекарств в организме; - методы и принципы начального и поддерживающего лечения и комбинированной фармакотерапии, оценку пользы и риска при применении лекарств; - возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений неврологических заболеваний, включая пограничные ситуации хирургического, терапевтического, инфекционного, интоксикационного профиля; - физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний; - методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи; - методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях. - формы и методы санитарно-просветительной работы. <p>УМЕНИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опас- 	<p>решение ситуационных задач</p>
--	--	--	-----------------------------------

			<p>ных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;</p> <ul style="list-style-type: none"> - верифицировать и/или уточнить направительный диагноз у больных, поступивших в стационар или на прием в поликлинику; - использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больными; - определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: только наблюдение, начальная терапия на первые 24 часа, неотложная терапия острого состояния, приглашение других специалистов, госпитализация или перемещение больного в другое отделение. <p>квалифицированно осуществлять:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективное и безопасное лечение больных, в том числе постоянное самостоятельное лечение и наблюдение хронических больных, а также первичную и вторичную профилактику болезней; - плановое комплексное лечение больных, используя режим, диету, физиотерапию, медикаменты, и осуществлять динамический контроль за состоянием больного, эффективностью и переносимостью назначенного лечения, и при необходимости проводить его коррекцию (изменение дозы и способа введения медикаментов, замена последних). <p>осуществлять диагностику и квалификационную врачебную помощь при неотложных состояниях в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния; - определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать на консультацию соответствующего врача-специалиста; - провести в случае необходимости непрямой массаж сердца и искусственное дыхание, инфузионную терапию; - провести экстренную медикаментозную терапию по показаниям (антибиотики, анальгетики, антиконвульсанты, вазопрессоры, бронхолитики, гормональные препараты, антитоксические препараты при отравлениях, гемостатические и др.); - профилактику аспирации, пролежней, травм, интеркуррентных инфекций; - динамическое наблюдение за состоянием жизненно важных функций организма; - установить показания для применения методов реанимации (электроимпульсивной терапии, вспомогательного дыхания, экстракорпорального очищения крови, коррекции электролитного и 	
--	--	--	---	--

		<p>кислотно-основного состояния крови);</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии; - проводить санитарно-просветительную работу среди населения; - оформить медицинскую документацию. <p>НАВЫКИ</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния больного; - обследованием соматического статуса; - составлением родословной; - проведением полного неврологического осмотра (сознание, состояние ЧН, оценка двигательной системы, чувствительных расстройств, координаторной системы, оболочечные симптомы, высшие психические функции); - оценкой нейропсихологического статуса: проведением и оценкой нейропсихологического тестирования (речь, праксис, гнозис, письмо, чтение, счет, ориентировка в пространстве, память, мышление); - постановкой топического диагноза поражения центральной и периферической нервной системы; - оценкой результатов лабораторной диагностики (биохимического анализа крови, коагулограммы, липидограммы, анализа ликвора, анализов мочи); - интерпретацией результатов офтальмологического исследования (осмотра глазного дна, периметрии); - оценкой результатов аудиометрии, камертоновых, вращательных проб; - оценкой результатов рентгенологических исследований (краниограмм, спондилограмм); - интерпретацией результатов КТ головного мозга и позвоночника, КТ-ангиографии; - интерпретацией результатов МРТ головного мозга и позвоночника, МР-ангиографии; - оценкой результатов электроэнцефалографии, ЭЭГ-мониторинга; - оценкой результатов электронейромиографии, декремент-теста, вибро-теста, зрительных вызванных потенциалов; - оценкой результатов транскраниальной доплерографии и дуплексного сканирования сосудов головы и шеи; УЗДГ-мониторинга; - оценкой результатов реовазографии; - методикой проведения люмбальной пункции; - методикой проведения новокаиновых блокад при болевых синдромах (паравертебральных, блокады грушевидной мышцы); - составлением индивидуальной программы реабилитации; - составлением программы физиотерапии при раз- 	<p>решение ситуационных задач</p>
--	--	--	-----------------------------------

			<p>личных неврологических заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлением и оформлением карты санаторно-курортного лечения; -проведением неотложных мероприятий при обмороке; - методикой оказания первой врачебной помощи при эпилептическом припадке, эпилептическом статусе; - методикой проведения тромболитической терапии при ишемическом инсульте; - диагностировать и оказать врачебную помощь при остром нарушении мозгового кровоснабжения.; - диагностировать и оказать врачебную помощь при панической атаке; - диагностировать и оказать врачебную помощь при при гипертоническом кризе, инфаркте миокарда; - диагностировать и оказать врачебную помощь при тромбоэмболии легочной артерии - диагностировать и оказать первую врачебную помощь при коме (в том числе провести дифференциальный диагноз между церебральной и соматической комой); - диагностировать и оказать врачебную помощь при дислокационном синдроме; - диагностировать и оказать врачебную помощь при слабости дыхательной мускулатуры; - диагностировать и оказать врачебную помощь при различных вариантах аллергических реакций; - диагностировать и оказать врачебную помощь при черепно-мозговой и спинальной травме, спинальном шоке; - диагностировать и оказать врачебную помощь при остром нейроинфекционном заболевании - оказать первую врачебную помощь при остром болевом синдроме; - диагностировать и оказать врачебную помощь при острой интоксикации алкоголем и его суррогатами, психотропными препаратами - оказать первую врачебную помощь при психомоторном возбуждении различного генеза, депрессивном статусе; 	
--	--	--	--	--

6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЭКЗАМЕН

6.4.3.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – СОБЕСЕДОВАНИЕ

Контрольные вопросы для промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Этиология сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология мозгового кровообращения при закупорке мозговых артерий и при артериальной гипертензии.

2. Преходящее нарушение мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака) и ишемический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Кровоизлияние в мозг: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению.
3. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению.
4. Параклинические методы диагностики острых нарушений мозгового кровообращения – КТ и МРТ, ультразвуковая доплерография, ультразвуковое дуплексное и триплексное сканирование, транскраниальная доплерография, ангиография. Реабилитация больных, перенесших инсульт.
5. Хирургическое лечение сосудистых поражений головного мозга, показания и принципы оперативных вмешательств при кровоизлиянии в мозг, аневризме головного мозга, стенозах и окклюзиях магистральных артерий головы. Первичная и вторичная профилактика инсульта.
6. Дисциркуляторная энцефалопатия: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение и профилактика. Гипертонический криз и гипертоническая энцефалопатия. Сосудистая деменция: патогенез, клиника, диагностика (нейропсихологическое исследование, нейровизуализационные методы исследования), профилактика; дифференциальный диагноз с болезнью Альцгеймера.
7. Кровоснабжение спинного мозга. Нарушения спинального кровообращения.
8. Мышечная дистония: клиника, диагностика, лечение.
9. Синдром Туретта: клиника, диагностика, лечение.
10. Малая хорья и хорья Гентингтона: клиника, диагностика, лечение.
11. Болезнь Паркинсона: клиника, диагностика, лечение.
12. Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения. Параклинические методы исследования в диагностике рассеянного склероза: МРТ головного и спинного мозга, исследование вызванных потенциалов головного мозга, ликворологические исследования. Лечение.
13. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение.
14. Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
15. Герпетический энцефалит. Клещевой энцефалит. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе. Ревматические поражения нервной системы, малая хорья.
16. Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
17. Первичные и вторичные гнойные менингиты: менигококковый, пневмококковый, вызванный гемофильной палочкой. Серозные менингиты: туберкулезный и вирусный менингиты.
18. Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания.
19. Абсцесс мозга, спинальный эпидуральный абсцесс.
20. Опоясывающий лишай (герпес).
21. Дифтерийная полиневропатия. Ботулизм.
22. Нейросифилис. Поражение нервной системы при СПИДе.
23. Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы.
24. Опухоли головного мозга: классификация, клиника, диагностика; суб- и супратенториальные опухоли, особенности течения.
25. Опухоли спинного мозга: клиника, диагностика; экстра- и интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Параклинические методы.
26. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга.
27. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение.
28. Неврогенные обмороки – классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
29. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания – электроэнцефалография, КТ и МРТ головы.
30. Классификация нервно-мышечных заболеваний.
31. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миопатия Дюшена, Беккера, Ландузи – Дежерина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, медико-генетические аспекты.
32. Миастения: патогенез, клиника, диагностика, лечение.

33. Миастенический криз: причины, клиника, диагностика, лечение.
34. Холинергический криз: причины, клиника, диагностика, лечение.
35. Миотония Томсена и дистрофическая миотония: клиника, диагностика, прогноз.
36. Параклинические методы в диагностике нервно-мышечных заболеваний: электромиография, электронейромиография, биопсия мышц, исследование креатинфосфокиназы в сыворотке крови, ДНК-исследования.
37. Нейрокожные синдромы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
38. Клиника, особенности течения мышечных дистрофий детского возраста, диффдиагностика.
39. Синдром миеломелинга: клиника, диагностика, лечение.
40. Болезнь Альцгеймера: клиника, диагностика, прогноз.
41. Боковой амиотрофический склероз: клиника, диагностика, прогноз.
42. Физиология бодрствования и сна. Нарушения сна и бодрствования: инсомнии, парасомнии, сногворение, бруксизм, снохождение, ночной энурез, ночные страхи, гиперсомнии (нарколепсия), синдром сонных апноэ, синдром «беспокойных ног»; принципы терапии.
43. Классификация закрытой черепно-мозговой травмы. Легкая, средняя и тяжелая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга.
44. Внутричерепные травматические гематомы. Врачебная тактика.
45. Травма спинного мозга: патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Реабилитация больных со спинальной травмой.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ для промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Билет № 1

1. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Этиология сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология мозгового кровообращения при закупорке мозговых артерий и при артериальной гипертензии.
2. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга.
3. Клиника, особенности течения мышечных дистрофий детского возраста, диффдиагностика.
4. Ситуационная задача.

Билет № 2

1. Преходящее нарушение мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака) и ишемический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Кровоизлияние в мозг: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению.
2. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миопатия Дюшена, Беккера, Ландузи – Дежерина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, медико-генетические аспекты.
3. Нейрокожные синдромы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
4. Ситуационная задача.

Билет № 3

1. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению.
2. Классификация нервно-мышечных заболеваний.
3. Травма спинного мозга: патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Реабилитация больных со спинальной травмой.
4. Ситуационная задача.

Билет № 4

1. Параклинические методы диагностики острых нарушений мозгового кровообращения – КТ и МРТ, ультразвуковая доплерография, ультразвуковое дуплексное и триплексное сканирование, транскраниальная доплерография, ангиография. Реабилитация больных, перенесших инсульт.

2. Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания.
3. Патогенез дегенеративных заболеваний нервной системы.
4. Ситуационная задача.

Билет № 5

1. Хирургическое лечение сосудистых поражений головного мозга, показания и принципы оперативных вмешательств при кровоизлиянии в мозг, аневризме головного мозга, стенозах и окклюзиях магистральных артерий головы. Первичная и вторичная профилактика инсульта.
2. Опухоли спинного мозга: клиника, диагностика; экстра- и интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Параклинические методы.
3. Миастенический криз: причины, клиника, диагностика, лечение.
4. Ситуационная задача.

Билет № 6

1. Дисциркуляторная энцефалопатия: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение и профилактика. Гипертонический криз и гипертоническая энцефалопатия.
2. Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
3. Внутричерепные травматические гематомы. Врачебная тактика.
4. Ситуационная задача.

Билет № 7

1. Сосудистая деменция: патогенез, клиника, диагностика (нейропсихологическое исследование, нейровизуализационные методы исследования), профилактика; дифференциальный диагноз с болезнью Альцгеймера.
2. Опоясывающий лишай (герпес).
3. Физиология бодрствования и сна. Нарушения сна и бодрствования: инсомнии, парасомнии, сногворение, бруксизм, снохождение, ночной энурез, ночные страхи, гиперсомнии (нарколепсия), синдром сонных апноэ, синдром «беспокойных ног»; принципы терапии.
4. Ситуационная задача.

Билет № 8

1. Кровоснабжение спинного мозга. Нарушения спинального кровообращения.
2. Первичные и вторичные гнойные менингиты: менигококковый, пневмококковый, вызванный гемофильной палочкой. Серозные менингиты: туберкулезный и вирусный менингиты.
3. Болезнь Альцгеймера: клиника, диагностика, прогноз.
4. Ситуационная задача.

Билет № 9

1. Мышечная дистония: клиника, диагностика, лечение.
2. Опухоли головного мозга: классификация, клиника, диагностика; суб- и супратенториальные опухоли, особенности течения.
3. Классификация закрытой черепно-мозговой травмы. Легкая, средняя и тяжелая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга.
4. Ситуационная задача.

Билет № 10

1. Малая хорей и хорей Гентингтона: клиника, диагностика, лечение.
2. Абсцесс мозга, спинальный эпидуральный абсцесс.
3. Миастения: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
4. Ситуационная задача.

Билет № 11

1. Болезнь Паркинсона: клиника, диагностика, лечение.
2. Нейросифилис. Поражение нервной системы при СПИДе.
3. Параклинические методы в диагностике нервно-мышечных заболеваний: электромиография, электронейромиография, биопсия мышц, исследование креатинфосфокиназы в сыворотке крови, ДНК-исследования.
4. Ситуационная задача.

Билет № 12

1. Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения. Параклинические методы исследования в диагностике рассеянного склероза: МРТ головного и спинного мозга, исследование вызванных потенциалов головного мозга, ликворологические исследования. Лечение.
2. Последствия черепно-мозговой травмы. Посткоммоционный синдром.
3. Боковой амиотрофический склероз: клиника, диагностика, прогноз.
4. Ситуационная задача.

Билет № 13

1. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение.
2. Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы.
3. Холинергический криз: причины, клиника, диагностика, лечение.
4. Ситуационная задача.

Билет № 14

1. Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
2. Дифтерийная полиневропатия. Ботулизм.
3. Классификация эпилепсии и эпилептических приступов. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение.
4. Ситуационная задача.

Билет № 15

1. Герпетический энцефалит. Клещевой энцефалит. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе. Ревматические поражения нервной системы, малая хоррея.
2. Неврогенные обмороки – классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
3. Миотония Томсена и дистрофическая миотония: клиника, диагностика, прогноз.
4. Ситуационная задача.

6.4.3.1.2 КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СОБЕСЕДОВАНИЯ

- **Оценка "отлично"** выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- **Оценка "хорошо"** выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, пра-

вильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- **Оценка "удовлетворительно"** выставляется обучающемуся, если он имеет знания 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.
- **Оценка "неудовлетворительно"** выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО

70-80% УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО

81-90%ХОРОШО

91-100%ОТЛИЧНО

6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков по дисциплине

6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная	Режим доступа к электронному ресурсу:
Гусева Е.И., Неврология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Т. 1. - 880 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 томах. Том 1. Неврология. [Электронный ресурс]/ Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 408 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Завалишин И.А., Хронические нейроинфекции [Электронный ресурс] / под ред. И. А. Завалишина, Н. Н. Спирина, А. Н. Бойко, С. С. Никитина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 592 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дроздов, А. А. Нервные болезни : учебное пособие / А. А. Дроздов. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Дополнительная	
Балашова Е.Ю. Нейропсихологическая диагностика в вопросах и ответах [Электронный ресурс] / Е.Ю. Балашова, М.С. Ковязина. — М. : Генезис, 2017. — 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке:

	<p>ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Мамалыга М.Л. Взаимообусловленность церебральных и сердечно-сосудистых нарушений при судорожной активности мозга [Электронный ресурс] : монография / М.Л. Мамалыга. — М. : Московский педагогический государственный университет, 2015. — 224 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Казаковцев Б.А. Психические расстройства при эпилепсии [Электронный ресурс] / Б.А. Казаковцев. — М. : Прометей, 2015. — 444 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Авакян Г.Н., Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2018. - 752 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия")</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Кадыков А.С., Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия [Электронный ресурс]/ А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга [Электронный ресурс] / под ред. Л. С. Манвелова, А. С. Кадыкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 344 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Нельсон А.И., Электросудорожная терапия в психиатрии, наркологии и неврологии [Электронный ресурс] / Нельсон А. И. - 3-е изд. (эл.). - М. : БИНОМ, 2015. - 371 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Михайленко А.А. Клиническая неврология (семиотика и топическая диагностика) [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.А. Михайленко. — СПб. : Фолиант, 2014. — 432 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
 2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
 3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
 4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
 5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
- Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>
- Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

❖ **Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.**

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к экзамену необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

10.1 Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

10.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий ,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

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

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

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

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.