

Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
НЕВРОЛОГИЯ**

**БЛОК 1
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ**

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

**31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
Квалификация "Врач - эндокринолог"**

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) «Неврология» в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности **31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ** - (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1096

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

Н.Ф. Поляруш

Разработчик:

Профессор кафедры
клинической медицины
последипломного образования
д.м.н.

В.Н.Круглов

**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

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

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

диагностика неотложных состояний;

психолого-педагогическая деятельность:

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

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, 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	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);	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 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 эндокринологической 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);	
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 охраны 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
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача с целью самостоятельного ведения пациентов, а также с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с патологией в неврологии. 2. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения. 3. Совершенствовать знания по фармакологии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов. 4. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями. 5. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях. 6. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача.
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
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);	
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);	
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;
- организацию службы скорой медицинской помощи и интенсивной терапии;
- основы немедикаментозной терапии: физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортного лечения;
- основы рационального питания здоровых и больных;
- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными;
- симптоматику заболеваний нервной системы;
- 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;
- 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 предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях.
- формы и методы санитарно-просветительной работы.

Обучающийся должен уметь:

- Получать информацию о заболевании.
- Применять объективные методы обследования больного.
- Выявлять общие и специфические признаки заболевания.
- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Определять показания для госпитализации и организовывать ее.
- Проводить дифференциальную диагностику.
- Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного.
- Определять степень нарушения гомеостаза и выполнять все мероприятия по его нормализации.
- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
- Осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска.

Обучающийся должен владеть :

- Методикой оказания медицинской помощи больным заболеваниями неврологического профиля в виде первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, которая включает мероприятия по профилактике, по своевременному (раннему) выявлению заболеваний, диагностике, лечению и медицинской реабилитации наиболее распространенных заболеваний неврологического профиля, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому образованию населения.
- Методикой отбора больного на консультацию к врачу в соответствии с профилем заболевания пациента и, в последующем, наблюдение за состоянием пациента и лечение в соответствии с рекомендациями врача по профилю заболевания пациента.
- Методикой отбора больного при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и/или при отсутствии возможности к проведению дополнительных обследований по

медицинским показаниям, по согласованию с врачом по профилю заболевания пациента, для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Неврология» относится к Блоку 1. Вариативная часть. Дисциплины по выбору основной профессиональной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

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:			72	
Лекции (Л)			6	
Практические занятия (ПЗ),			66	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)			36	
Вид промежуточной аттестации:			зачет	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.		108	
	ЗАЧ. ЕД.		3	

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/ №	Компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9	Раздел1 «Полинейропатии»	Нарушения чувствительности. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина Нейропатическая боль. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, тактика Полинейропатия: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, тактика ведения больных, реабилитация. Особенности ведения эндокринологических больных с комбинированными формами полинейропатии Полирадикулонейропатия и плексопатия: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, тактика ведения больных, реабилитация
2	УК-1, УК-2; ПК-1,	Раздел2 «Нарушения сознания»	Современная классификация нарушений сознания Клиника различных форм нарушений сознания. Кома: этиология, патогенез, диагностика, дифференци-

	ПК-5, ПК-9		альная диагностика, клиническая картина, тактика ведения больных, прогноз. Шкала Глазго. Особенности ведения эндокринных больных в коматозном состоянии Клиника хронического вегетативного состояния
3	УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9	Раздел 3 «Опухоли головного мозга»	Гистологическая классификация субтенториальных и супратенториальных опухолей головного мозга. Основные общемозговые и очаговые симптомы опухолей различной локализации. Опухоли хиазмально-селлярной области. Диагностика опухолей головного мозга. Современные методы хирургического лечения опухолей больших полушарий.

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

п/№	Курс/ семестр обучения	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1	2курс/ 3 семестр	Раздел 1 «Полинейропатии»	2	24	12	38	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2	2курс/ 3 семестр	Раздел 2 «Нарушения сознания»	2	24	12	38	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
3	2 курс/ 3 семестр	Раздел 3 «Опухоли головного мозга»	2	18	12	32	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
ИТОГО			6	66	36	108	

4.3. Название тем лекций дисциплины (модуля) и количество часов

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1курс		2курс	
		1сем	2сем	3сем	4сем
1.	Полинейропатия: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, тактика ведения больных, реабилитация. Особенности ведения эндокринологических больных с комбинированными формами полинейропатии			2	
2.	Современная классификация нарушений сознания Клиника различных форм нарушений сознания.			2	
3.	Основные общемозговые и очаговые симптомы опухолей различной локализации. Опухоли хиазмально-селлярной области.			2	

	Итого			6	
--	--------------	--	--	----------	--

4.4. Название тем практических занятий дисциплины (модуля) и количество часов.

№п/п	Название тем практических занятий	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс.	
		1сем	2сем	3сем	4сем
1)	Полинейропатия: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, тактика ведения больных, реабилитация.			12	
2)	Особенности ведения эндокринологических больных с комбинированными формами полинейропатии			6	
3)	Полирадикулонейропатия и плексопатия: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, тактика ведения больных, реабилитация			6	
4)	Современная классификация нарушений сознания. Клиника различных форм нарушений сознания.			6	
5)	Кома: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, тактика ведения больных, прогноз. Шкала Глазго.			6	
6)	Особенности ведения эндокринных больных в коматозном состоянии			6	
7)	Клиника хронического вегетативного состояния			6	
8)	Гистологическая классификация субтенториальных и супратенториальных опухолей головного мозга. Основные общемозговые и очаговые симптомы опухолей различной локализации.			6	
9)	Опухоли хиазмально-селлярной области. Диагностика опухолей головного мозга.			6	
10)	Современные методы хирургического лечения опухолей больших полушарий.			6	
	Итого			66	

4.5 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/ семестр обучения	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	2курс/ 3 семестр	Раздел 1 «Полинейропатии»	Подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации, тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	12

2.	2курс/ 3 семестр	Раздел 2 «Нарушения сознания»	Подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации, тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	12
3.	2курс/ 3 семестр	Раздел 3 «Опухоли головного мозга»	Подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации, тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	12
ИТОГО часов:				36

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 дисциплины

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

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

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

диагностика неотложных состояний;

психолого-педагогическая деятельность:

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);

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);

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 обучающихся

№	№/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, синтезу	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, выделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.
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 и различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологическ	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности и в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и	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

			ие и социологическое закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководителя - подчиненный в медицинском коллективе.	работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.		
3	ПК-1	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	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; причины и факторы риска возникновения эндокринологических заболеваний, принципы и особенности их профилактики.	производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике эндокринологических заболеваний; определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту; разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний эндокринологических; методами борьбы с вредными привычками.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов пато-	международную классификацию болез-	пользоваться международной классифика-	методами диагностического обследования для	Собеседование. Тестовые задания.

		логических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.	цией 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.	выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Ситуационные задачи.
5	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

6.1.4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

п/№	Компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9	Раздел 1 «Полинейропатии»	Нарушения чувствительности. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина. Нейропатическая боль. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, тактика. Полинейропатия: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, тактика ведения больных, реабилитация. Особенности ведения эндокринологических больных с комбинированными формами полинейропатии. Полирадикулонейропатия и плексопатия: этиология,

			патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, тактика ведения больных, реабилитация.
2	УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9	Раздел 2 «Нарушения сознания.»	Современная классификация нарушений сознания Клиника различных форм нарушений сознания. Кома: этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина, тактика ведения больных, прогноз. Шкала Глазго. Особенности ведения эндокринных больных в коматозном состоянии Клиника хронического вегетативного состояния
3	УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9	Раздел 3 «Опухоли головного мозга»	Гистологическая классификация субтенториальных и супратенториальных опухолей головного мозга. Основные общемозговые и очаговые симптомы опухолей различной локализации. Опухоли хиазмально-селлярной области. Диагностика опухолей головного мозга. Современные методы хирургического лечения опухолей больших полушарий.

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

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Раздел 1 «Полинейропатии»	ЗНАНИЕ Конституцию Российской Федерации;	ЗАЧЕТ
Раздел 2 «Нарушения сознания.»	- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;	
Раздел 3 «Опухоли головного мозга»	- 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; - организацию службы скорой медицинской помощи и интенсивной терапии; - основы немедикаментозной терапии: физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортного лечения; - основы рационального питания здоровых и	

	<p>больных;</p> <ul style="list-style-type: none"> - диспансерное наблюдение за здоровыми и больными; - симптоматику заболеваний нервной системы; - 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; - 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 предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях. - формы и методы санитарно-просветительной работы. <p>УМЕНИЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Получать информацию о заболевании. • Применять объективные методы обследования больного. • Выявлять общие и специфические признаки заболевания. • Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. • Определять показания для госпитализации и организовывать ее. • Проводить дифференциальную диагностику. • Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного. • Определять степень нарушения гомеостаза и выполнять все мероприятия по
--	--

	<p>его нормализации.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. • Выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. • Осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска. <p>НАВЫКИ :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Методикой оказания медицинской помощи больным заболеваниями неврологического профиля в виде первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, которая включает мероприятия по профилактике, по своевременному (раннему) выявлению заболеваний, диагностике, лечению и медицинской реабилитации наиболее распространенных заболеваний неврологического профиля, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому образованию населения. • Методикой отбора больного на консультацию к врачу в соответствии с профилем заболевания пациента и, в последующем, наблюдение за состоянием пациента и лечение в соответствии с рекомендациями врача по профилю заболевания пациента. • Методикой отбора больного при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и/или при отсутствии возможности к проведению дополнительных обследований по медицинским показаниям, по согласованию с врачом по профилю заболевания пациента, для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях.
--	--

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
Зачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Незачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.3. Типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины.

6.3.1. Типовые тесты.

Выберите один или несколько правильных ответов

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9.

1. Повышение сухожильных рефлексов является показателем повреждений:

- А) Периферических нервов
- Б) Кортико-спинального пути
- В) Мозжечка
- Г) Тензорецепторов сухожилий
- Д) Мышц

2. При поражении полушария мозжечка симптомы возникают:

- А) На одноименной стороне
- Б) На противоположной стороне
- В) С двух сторон
- Г) При поражении одного полушария неврологической патологии не отмечается
- Д) Нарушения двигательной функции только в ногах с двух сторон

3. Какой из перечисленных симптомов не относится к болевым:

- А) Симптом Ласега
- Б) Симптом Вассермана
- В) Симптом Нери
- Г) Симптом Бабинского
- Д) Симптом Дежерина

4. Полная утрата всех видов чувствительности называется

- А) Аналгезия
- Б) Терманестезия
- В) Батанестезия
- Г) Анестезия
- Д) Астереогноз

5. Назовите наиболее типичный неврологический симптом поражения лобной доли:

- А) Гемипарез
- Б) Анизокория
- В) Парез отводящего нерва
- Г) Парез лицевого нерва
- Д) Атаксия

6. В бульбарный синдром не входит

- А) Дисфония, дисфагия, дизартрия
- Б) Атрофия и фибриллярные подергивания мышц языка
- В) Снижение глоточных рефлексов
- Г) Рефлексы орального автоматизма
- Д) Тахикардия

7. Парасимпатическая иннервация околоушной слюнной железы осуществляется черепным нервом:

- А) Вризберговым (промежуточным)

- Б) Языкоглоточным
- В) Блуждающим
- Г) Подъязычным
- Д) Тройничным

8. При отклонении языка влево с атрофией мышц, фибриллярными подергиваниями в его левой половине и правостороннем центральном гемипарезе очаг локализован:

- А) Во внутренней капсуле
- Б) В левой половине моста
- В) В правой половине моста
- Г) В левой половине продолговатого мозга
- Д) В правой половине продолговатого мозга

9. Атрофия жевательных мышц и отклонение нижней челюсти вправо возникает при поражении:

- А) Нисходящего ядра тройничного нерва
- Б) Второй ветви тройничного нерва
- В) Кортико-ядерного пути слева
- Г) Двигательного ядра третьей ветви тройничного нерва
- Д) Первой ветви тройничного нерва

10. Периферический паралич подъязычного нерва развивается при поражении:

- А) Ядра подъязычного нерва
- Б) Корешка подъязычного нерва
- В) Ядра и корешка подъязычного нерва
- Г) Кортико-ядерного пути с одной стороны
- Д) Кортико-ядерного пути с двух сторон

11. К симптомам поражения ядра добавочного нерва не относится:

- А) Паралич мышц шеи
- Б) Паралич мышц надплечий
- В) Атрофия мышц шеи и надплечий
- Г) Фибриллярные подергивания в атрофированных мышцах
- Д) Паралич мышц языка

12. К какой ветви тройничного нерва относятся крылонебные ветви :

- А) I ветви
- Б) II ветви
- В) III ветви

13. При поперхивании, свисании мягкого неба, дизартрии, ринолалии, отсутствии глоточных рефлексов очаг локализован:

- А) В среднем мозге
- Б) В покрышке варолиевого моста
- В) В основании варолиевого моста
- Г) В покрышке продолговатого мозга
- Д) В основании продолговатого мозга

14. Поражение задних рогов спинного мозга вызывает нарушения чувствительности по типу:

- А) Сегментарный
- Б) Полиневритический
- В) Проводниковый
- Г) Гемитип

Д) Альтернирующий

15. Признаком периферического паралича не является:

- А) Мышечная атония
- Б) Мышечная атрофия
- В) Арефлексия
- Г) Фибриллярные подергивания
- Д) Патологические рефлексy

16. С блуждающим нервом связаны:

- А) Парасимпатическая иннервация внутренних мышц глаза
- Б) Парасимпатическая иннервация внутренних органов, исключая тазовые
- В) Парасимпатическая иннервация внутренних органов включая тазовые
- Г) Симпатическая и парасимпатическая иннервация сосудов, органов дыхания и кровообращения
- Д) Иннервация тазовых органов

17. Периферический парез лицевого нерва развивается при поражении:

- А) Ядра лицевого нерва
- Б) Корешка лицевого нерва
- В) Ядра и корешка лицевого нерва
- Г) Кортико-ядерного пути с одной стороны
- Д) Кортико-ядерного пути с двух стороны

18. Полулунный узел располагается:

- А) В верхней глазничной щели
- Б) На дне средней черепной ямки
- В) На блоуменбаховом скате
- Г) На пирамиде височной кости
- Д) В яремном отверстии

19. Симпатическая иннервация зрачка осуществляется:

- А) Ядрами среднего мозга
- Б) Симпатическим сплетением позвоночной артерии
- В) Вставочными нейронами С3-С5 сегментов спинного мозга
- Г) Из ядер тройничного нерва
- Д) Из боковых рогов С8 – D1 сегментов спинного мозга

20. Наиболее достоверным симптомом нарастающего сдавления мозга следует считать:

- А) Головную боль
- Б) Тошноту, рвоту
- В) Нарастающую брадикардию
- Г) Нарушение сознания
- Д) Головокружение

21. Абсцессы риногенного происхождения обычно локализуются в:

- А) Лобной доле
- Б) Височной доле
- В) Затылочной доле
- Г) Теменной доле
- Д) Мозжечке

22. Наиболее информативна в диагностике абсцессов мозга:

- А) Компьютерная томография
- Б) Магнитно-резонансная томография
- В) Пневмоэнцефалография
- Г) Ангиография
- Д) Эхоэнцефалоскопия

23. В клинике внутричерепной гематомы наиболее важный симптом:

- А) Потеря сознания
- Б) Наличие светлого промежутка
- В) Перелом костей черепа
- Г) Двигательные нарушения
- Д) Зрительные нарушения

24. Сифилитический менингит поражает оболочки преимущественно:

- А) Головного и спинного мозга
- Б) Базальной поверхности головного мозга
- В) Базальной и конвекситальной поверхности головного мозга
- Г) Спинного мозга

25. Для ишемического инсульта характерно:

- А) Молниеносное начало с потерей сознания
- Б) Коматозное состояние
- В) Горметонический синдром
- Г) Предшествующие преходящие нарушения, «мерцание» симптомов
- Д) Синдром вегетативной ирритации

26. При преходящем нарушении мозгового кровообращения продолжительность симптомов составляет:

- А) До суток
- Б) До 3-х суток
- В) До 5 суток
- Г) До 10 суток
- Д) Месяц

27. Что не характерно для генерализованного тонико-клонического эпилептического припадка:

- А) Внезапное начало
- Б) Потеря сознания
- В) Судороги охватывают всю скелетную мускулатуру
- Г) Зрачки узкие
- Д) Припадок заканчивается глубоким сном или оглушением

28. Для какой локализации опухоли наиболее характерен эпилептический синдром:

- А) Субтенториальная
- Б) Супратенториальная
- В) Оптико-хиазмальная
- Г) Мостомозжечкового угла
- Д) Базальной локализации

29. Препаратом выбора для длительной терапии тригеминальной невралгии является

- А) Омнопон
- Б) Анальгин
- В) Финлепсин
- Г) Седуксен
- Д) Баралгин

30. Какой препарат не применяется в лечении менингококкового менингита

- А) Пенициллин
- Б) Левомецетина сукцинат
- В) Фурадонин
- Г) Аспирин
- Д) Маннитол

Эталоны ответов

1А	2Б	3Б	4Б	5В	6Б	7А	8В	9Д	10Д
11Г	12В	13В	14В	15Д	16Г	17Д	18Б	19Г	20А
21А	22Д	23Г	24Г	25Б	26А	27Г	28В	29Б	30Д

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.

Задача №1

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

Больная 43 лет поступила в клинику нервных болезней в плановом порядке с жалобами на стойкие головные боли, значительное повышение веса, высокие цифры артериального давления, незначительное изменение черт лица. Последние 3 - 4 месяца стала отмечать снижение зрения. Из анамнеза известно, что первые симптомы в виде повышения веса, стойкого высокого артериального давления стали отмечаться 2,5 - 3 года назад. В последующем присоединились остальные жалобы. Больная отмечает нарастание вышеуказанных симптомов. При осмотре: в сознании, контактна, адекватна, правильно ориентирована. Повышенного питания с ожирением по верхнему типу, стрии на бедрах и пояснице. Кожные покровы красноватые, на лице угревая сыпь. Выраженный гипертрихоз. Элементы акромегалии. Со стороны черепных нервов: битемпоральная гемианопсия, а также выпадение части поля зрения, прилежащей к наружной половине правого. Другой очаговой симптоматики не выявляется. На магнитно-резонансной томографии в проекции гипофиза выявляется неправильной формы образование, выступающее за пределы турецкого седла и поддавливающее снизу на перекрест зрительных нервов.

Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Ответ:

Аденома гипофиза (базофильная аденома). Показано хирургическое лечение.

Задача №2

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

Пациентка 45 лет, в течение 7 лет страдает головной болью распирающего характера, АД периодически повышается до 160/100, плохо снимается препаратами. В течение длительного времени лечилась у невропатологов безуспешно. Пришла на прием. При осмотре - черты лица укрупнены, кисти крупные, стопы 42 размера, на лице акне.

1. Предварительный диагноз?
2. Необходимое обследование?
3. Ожидаемый результат?
4. Тактика?

Ответ:

1. Аденома гипофиза (соматотропинома). Акромегалия, прогрессирующая стадия.
2. КТ головного мозга, Поля зрения на цветные метки, Глазное дно, Аудиограмма, Анализ мочи по Зимницкому, СТГ, пролактин в крови.
3. Аденома гипофиза; сужение полей зрения (возможно не симметричное), либо норма; Изменения, характерные для внутричерепной гипертензии; Снижение слуха или норма; Снижение относительной плотности мочи или норма; СТГ повышен; Пролактин повышен или норма.

4. Лучевая терапия протоновым пучком при микроаденоме, хирургическое вмешательство при макроаденоме, при стабильной аденоме без роста – возможна выжидательная тактика.

Задача №3

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

Пациент 35 лет, в течение 3-х лет отмечает изменение черт лица, ощущение большого языка, увеличение размеров перчаток и обуви. Появились головные боли распирающего характера, периодически повышается артериальное давление до 150/90, гипотензивная терапия мало эффективна. На КТ головного мозга - турецкое седло расширено, гипофиз увеличен в размерах, диафрагма смещена кверху незначительно.

1. Предварительный диагноз?
2. Заключение по КТ головного мозга?
3. Необходимое дообследование?
4. Ожидаемые результаты?
5. Тактика?

Ответ:

1. Аденома гипофиза (соматотропинома). Акромегалия, прогрессирующая стадия.
2. Аденома гипофиза.
3. Поля зрения на цветные метки, Глазное дно, Аудиограмма, Анализ мочи по Зимницкому, СТГ, пролактин в крови.
4. Сужение полей зрения (возможно не симметричное), либо норма; Изменения, характерные для внутричерепной гипертензии; Снижение слуха или норма; Снижение относительной плотности мочи или норма; СТГ повышен; Пролактин повышен или норма.
5. Лучевая терапия протоновым пучком при микроаденоме, хирургическое вмешательство при макроаденоме, при стабильной аденоме без роста – возможна выжидательная тактика.

Задача №4

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

Пациентка 45 лет пришла на прием после проф. осмотра, где было выявлено увеличение щитовидной железы. Жалобы на сильные головные боли распирающего характера, повышение давления до 160/100. При осмотре - рост 190 см, вес 90 кг. Черты лица укрупнены, размер обуви 43. Кожный покров физиологичен. Со стороны органов дыхания патологии нет. Тоны сердца приглушены, акцент 2-го тона над аортой. АД 150/90, пульс 78 в мин. При пальпации живота - без особенностей. Пальпация щитовидной железы: Щитовидная железа увеличена до 2-3 степени, эластична, подвижна, не однородна, безболезненна.

При опросе - крупные черты лица, большой рост с детства, похожа на маму. Длительно лечится у невропатолога по поводу головной боли, динамики нет.

Из перенесенных заболеваний: 2 года назад прооперирована по поводу миомы матки.

При гормональном обследовании щитовидной железы - эутиреоз. По УЗИ: Диффузно-узловой зоб 3.

1. Предварительный диагноз?
2. План дообследования?
3. Ожидаемые результаты?
4. Как расценить в данном случае этиологию миомы матки и диффузно-узловой зоба?
5. Лечебная тактика?

Ответ:

1. Аденома гипофиза (соматотропинома). Акромегалия, стабильное течение. Диффузно-узловой зоб 3, эутиреоз.
2. КТ головного мозга, Поля зрения на цветные метки, Глазное дно, Аудиограмма, Анализ мочи по Зимницкому, СТГ, пролактин в крови.
3. Аденома гипофиза; сужение полей зрения (возможно не симметричное), либо норма; Изменения, характерные для внутричерепной гипертензии; Снижение слуха или норма;

4. Снижение относительной плотности мочи или норма; СТГ повышен; Пролактин повышен или норма.

5. Лучевая терапия протоновым пучком при микроаденоме, хирургическое вмешательство при макроаденоме, при стабильной аденоме без роста – возможна выжидательная тактика.

Задача №5

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

Больная 30 лет жалуется на головную боль, больше в глазных яблоках и лобной области, ожирение (в последние два месяца прибавила в весе 15 кг). В течение последних 3 месяцев отмечает снижение зрения на левый глаз, ухудшение памяти, быструю утомляемость. При осмотре: вес 94 кг, рост 160 см, АД - 160/80 мм рт. ст., кожные покровы бледные, пастозность лица, кистей и стоп, на бедрах - стрии. В неврологическом статусе общемозговых и менингеальных симптомов нет, двигательных нарушений, парезов, нарушений статики и координации, расстройств чувствительности не выявлено. Острота зрения справа - 0,9, слева – 0,07, поля зрения изменены по типу битемпоральной гемианопсии. На МРТ: в хиазмально-селлярной области образование, имеющее основной узел в полости турецкого седла, распространяющееся параселлярно, прорастающее кавернозные синусы и распространяющееся супраселлярно.

Поставьте диагноз.

Определите тактику лечения.

Ответ:

Опухоль гипофиза.

Лучевая терапия протоновым пучком при микроаденоме, хирургическое вмешательство при макроаденоме, при стабильной аденоме без роста – возможна выжидательная тактика.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ЛИЛИ 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, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Индивидуальный
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа, ситуационные задачи)

6.4.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
1.	2курс 3 семестр	Текущий контроль	ЗНАНИЕ 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	Собеседование. Тестирование

		<p>больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; - организацию службы скорой медицинской помощи и интенсивной терапии; - основы немедикаментозной терапии: физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортного лечения; - основы рационального питания здоровых и больных; - диспансерное наблюдение за здоровыми и больными; - симптоматиологию заболеваний нервной системы; - 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; - 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 предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях. 	
--	--	---	--

		<p>рекомендациями врача по профилю заболевания пациента.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Методикой отбора больного при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и/или при отсутствии возможности к проведению дополнительных обследований по медицинским показаниям, по согласованию с врачом по профилю заболевания пациента, для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях. 	
--	--	--	--

6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ

6.4.3.1.1. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – СОБЕСЕДОВАНИЕ

Контрольные вопросы для промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9.

1. Анатомия и физиология проводников поверхностной чувствительности. Синдромы поражения.
2. Анатомия и физиология проводников глубокой чувствительности. Синдромы поражения.
3. Типы нарушения чувствительности (периферический, полиневритический, корешковый, сегментарный, проводниковый). Тотальное и диссоциированное расстройство чувствительности.
4. Мозжечок. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
5. Стриарная система. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
6. Паллидарная система. Анатомия, физиология, симптомы поражения.
7. Внутренняя капсула. Зрительный бугор. Их анатомия, физиология, симптомы поражения.
8. Речь и ее расстройства (афазия, дизартрия).
9. Агнозия. Апраксия. Их виды.
10. Синдромы нарушения сознания. Дифференциальная диагностика деструктивной и метаболической комы.
11. Особенности ведения эндокринных больных в коматозном состоянии
12. Острая и хроническая боль. Нейрофизиологические и психологические аспекты боли. Социально- экономическое значение.
13. Полинейропатии. Особенности дифтерийной, диабетической, алкогольной, свинцовой полинейропатии.
14. Острая демиелинизирующая полирадикулонейропатия Гийена-Барре. Клиника. Лечение.
15. Нейропатия лицевого нерва. Этиология, патогенез заболевания, клиника, лечение.
16. Невралгия тройничного нерва. Этиология, клиника, лечение (консервативное и хирургическое).
17. Пояснично-крестцовые радикулопатии (радикулит и радикулопатия). Этиология. Клиника. Лечение.
18. Люмбаго. Этиология, патогенез заболевания, клиника, лечение.
19. Шейные радикулопатии (радикулит и радикулопатия). Этиология, клиника, лечение.
20. Клинические симптомы поражения плечевого сплетения (паралич Дюшена-Эрба и Дежерин-Клюмпке). Лечение.
21. Туннельные нейропатии локтевого, лучевого, срединного и малоберцового нервов.
22. Общемозговые, очаговые, дислокационные симптомы при опухолях головного мозга.
23. Классификация опухолей головного мозга.
24. Параклинические методы диагностики опухолей головного мозга.
25. Аденома гипофиза: клиника, диагностика, лечение

6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СОБЕСЕДОВАНИЯ

«Зачёт» обучающийся получает, 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.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на контрольные вопросы.

6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% Незачёт

70-100% Зачёт

6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков (решение ситуационных задач) по дисциплине

6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Зачёт обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Незачёт обучающийся получает, 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

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
Основная	
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. - (Серия "Национальные руководства")	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/
Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 4-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - - 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." -408с.	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.	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	
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").	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
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")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант

	студента http://www.studmedlib.ru/
Ранние клинические формы сосудистых заболеваний головного мозга [Электронный ресурс] / под ред. Л. С. Манвелова, А. С. Кадыкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 344 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/»
Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 272 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/»
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: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
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.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Казаковцев Б.А. Психические расстройства при эпилепсии [Электронный ресурс] / Б.А. Казаковцев. — М. : Прометей, 2015. — 444 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Старшенбаум Г.В. Неврология [Электронный ресурс] / Г.В. Старшенбаум. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 201 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Нельсон А.И., Электросудорожная терапия в психиатрии, наркологии и неврологии [Электронный ресурс] / Нельсон А. И. - 3-е изд. (эл.). - М. : БИНОМ, 2015. - 371 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Михайленко А.А. Клиническая неврология (семиотика и топическая диагностика) [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.А. Михайленко. — СПб. : Фолиант, 2014. — 432 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/

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 зачету 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.