

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ** –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. директора института по УВР

\_\_\_\_\_ д.м.н. М. В. Черников

« 31 » августа 2022 г.

**Рабочая программа дисциплины**

**НЕВРОЛОГИЯ**

Для специальности: *31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)*

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

Кафедра: *терапевтических дисциплин*

Курс – 4

Семестр – 7

Форма обучения – очная

Лекции – 20 часов

Практические занятия – 52 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Промежуточная аттестация: *зачет* – 7 семестр

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)

## **Разработчики программы:**

И.о. заведующего кафедрой терапевтических дисциплин, д.м.н., Агапитов Л.И., старший преподаватель кафедры терапевтических дисциплин Кузубова С.П..

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры терапевтических дисциплин

протокол № 1 от «29» августа 2022 г.

И.о. заведующего кафедрой, д.м.н. \_\_\_\_\_ Агапитов Л.И.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по блоку профессиональных дисциплин по медицинским специальностям

протокол № от « » августа 2022 г.

Председатель УМК \_\_\_\_\_ Игнатиади О.Н.

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой \_\_\_\_\_

Глущенко Л.Ф.

Внешняя рецензия дана деканом стоматологического факультета ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, к.м.н. Ивенским В.Н.

Декан медицинского факультета \_\_\_\_\_

Игнатиади О.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии

протокол №1 от «31» августа 2022г.

Председатель ЦМК \_\_\_\_\_

Черников М.В

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета  
Протокол №1 от « » августа 2022 года.

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Цель дисциплины: освоение студентами теоретических основ и практических навыков диагностики и лечения больных с неврологической и стоматологической патологией.
1.2	Задачи дисциплины: <ul style="list-style-type: none"><li>- обучение студентов принципам организации и работы неврологического отделения и кабинета;</li><li>- изучение студентами этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, принципов лечения основных заболеваний нервной системы;</li><li>- обучение студентов клиническому подходу к оценке неврологической патологии и ее влиянию на тактику врача при оказании стоматологической помощи больным;</li><li>- освоение студентами знаний методам обследования нервной системы, проведения неврологического интервью, сбора анамнеза, выявления симптомов поражения нервной системы и формирования из них синдромов, установления топического, синдромологического, этиологического диагнозов;</li><li>- обучение студентов правильной постановке предварительного диагноза и направлению пациента на обследование;</li><li>- обучение студентов правилам оформления медицинской документации и получения информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры.</li></ul>

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Блок Б1 Б1.Б.32	Базовая часть
2.1	<b>Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины</b>
	Дисциплина базируется на знаниях, умениях и опыте деятельности, приобретаемых в результате изучения следующих дисциплин и/или практик: <ul style="list-style-type: none"><li>- Биология,</li><li>- Анатомия человека – анатомия головы и шеи</li><li>- Нормальная физиология – физиология челюстно – лицевой области</li><li>- Патофизиология – патофизиология головы и шеи</li><li>- Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи</li></ul>
2.2	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>-клиническая стоматология,</li><li>-психиатрия и наркология</li></ul>

## 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу(ОК-1);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности(ОПК-4);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач(ОПК-7);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач(ОПК-9);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания(ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем(ПК-6);
- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти(ПК-7);
- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями(ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара(ПК-9);
- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни(ПК-13);
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17).

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- клинические методы обследования нервной системы;</li> <li>- основные симптомы и синдромы поражения нервной системы, особенно черепных нервов;</li> <li>- основные и дополнительные методы обследования больных для формирования синдромологического, топического диагнозов с последующим определением его значения для тактики лечения патологии зубочелюстной системы с учетом особенностей возраста больного;</li> <li>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний нервной системы, с которыми стоматолог встречается при лечении стоматологических заболеваний;</li> <li>- клинический подход к оценке неврологической патологии и её влияние на тактику врача при оказании стоматологической помощи больным;</li> <li>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, принципы лечения основных заболеваний нервной системы, клинические проявления которых могут повлиять на эффективность оказания стоматологической помощи.</li> </ul>
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- провести расспрос и собрать анамнез у больного с патологией нервной системы;</li> <li>- исследовать неврологический статус;</li> <li>- выявить симптомы поражения нервной системы, особенно черепных нервов, установить неврологические синдромы;</li> <li>- поставить топический и предварительный клинический диагноз с определением его значения для тактики лечения патологии зубочелюстной системы с учетом особенностей возраста больного;</li> <li>- провести диагностику и назначить терапию определенных неврологических симптомов и синдромов, с которыми стоматолог встречается при лечении стоматологических заболеваний;</li> <li>- составить план обследования больного с основными заболеваниями нервной системы, клинические проявления которых могут повлиять на эффективность оказания стоматологической помощи;</li> <li>- оценить результаты основных, дополнительных методов обследования;</li> <li>- поставить диагноз неврологического заболевания, оценить его влияние на тактику оказания стоматологической помощи больным.</li> </ul>
--	--

<b>3.3 Иметь навык (опыт деятельности):</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- сбора анамнеза у неврологического больного;</li> <li>- исследования неврологического статуса;</li> <li>- выявления симптомов поражения нервной системы;</li> <li>- установки неврологических синдромов;</li> <li>- постановки топического и предварительного клинического диагноза;</li> <li>- составления плана обследования неврологического больного.</li> </ul>

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕ	7
Контактная работа (всего)	72/2	72/2
В том числе:		
Лекции	20	20
Практические (лабораторные) занятия	52	52
Семинары		
Самостоятельная работа	36	36
Промежуточная аттестация (экзамен/зачет)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часы	108	108
ЗЕ	3	3

## 4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
<b>Раздел 1. Общая неврология</b>				
<b>Тема 1.</b>				
Л	Произвольные движения и их расстройства. Центральный и периферический парез. Типы и виды нарушений чувствительности. Центральные и периферические механизмы боли.	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
ПЗ	Произвольные движения и их расстройства. Центральный и периферический парез. Типы и виды нарушений чувствительности. Центральные и периферические механизмы боли.	5	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
СР	Произвольные движения и их расстройства. Центральный и периферический парез. Типы и виды нарушений чувствительности. Центральные и периферические механизмы боли.	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
<b>Тема 2.</b>				
Л	Черепно-мозговые нервы 1-12 пары: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
ПЗ	Черепно-мозговые нервы 1-12 пары: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения	5	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
СР	Черепно-мозговые нервы 1-12 пары: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
<b>Тема 3.</b>				
Л	Экстрапирамидная система, координация движений и симптомы их поражения. Синдромы поражения ствола мозга	2		Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5

ПЗ	Экстрапирамидная система, координация движений и симптомы их поражения. Синдромы поражения ствола мозга	5	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
СР	Экстрапирамидная система, координация движений и симптомы их поражения. Синдромы поражения ствола мозга	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
<b>Тема 4-5.</b>				
Л	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость; ликвородиагностика; менингеальный и гипертензионный синдромы. Поражение спинного мозга, корешков и периферических нервов	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
ПЗ	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость; ликвородиагностика; менингеальный и гипертензионный синдромы. Поражение спинного мозга, корешков и периферических нервов	8	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
СР	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость; ликвородиагностика; менингеальный и гипертензионный синдромы. Поражение спинного мозга, корешков и периферических нервов	6	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
<b>Тема 6.</b>				
Л	Высшие мозговые функции и их расстройства. Синдромы поражения долей головного мозга. Вегетативная нервная система	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
ПЗ	Высшие мозговые функции и их расстройства. Синдромы поражения долей головного мозга. Вегетативная нервная система	5	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
СР	Высшие мозговые функции и их расстройства. Синдромы поражения долей головного мозга. Вегетативная нервная система	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
<b>Раздел 2. Частная неврология</b>				
<b>Тема 7-8.</b>				

Л	Кровоснабжение головного и спинного мозга. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Острые нарушения мозгового кровообращения. Лечение ОНМК, ХНМК	4	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
ПЗ	Кровоснабжение головного и спинного мозга. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Острые нарушения мозгового кровообращения. Лечение ОНМК, ХНМК	8	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
СР	Кровоснабжение головного и спинного мозга. Классификация нарушений мозгового кровообращения. Острые нарушения мозгового кровообращения. Лечение ОНМК, ХНМК	6	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
<b>Тема 9.</b>				
Л	Рассеянный склероз. Острый рассеянный энцефаломиелит. Инфекционные заболевания нервной системы	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
ПЗ	Рассеянный склероз. Острый рассеянный энцефаломиелит. Инфекционные заболевания нервной системы	4	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
СР	Рассеянный склероз. Острый рассеянный энцефаломиелит. Инфекционные заболевания нервной системы	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
<b>Тема 10.</b>				
Л	Вертеброгенные неврологические нарушения, заболевания периферической нервной системы; лицевые соматалгии и вегеталгии	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
ПЗ	Вертеброгенные неврологические нарушения, заболевания периферической нервной системы; лицевые соматалгии и вегеталгии	4	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5



СР	Вертеброгенные неврологические нарушения, заболевания периферической нервной системы; лицевые соматалгии и вегеталгии	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
<b>Тема 11.</b>				
Л	Нервно-мышечные заболевания. Пароксизмальные расстройства сознания	2)	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
ПЗ	Нервно-мышечные заболевания. Пароксизмальные расстройства сознания	4	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
СР	Нервно-мышечные заболевания. Пароксизмальные расстройства сознания	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
<b>Тема 12.</b>				
ПЗ	Неврологический статус. Зачетное занятие.	4	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5
СР	Неврологический статус. Зачетное занятие.	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5

Код занятий – лекция (Л), практическое занятие (ПЗ), самостоятельная работа (СР)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
-------	--	--------------------

1.	Общая неврология	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Произвольные движения и их расстройства. Центральный и периферический парез. Типы и виды нарушений чувствительности. Центральные и периферические механизмы боли.</li> <li>- Черепно-мозговые нервы I-XII пары: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения.</li> <li>- Экстрапирамидная система, координация движений и симптомы их поражения. Синдромы поражения ствола мозга,</li> <li>- Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость; ликвородиагностика; менингеальный и гипертензионный синдромы.</li> <li>- Поражение спинного мозга, корешков и периферических нервов.</li> <li>- Высшие мозговые функции и их расстройства. Синдромы поражения долей головного мозга. Вегетативная нервная система</li> </ul>
2.	Частная неврология	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Кровоснабжение головного и спинного мозга. Классификация нарушений мозгового кровообращения.</li> <li>- ОНМК. Лечение ОНМК. ХНМК.</li> <li>- Рассеянный склероз. Острый рассеянный энцефаломиелит. Инфекционные заболевания нервной системы.</li> <li>- Вертеброгенные неврологические нарушения, заболевания периферической нервной системы; лицевые соматалгии и вегеталгии.</li> <li>- Нервно - мышечные заболевания. Пароксизмальные расстройства сознания.</li> <li>- Неврологический статус.</li> </ul>

#### 4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Учебная дисциплина «Неврология» изучается в 7 семестре, на её освоение отводится 108 аудиторных часов: 20 часа – лекции, 52 часа – практические занятия и 36 часов для самостоятельной работы студента. Методически занятие состоит из взаимосвязанных структурных единиц: контактной работы обучающегося с преподавателем, в том числе текущего контроля успеваемости и самостоятельной работы студента.

Контактная работа обучающегося с преподавателем может быть, как аудиторной, так и внеаудиторной с применением инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений. На кафедре в учебный процесс включены интерактивные лекции, групповые дискуссии, ролевые игры, анализ клинических ситуаций. В процессе общения со студентом преподаватель проверяет базовые знания обучаемых, дает им дополнительную информацию. Затем проводится текущий контроль усвоения знаний, который состоит из решения тематических клинических ситуационных задач и тестирования.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Наряду с традиционными формами и методами обучения для эффективной реализации обучения, основанного на компетенциях, широко используются инновационные методы/технологии такие как: лекция-визуализация, проблемная лекция, занятие - конференция, активизация творческой деятельности, дискуссия типа форум,

деловая и ролевая учебная игра, разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, учебно-исследовательская работа студента, подготовка и защита рефератов.

*Самостоятельная работа*, проводимая под руководством преподавателей, а также внеаудиторная работа, предназначена для изучения нового материала, практического закрепления знаний и умений и обучения студентов индивидуальному выполнению задания по программному материалу. Самостоятельная работа в процессе подготовки к занятиям формирует системность мышления, трудолюбие и волевые качества, повышает познавательный интерес.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в виде двух этапного зачета: итоговое компьютерное тестирование и устное собеседование

### **6.1. Вопросы и задания для текущего контроля успеваемости**

1. Классификация рефлексов.
2. Рефлекторная дуга.
3. Симптомы поражения периферического двигательного нейрона.
4. Симптомы поражения центрального двигательного нейрона.
5. Основные патологические стопные рефлексы.
6. Пирамидный путь.
7. Синдромы поражения пирамидного пути на разных уровнях.
8. Проводящий путь болевой и температурной чувствительности.
9. Проводящий путь глубокой чувствительности.
10. Клиническая классификация видов чувствительности.
11. Клинические виды чувствительных расстройств.

#### **Примерные тестовые задания**

##### **1. ПОЛИМИЕЛИТ ВЫЗЫВАЕТСЯ:**

- А) вирусом Коксаки
  - Б) возникает преимущественно у детей в возрасте до 10 лет
  - В) проявляется развитием моторной афазии
  - Г) проявляется возникновением мозжечковой атаксии
  - Д) проявляется развитием периферических парезов в конечностях
- Укажите 2 правильных ответа. Ответ: Б, Д

##### **2. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОПОЯСЫВАЮЩЕМ ЛИШАЕ:**

- А) передние рога спинного мозга
- Б) боковые рога спинного мозга
- В) спинномозговые ганглии
- Г) гиппокамп
- Д) гассеров узел

Укажите 1 правильный ответ. Ответ: В

##### **3. ДЛЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ХАРАКТЕРНО:**

- А) нарушение функции тазовых органов
- Б) сегментарный тип расстройства чувствительности
- В) боли
- Г) осложнения в виде гнойного менингита
- Д) осложнения в виде энцефалита

Укажите 2 правильных ответа. Ответ: Б, В

##### **4. ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРИТ ВЫЗЫВАЕТСЯ ВИРУСОМ:**

- А) кори
- Б) дифтерии
- В) ветряной оспы

- Г) краснухи
- Д) туберкулёза лёгких

Укажите 2 правильных ответа. Ответ: А, В

#### 5. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ НЕЙРОСИФИЛИСА:

- А) спинная сухотка
- Б) менингит
- В) синдром бокового амиотрофического склероза
- Г) прогрессирующий паралич
- Д) невралгия тройничного нерва

Укажите 3 правильных ответа. Ответ: А, Б, Г

#### 6. ХАРАКТЕР БОЛИ ПРИ МИГРЕНИ:

- А) диффузный
- Б) гемикрания
- В) в затылочной области
- Г) давящий
- Д) пароксизмальный

Укажите 1 правильный ответ. Ответ: Б

#### 7. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОЧАГОВОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРИ ПРЕХОДЯЩЕМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ:

- А) 1 сутки
- Б) 1 месяц
- В) 1 неделя
- Г) 3 дня
- Д) 1 час

Укажите 1 правильный ответ. Ответ: А

#### **Примерные ситуационные задачи**

**Задача №1.** Больная 63 лет обратилась с жалобами на резкую приступообразную боль в зубах верхней челюсти справа, иррадиирующую в висок. Больна около двух недель. Иногда удается купировать приступы приемом анальгина. Есть, умываться, чистить зубы может с трудом, поскольку эти действия вызывают резкие стреляющие боли.

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

#### **Вопросы и задания:**

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

#### **Ответы:**

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

5. Карбамазепин в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

**Задача №2.** Больная 52 лет, обратилась с жалобами на интенсивные боли и жжение в области правого глаза и надбровья. Больна около суток. Внук пациентки в настоящее время болен ветряной оспой.

При осмотре в неврологическом статусе: общее состояние ближе к удовлетворительному. Температура тела 37. В области верхнего века правого глаза и лба справа гиперемия кожи, пузырьковые высыпания, распространяющиеся на волосистую часть головы. Конъюнктура правого глаза гиперемирована, глаз слезится. Зрачки равномерные. Отдельные горизонтальные нистагмические подергивания глазных яблок. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены. Патологических рефлексов и менингеальных симптомов нет.

**Вопросы и задания:**

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

**Ответы:**

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

**Задача №3.** Больной 80 лет обратился с жалобами на резкие приступообразные стреляющие боли в корне языка справа, небе, иррадиирующие в горло, ухо, шею и глаз справа. Первый приступ был около недели назад. С тех пор ежедневно бывают от 3 до 10 пароксизмов длительностью несколько секунд. Они провоцируются глотанием, возникают при движении челюстью. Дважды во время приступа возникало интенсивное головокружение, кратковременно терял сознание.

При осмотре: пониженного питания, кожа дряблая, зубы отсутствуют, протезами не пользуется. Ест с трудом из-за болей. Голова наклонена вправо. Болезненна пальпация тканей за углом нижней челюсти справа. Мягкое небо симметрично, язычок по центру. Глоточные рефлексы низкие, нарушен вкус на задней трети языка. Резко выражены рефлексы орального автоматизма. В остальном функция черепных нервов без отклонений от нормы. Движения в полном объеме. Сила мышц конечностей соответствует возрасту и физическому состоянию. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены.

При осмотре полости рта, касании справа шпателем дужки неба и миндалин возник болевой приступ. В течение 30 сек. Больной сидел неподвижно с гримасой боли на лице, прижав ладонь к углу челюсти и к шее справа. Затем молча показал, что боль прекратилась кружится голова. После окончания приступа возникла гиперсаливация.

Рентгенография височной кости и ВНЧС - справа определяется резко удлиненный шиловидный отросток, выражены дегенеративно-дистрофические изменения в ВНЧС.

**Вопросы и задания:**

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

**Ответы:**

1. Правосторонняя прозопалгия.
2. Компрессия правого корешка языкоглоточного нерва патологически извитой нижней мозжечковой артерией или удлинненным шиловидным отростком..
3. Невралгия языкоглоточного нерва справа в стадии обострения.
4. Рентгенография шиловидных отростков, МРТ головного мозга, желательна по сосудистой программе.
5. Карбамазепин в индивидуально подобранной дозе. Хирургическое лечение по показаниям.

**Задача №4.** Больная 35 лет, жалуется на жгучие боли в правой половине лица, преимущественно в области верхней и нижней челюсти. Боли носят приступообразный характер, длятся 1-3 сек. Приступы боли возникают при жевании, разговоре, умывании. Впервые боли появились 3 месяца назад после перенесенного гриппа.

В неврологическом статусе: болезненность точек выхода 2 и 3 ветвей правого тройничного нерва. Курковая зона около крыла носа справа и на слизистой полости рта справа. Другой неврологической симптоматики нет.

**Вопросы и задания:**

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

**Ответы:**

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

**Задача №5.** Больной 20 лет. В 18 - летнем возрасте в течение 3 - 5 дней отмечал снижение зрения на правый глаз, не лечился. Через год появилось пошатывание при ходьбе, больше вправо, слабость в ногах, периодически задержка мочеиспускания, а также стреляющие боли по ходу верхней челюсти справа, провоцирующиеся умыванием, чисткой зубов, разговором, едой.

В неврологическом статусе: горизонтальный мелкоамашистый нистагм, больше вправо. Элементы скандированной речи. Разговаривает осторожно из - за боязни спровоцировать болевой приступ. Выявляются триггерные точки по ходу носогубной складки и у крыла носа справа. Нижний спастический парез до 3 - х баллов. Отсутствуют брюшные рефлексы. В позе Ромберга и при ходьбе – пошатывание вправо. Мимопопадание и интенционный тремор в правой руке при выполнении пальце - носовой пробы. Императивные позывы на мочеиспускание с недержанием.

На глазном дне – побледнение височных половин дисков зрительных нервов.

**Вопросы и задания:**

Укажите ведущие симптомы и синдромы заболевания;

Укажите очаг патологического процесса (топический диагноз);

Укажите характер патологического процесса (клинический, нозологический диагноз).

Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Укажите основные принципы лечения.

**Ответы:**

- 1.Нижний спастический парапарез. Статическая атаксия. Динамическая атаксия. Тазовые нарушения.
- 2.Многоочаговость поражения – белое вещество головного мозга, корешок тройничного нерва справа, мозжечок, спинной мозг – проводящие пути.
- 3.Рассеянный склероз, церебро - спинальная форма. Невралгия 2 - й ветви правого тройничного нерва.
- 4.КТ или МРТ головного мозга.
- 5.Карбамазепин в индивидуально подобранной дозе на фоне лечения основного заболевания.

## 6.2. Вопросы для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1.	Корково-мышечный путь, строение, функциональное значение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5
2.	Центральный парез и периферический парез, клинические особенности	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5
3.	Классификация рефлексов	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5
4.	Симптомы поражения вестибулярного аппарата.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7
5.	Патология обонятельного нерва и обонятельной системы.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7
6.	Нарушение слуха, методы диагностики.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
7.	Понятие об альтернирующих синдромах, основные клинические проявления.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7
8.	Понятие о мозжечковой системе, анатомия и функция.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7
9.	Понятие о поражении ствола головного мозга.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7
10.	Понятие о поражениях периферической нервной системы.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7
11.	Реабилитация больных с синдромом вялого паралича.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7,

		ПК-13
12.	Понятие о нарушении тазовых функций при поражении спинного мозга. Синдром Броун-Секара.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
13.	Периферический и центральный паралич, клиника.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
14.	Методы диагностики при менингеальном синдроме, клинические проявления.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
15.	Гипертензионный синдром, клиника, диагностика.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
16.	Понятие о дислокационном синдроме.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
17.	Чувствительные и двигательные расстройства при поражении шейных, грудных, поясничных и крестцовых сегментов спинного мозга.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
18.	Клинические проявления сирингомиелического синдрома.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
19.	Алалия, виды, причины возникновения. Дизартрия, формы, причины возникновения.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
20.	Механизм письменной речи, дислексия и дисграфия. Чтение и письмо, характеристика ошибок.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
21.	Гнозис, различные виды агнозии.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
22.	Праксис, различные виды апраксии.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
23.	Дисмнестический синдром, понятие о деменции, корсаковском синдроме, олигофрении.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
24.	Основные синдромы поражения долей головного мозга.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7,



		ПК-13
25.	Строение и функция вегетативной нервной системы.	ОК ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
26.	Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
27.	Симптомы и синдромы поражения центральной вегетативной нервной системы.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
28.	Симптомы и синдромы поражения периферической вегетативной нервной системы.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-13
29.	Транзиторная ишемическая атака, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
30.	Ишемический инсульт, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
31.	Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
32.	Клиническая характеристика паренхиматозного геморрагического инсульта.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
33.	Приобретённая умственная отсталость, виды деменции, дифференциальный диагноз с болезнью Альцгеймера.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
34.	Дисциркуляторная энцефалопатия, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
35.	Гипертонический криз и гипертоническая энцефалопатия.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
36.	Нарушение спинального кровообращения, клиника, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
37.	Первичная и вторичная профилактика инсульта.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7,

		ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
38.	Параклинические методы диагностики острых нарушений мозгового кровообращения.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
39.	Хирургическое лечение сосудистых поражений головного мозга, показания и принципы оперативных вмешательств при различной сосудистой патологии головного мозга.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
40.	Реабилитация больных, перенёсших инсульт.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
41.	Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
42.	Менингеальные знаки, методы обследования для выявления менингеальных симптомов.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
43.	Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения, лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
44.	Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
45.	Ревматическое поражение нервной системы, малая хорея.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
46.	Понятие об общемозговых симптомах и очаговых симптомах.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
47.	Нейросифилис.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
48.	Меры профилактики инфекционных болезней.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
49.	Поражение нервной системы при СПИДе.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
50.	Параклинические методы исследования в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы. Ликвородиагностика.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7,

		ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
51.	Понятие о патологии спинномозговых корешков, нервов, сплетений, ганглий, периферических нервов.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
52.	Современные методы диагностики и лечения заболеваний периферической нервной системы.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
53.	Понятие о невралгии тройничного нерва, клинические формы, причины поражения, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
54.	Невропатия лицевого нерва, клиника, профилактика, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
55.	Понятие о лицевых соматолгиях и вегеталгиях.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
56.	Классификация нервно-мышечных заболеваний.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
57.	Прогрессирующие мышечные дистрофии, клиника, диагностика, медико-генетические аспекты.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
58.	Миастения, патогенез, клиника, диагностика, лечение	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
59.	Миотонии, клиника, диагностика, прогноз.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
60.	Патогенез дегенеративных заболеваний нервной системы, профилактика.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
61.	Сирингомиелия, клиника, диагностика, лечение, прогноз.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17
62.	Боковой амиотрофический склероз, клиника, диагностика, прогноз.	ОК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-17

### 6.3. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле

#### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности и компетенций по дисциплине	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	A	100-96	Высокий	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его</p>	B	95-91	Высокий	5 (отлично)

<p>признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	С	90-76	Средний	4 (хорошо)
<p>Дан недостаточно полный и последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в</p>	D	75-66	Низкий	3 (удовлетворительно)

определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Слабо овладел компетенциями.				
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Слабо овладел компетенциями.	Е	65-61	Крайне низкий	3 (удовлетворительно)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы	F	60-0	Не сформирована	2 (неудовлетворительно)

дисциплины. Компетенции сформированы.	не				
---	----	--	--	--	--

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<b>7.1. Рекомендуемая литература</b>				
<b>7.1.1. Основная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
Л1.1	А.С.Никифоров, Е.И.Гусев.	Общая неврология: учеб.- 2-е изд., испр. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 704с. [Электронный ресурс]	100%
Л1.2	Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова-1 т., под ред. А.Н.Коновалова,	Неврология и нейрохирургия: учеб.: в 2 т.- 4-е изд. Нейрохирургия - 2 т.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- [Электронный ресурс]	100%
Л1.3	Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И.	Неврология и нейрохирургия: учеб.; в 2 томах.- Неврология. 2-е изд., испр. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- [Электронный ресурс]	100%
<b>7.1.2. Дополнительная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
Л2.1	А.С.Никифоров, Г.Н.Авакян, О.И.Мендель	Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника.- 2-е изд.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 272с. [Электронный ресурс]	100%
Л2.2	Е.И.Гусев, А.Н.Коновалов, В.И.Скворцова-1 т., под ред. А.Н.Коновалова, А.В.Козлова- 2 т.	Неврология и нейрохирургия: учеб.: в 2 т.- 4-е изд. Нейрохирургия - 2 т.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 408с. [Электронный ресурс]	100%
Л2.3	А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова	Хронические сосудистые заболевания головного мозга: дисциркуляторная энцефалопатия.-3-е изд., перераб. и доп	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 272 с [Электронный ресурс]	100%



Л2.4	А. С. Никифоров, Г. Н. Авакян, О. И. Мендель - 2-е изд.	Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. - 2-е изд.	М. : ГЭОТАР-Мед иа, 2015. – 272 с/. [Электронный ресурс]	100%
Л2.5	Петрухин А.С.	Клиническая неврология. Детская неврология: учеб.- в 2 томах.	М. : ГЭОТАР-Мед иа, 2012.- 560с. [Электронный ресурс]	100%

## 7.2. Электронные образовательные ресурсы

<a href="http://nevro-enc.ru/">http://nevro-enc.ru/</a>	Неврологический портал
<a href="http://www.psychosocialis.ru/">http://www.psychosocialis.ru/</a>	Независимый сайт по заболеваниям высшей нервной деятельности.
<a href="http://www.neuroplus.ru/">http://www.neuroplus.ru/</a>	Неврология и заболевания нервной системы
<a href="http://www.neurologist.ru/">http://www.neurologist.ru/</a>	Медицинский неврологический портал

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Б1.Б.32 Неврология	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Партизанская, дом1 ФГКУЗ «2 военный госпиталь войск национальной гвардии РФ» Договор о совместной работе № 97/2 от 21.09.2018г.	Мультимедийный проектор Экран Ноутбук Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программы дисциплины Столы	Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211022338 70682. 100 лицензий. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712.

			Стулья	<p>2017 Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017 Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС» Система электронного тестирования VeralTestProfessional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно</p>
2	Б1.Б.32 Неврология	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа:	Проектор Ноутбук Доска ученическая Стол� ученические	Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27

		<p>Правый лекционный зал (295) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1</p>	<p>Стулья ученические          Стол для преподавателя          Стул преподавателя          Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины</p>	<p>декабря 2016 г.          Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License          1FB6161121102233870682. 100 лицензий.          Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712.          Microsoft Open License :66237142 OPEN          96197565ZZE1712. 2017          Microsoft Open License : 66432164 OPEN          96439360ZZE1802. 2018.          Microsoft Open License : 68169617 OPEN          98108543ZZE1903. 2019.          Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.          Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017          Доступ к личному кабинету в системе</p>
--	--	--	---	---

				«ЭИОС» Система электронного тестирования VeralTestProfessional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)
3	Б1.Б.32 Неврология	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал №12 (111) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Кучуры, дом 1	Доска ученическая Настенный экран Моноблок Проектор Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины	Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211022338 70682. 100 лицензий. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. Операционные систе мы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии

				<p>скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>Система электронного тестирования VeralTestProfessional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
4	Б1.Б.32 Неврология	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № 175 (175) 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Адмиральского, дом 6 Договор аренды нежилых помещений № 239 от 10.04.2017г.</p>	<p>Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины</p>	
5	Б1.Б.32 Неврология	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и</p>	<p>Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя</p>	

		индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № 190 (190) 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Адмиральского, дом 6 Договор аренды нежилых помещений № 239 от 10.04.2017г.	Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины	
6	Б1.Б.32 Неврология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № № 424 (258) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3	Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий	
7	Б1.Б.32 Неврология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № № 425 (259) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3	Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий	
8	Б1.Б.32 Неврология	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа,	Столы ученические Стулья ученические Набор демонстрационного	

		<p>групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:  ауд. №8 (8)  357500,  Ставропольский край, город Пятигорск, улица Партизанская, дом1  ФГКУЗ «2 военный госпиталь войск национальной гвардии РФ»  Договор о совместной работе № 97/2 от 21.09.2018г.</p>	<p>оборудования и учебно-наглядных пособий</p>	
9	<p>Б1.Б.32  Неврология</p>	<p>Учебная аудитория для проведения курсового проектирования и самостоятельной работы:  ауд. № 426 (260)  357502,  Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Компьютеры с выходом в Интернет  Ученические столы  Ученические стулья  Принтер  Преподавательский стол  Преподавательский стул  Компьютерный стол</p>	<p>Microsoft Office 365.  Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.  Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License  1FB61611211022338 70682. 100 лицензий.  Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712.  Microsoft Open License :66237142 OPEN  96197565ZZE1712. 2017  Microsoft Open License : 66432164 OPEN  96439360ZZE1802. 2018.  Microsoft Open License : 68169617 OPEN  98108543ZZE1903. 2019.  Операционные системы OEM, OS</p>

				<p>Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>Система электронного тестирования VeralTestProfessional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
10	Б1.Б.32 Неврология	<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: ауд. № 415 (239) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Моноблоки Lenovo МФУ Xerox WC 3615 DN</p> <p>Мультимедийные проекторы BENQVS527</p> <p>Стол преподавателя</p> <p>Шкаф книжный</p> <p>Тумба для документов</p> <p>Тумба для оргтехники</p> <p>Стулья преподавателя</p> <p>МФУ HP LaserJet Pro M426</p>	<p>Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.</p> <p>Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211022338 70682. 100 лицензий.</p> <p>Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712.</p> <p>Microsoft Open License :66237142</p>



			<p>dw  Ноутбук  ASUSBTSX751SA-T  Y165T  Мультимедийный  проектор  BENQVS531  Кресло офисное  Шкаф книжный  Стол угловой  Тумба для  оргтехники  Стул преподавателя</p>	<p>OPEN  96197565ZZE1712.  2017  Microsoft Open  License : 66432164  OPEN  96439360ZZE1802.  2018.  Microsoft Open  License : 68169617  OPEN  98108543ZZE1903.  2019.  Операционные систе  мы OEM, OS  Windows XP; OS  Windows 7; OS  Windows 8; OS  Windows 10. На  каждом системном  блоке и/или  моноблоке и/или  ноутбуке. Номер  лицензии  скопирован в ПЗУ  аппаратного  средства и/или  содержится в  наклеенном на  устройство стикере с  голографической  защитой.  Доступ к личному  кабинету в системе  «4Portfolio». Договор  № В-21.03/2017 203  от 29 марта 2017  Доступ к личному  кабинету в системе  «ЭИОС»  Система  электронного  тестирования  VeralTestProfessional  2.7. Акт  предоставления прав  № ИТ178496 от  14.10.2015  (бессрочно</p>
--	--	--	--	--

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

**9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся(обучающегося).

**9.2. В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

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

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

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

**9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
---------------------	------------------------	-------------------------------------

С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

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

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

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

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

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

#### **Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

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

#### **Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

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

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой

экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

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

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

### **10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.**

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирование части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными

экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

### **10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся**

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

### **10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ**

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;
- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования и устного собеседования

## **11. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ДИСЦИПЛИНЫ**

11.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

11.2. **Целью** воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

11.3. Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются **следующие задачи:**

- развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;
- приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;
- воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;
- воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;
- обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;
- формирование культуры и этики профессионального общения;
- воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социокультурной среде;
- повышение уровня культуры безопасного поведения;
- развитие личностных качеств и установок, социальных навыков и управленческими способностями.

**11.4. Направления воспитательной работы:**

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное,

- Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое,
- Культурно-творческое и культурно-просветительское,
- Экологическое.

### **11.5. Структура организации воспитательной работы:**

Основные направления воспитательной работы в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

### **11.6. Организация воспитательной работы на уровне кафедры**

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся должно составлять 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолгГМУ (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу).

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой.

Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися:

- формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;
- информирование студентов о воспитательной работе кафедры,
- содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;
- содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте,
- организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общевузовского уровня.

### **11.7. Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:**

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели;



- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.