

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 д.м.н., профессор Коськина Е.В.

Е.В. Коськина



« 23 » 08 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

НЕВРОЛОГИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА, НЕЙРОХИРУРГИЯ

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»
Квалификация выпускника врач-лечебник
Форма обучения очная
Факультет лечебный
Кафедра-разработчик рабочей программы неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
VI	3	108	24			48		36			
VII	3	108	16			32		24		36	экзамен
Итого	6	216	40			80		60		36	экзамен

Кемерово 2020

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины
НЕВРОЛОГИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА, НЕЙРОХИРУРГИЯ
на 2020 - 2021 учебный год.

<p>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу</p>
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ЭБС 2020 г

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
2.	Электронная база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
3.	База данных ЭБС «ЛАНЬ» - коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.com – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
4.	«Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
5.	«Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
6.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») [Электронный ресурс] / ООО «Медицинское информационное агентство» г. Москва. – Режим доступа: https://www.medlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
7.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
8.	Справочная Правовая Система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., профессор Коськина Е.В.

Е.В. Коськина

20 19 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

НЕВРОЛОГИЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА, НЕЙРОХИРУРГИЯ

Специальность

Квалификация выпускника

Форма обучения

Факультет

Кафедра-разработчик рабочей программы

31.05.01 «Лечебное дело»

врач-лечебник

очная

лечебный

неврологии, нейрохирургии,

медицинской генетики и

медицинской реабилитации

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
VI	3	108	24			48		36			
VII	3	108	16			32		24		36	экзамен
Итого	6	216	40			80		60		36	экзамен

Кемерово 2019

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация «Врач-лечебник», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «9» февраля 2016 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «1» марта 2016 года (регистрационный номер 41276 от «1» марта 2016 года) и учебным планом по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «28» февраля 2019 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики и медицинской реабилитации протокол № 11 от «12» 06 2019 г.

Рабочую программу разработали: заведующий кафедрой, д.м.н., профессор А.В. Коваленко, профессор, д.м.н., профессор В.А. Семенов, доцент, к.м.н. И.Ф. Федосеева

Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, д.м.н., профессором В.В. Павленко от «18» 06 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «17» 06 2019 г. протокол № 6

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении
Регистрационный номер 233
Начальник УМУ, д.м.н., доцент Л.А. Леванова от «17» 06 2019 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины «Неврология, нейрохирургия, медицинская генетика» являются формирование знаний и представлений о заболеваниях нервной системы, о наследственных заболеваниях с поражением нервной системы, о влияниях на нервную систему неблагоприятных факторов (травмы, интоксикации). Ознакомление с историей и современным состоянием мировой и отечественной клинической неврологии, организацией неврологической помощи в Российской Федерации.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- Научить студентов методике проведения неврологического обследования больного;
- Выработать навыки выявления симптомов поражения нервной системы;
- Обучить приемам выделения синдромов поражения нервной системы;
- Ознакомить с алгоритмом постановки топического и клинического диагнозов в неврологии;
- Дать современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний нервной системы.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к Блоку 1 Дисциплины. Базовая часть.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: Анатомия; Гистология, эмбриология, цитология; Биология; Нормальная физиология; Патологическая анатомия; Патофизиология; Биохимия; Фармакология; Микробиология, вирусология; Пропедевтика внутренних болезней.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: Инфекционные болезни; Онкология, лучевая терапия; Офтальмология; Судебная медицина; Госпитальная терапия; Госпитальная хирургия; Медицинская реабилитация; Фтизиатрия; Травматология, ортопедия; Профессиональные болезни; Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия; Оториноларингология; Детские болезни; Дерматовенерология; Стоматология

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская.

1.3 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

№ п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)	определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований	методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости).	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64.
2	ПК-6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; типы наследования заболеваний и	поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз.	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-49), Задачи: раздел 1 темы 10-14, № 1-30.

			клинические проявления наследственной патологии с поражением нервной и мышечной систем, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний			
3	ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями	определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях	определением тяжести состояния и объем необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Текущий контроль: Тесты: раздел 2 (№50-152), Задачи: раздел 1 темы 10-14, № 1-30. раздел 2, №1-30
4	ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных	определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы	алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Текущий контроль: Тесты: раздел 2 (№50-152), Задачи: раздел 1 темы 10-15, № 1-30. раздел 2, №1-30
5	ПК-10	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике	составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях;	применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Текущий контроль: Тесты: раздел 2 (№50-152), Задачи: раздел 1 темы 16-17, №1-14.

1.3.Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры	
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	VI	VII
			Трудоемкость по семестрам (ч)	
			VI	VII
Аудиторная работа , в том числе:	3,33	120	72	48
Лекции (Л)	1,11	40	24	16
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)				
Клинические практические занятия (КПЗ)	2,22	80	48	32
Семинары (С)				
Самостоятельная работа студента (СРС) , в том числе НИРС	1,67	60	36	24
Промежуточная аттестация:	зачет (З)			
	экзамен (Э)	1	36	36
Экзамен / зачёт				Экзамен
ИТОГО	6	216	108	108

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Неврология и нейрохирургия.	VI-VII	153	34			68		51
1.1	Тема 1. Предмет и история клинической неврологии. Принципы строения и функции нервной системы. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии. Построение топического диагноза в неврологии. Цели и задачи изучения клинической неврологии. Вопросы этики и деонтологии в неврологии.	VI	9	2			4		3
1.2	Тема 2. Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли.	VI	9	2			4		3
1.3	Тема 3. Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральный и периферический парез. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов.	VI	9	2			4		3
1.4	Тема 4. Координация движений и ее рас-	VI	9	2			4		3

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	стройства. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.								
1.5	Тема 5. Черепно-мозговые нервы I, II, III, IV, V, VI пары. Задний продольный пучок. Синдромы поражения	VI	9	2			4		3
1.6	Тема 6. Черепно-мозговые нервы VII, VIII, IX, X, XI, XII пары. Синдромы поражения.	VI	9	2			4		3
1.7	Тема 7. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Симптомы и синдромы поражения ствола, таламуса, внутренней капсулы.	VI	9	2			4		3
1.8	Тема 8. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. Нарушения сознания, бодрствования и сна.	VI	9	2			4		3
1.9	Тема 9. Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий.	VI	9	2			4		3
1.10	Тема 10. Острые нарушения мозгового кровообращения. Сосудистая деменция.	VI	9	2			4		3
1.11	Тема 11. Инфекционные заболевания нервной системы.	VI	9	2			4		3
1.12	Тема 12. Демиелинизирующие заболевания. Сирингомиелия. Боковой амиотрофический склероз.	VI	9	2			4		3
1.13	Тема 13. Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства. Заболевания периферической нервной системы.	VII	9	2			4		3
1.14	Тема 14. Объемные поражения нервной системы. Болезнь Реклингхаузена.	VII	9	2			4		3
1.15	Тема 15. Травматические поражения нервной системы.	VII	9	2			4		3
1.16	Тема 16. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки. Неврозы. Неотложные состояния в неврологии.	VII	9	2			4		3
1.17	Тема 17. Поражение нервной системы воздействием физических и химических факторов. Особенности неврологических расстройств в пожилом и старческом возрасте.	VII	9	2			4		3
2	Раздел 2. Медицинская генетика	VII	27	6			12		9
2.1	Тема 1. Наследственные генные и хромосомные заболевания, методы исследо-	VII	9	2			4		3

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	ваний.								
2.2	Тема 2. Наследственные нервно-мышечные заболевания.	VII	9	2			4		3
2.3	Тема 3. Наследственные пирамидные, мозжечковые, экстрапирамидные дегенерации.	VII	9	2			4		3
	Экзамен	VII	36						
	Всего	VII	216	40			80		60

2.2 Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Неврология и нейрохирургия.	х	34	VI-VII	х	х	х
1.1	Тема 1. Предмет и история клинической неврологии. Принципы строения и функции нервной системы. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии. Построение топического диагноза в неврологии. Цели и задачи изучения клинической неврологии. Вопросы этики и деонтологии в неврологии.	История неврологии. Становление неврологии как медицинской специальности. Московская, Санкт-Петербургская, Казанская школы неврологии. А. Я. Кожевников и В. М. Бехтерев - основоположники отечественной неврологии. Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы. Возрастные характеристики нервной системы. Нейрон, нейроглия, синапс: строение, функциональное значение, роль в норме и патологии. Механизм проведения возбуждения по аксону, аксоплазматический ток. Гематоэнцефалический барьер. Основные отделы нервной системы: полушария мозга (кора и белое вещество, подкорковые ганглии), промежуточный мозг, ствол мозга, мозжечок, ретикулярная формация, лимбическая система мозга, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы, вегетативная нервная система. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии: неврологический осмотр, LP, Rg, ЭЭГ, РЭГ, ЭхоЭГ, ЭМГ, КТ, МРТ, ПЭТ. Методология построения неврологического диагноза: топический и нозологический диагнозы. Этико-деонтологические аспекты ведения неврологических больных.	2	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь: определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и//или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть: методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости).	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.2	Тема 2. Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли.	Чувствительность: экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная, сложные виды. Афферентные системы соматической чувствительности и их строение: рецепторы, проводящие пути. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Эпикритическая и протопатическая чувствительность. Виды расстройств чувствительности: гипо- и гиперестезии, парестезии и боль, дизестезии, гиперпатия, аллодиния, каузалгия. Типы расстройств чувствительности: периферический, сегментарный, проводниковый, корковый. Диссоциированное расстройство чувствительности. Нейропатологические, нейрохимические и психологические аспекты боли. Антиноцицептивная система. Острая и хроническая боль. Центральная боль. «Отраженные» боли. Параклинические методы исследования: электронейромиография, соматосенсорные вызванные потенциалы.	2	VI	ПК-5 готовность 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 заболевания	Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь: определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть: методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости).	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
1.3	Тема 3. Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральные и периферический парез. Симп-	Современные представления об организации произвольного движения. Корково-мышечный путь: строение, функциональное значение. Центральные (верхний) и периферический (нижний) мотонейроны. Кортикоспинальный тракт: его функциональное значение для организа-	2	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных патологоанатомических и	Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	томы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов.	ции произвольных движений. Рефлекторная дуга: строение и функционирование. Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе мозга, значение в топической диагностике. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические рефлексы, защитные спинальные рефлексы. Регуляция мышечного тонуса: спинальная рефлекторная дуга, гамма-система. Надсегментарные уровни регуляции мышечного тонуса. Исследование мышечного тонуса. Нейропатологические основы изменения физиологических рефлексов, патологических пирамидных рефлексов, спастичности. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях: головной мозг (прецентральная извилина, лучистый венец, внутренняя капсула, ствол мозга), спинной мозг (боковой канатик, передний рог), передний корешок, сплетение, периферический нерв, нервно-мышечный синапс, мышца. Спинной мозг и периферическая нервная система: анатомия и физиология. Чувствительные и двигательные расстройства при поражении шейных, грудных, поясничных и крестцовых сегментов спинного мозга, передних и задних корешков, сплетений, периферических нервов. Синдром Броун - Секара. Симптомы поражения отдельных периферических нервов. Параклинические методы исследования: электромиография, электронейромиография (исследование скорости проведения по двигательным волокнам периферических нервов), магнитная стимуляция с определением моторных потенциалов, исследование уровня креатинфосфокиназы в сыворот			иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь: определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и//или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть: методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости).	

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		ке крови, биопсия мышц и нервов.					
1.4	Тема 4. Координация движений и ее расстройств. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.	Анатомо-физиологические данные: мозжечок и вестибулярная система: анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Клинические методы исследования координации движений. Симптомы и синдромы поражения мозжечка: атаксия, диссинергия, нистагм, дизартрия, мышечная гипотония. Атаксии: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная. Патофизиология и фармакологические методы коррекции. Строение и функции оболочек спинного и головного мозга. Цереброспинальная жидкость: функциональное значение, образование, циркуляция, реабсорбция. Менингеальный синдром: проявления, диагностика. Исследование цереброспинальной жидкости: поясничный прокол, измерение давления, проба Квекенштедта, состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях, белково-клеточная и клеточно-белковая диссоциации. Гипертензионный синдром: основные клинические и параклинические признаки. Дислокационный синдром. Гидроцефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная, врачебная тактика. Лекарственная коррекция внутричерепной гипертензии.	2	VI	ПК-5 готовность 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 заболевания	Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь: определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть: методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости).	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
1.5	Тема 5. Черепно-мозговые нервы I, II, III, IV, V, VI пары. Задний продольный пучок. Син-	Анатомо-физиологические особенности черепно-мозговых нервов /локализация ядер, топография корешков и нервов/, синдромы поражения I- VI пар. I пара —	2	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов	Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	дромы поражения	обонятельный нерв и обонятельная система; симптомы и синдромы поражения. II пара — зрительный нерв и зрительная система, признаки поражения зрительной системы на разных уровнях (сетчатка, зрительный нерв, перекрест, зрительный тракт, зрительный бугор, зрительная лучистость, кора). Нейроофтальмологические и параклинические методы исследования зрительной системы (исследование глазного дна, зрительные вызванные потенциалы). III, IV, VI пары — глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы и глазодвигательная система; симптомы поражения; медиальный продольный пучок и межъядерная офтальмоплегия; регуляция взора, корковый и стволовый парез взора; окуло-цефальный рефлекс; зрачковый рефлекс и признаки его поражения; виды и причины анизокории; синдром Аргайла-Робертсона, синдром Эйди. V пара — тройничный нерв, синдромы расстройств чувствительности (периферический, ядерный, стволовой и полушарный); нарушения жевания. Методы исследования.			осмотра, лабораторных, инструментальных патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь: определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть: методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости).	темы 1-9, № 1-64
1.6	Тема 6. Черепно-мозговые нервы VII, VIII, IX, X, XI, XII пары. Синдромы поражения.	Анатомо-физиологические данные о строении черепно-мозговых нервов /локализация ядер, топография корешков и нервов/, синдромы поражения черепно-мозговых нервов. VII пара — лицевой нерв, центральный и периферический парез мимической мускулатуры, клиника поражения лицевого нерва на разных уровнях. Вкус и его расстройства. VIII пара — преддверно-улитковый нерв, слуховая и вестибу-	2	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта	Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические,	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		лярная системы; роль вестибулярного аппарата в регуляции координации движений, равновесия и позы; признаки поражения на разных уровнях; нистагм, вестибулярное головокружение, вестибулярная атаксия, синдром Меньера. Отоневрологические методы исследования вестибулярной функции. IX и X пары — языкоглоточный и блуждающий нервы, вегетативные функции блуждающего нерва; признаки поражения на разных уровнях, бульварный и псевдобульбарный синдромы. XI пара — добавочный нерв, признаки поражения. XII пара — подъязычный нерв, признаки поражения; центральный и периферический парез мышц языка. Альтернирующие параличи Мийар-Гублера, Фовилля, синдром поражения мостомозжечкового угла, бульбарный, псевдобульбарный параличи. Синдром поражения яремного отверстия. Методика исследования.			наличия или отсутствия заболевания	рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь: определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть: методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости).	
1.7	Тема 7. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Симптомы и синдромы поражения ствола, таламуса, внутренней капсулы.	Строение и основные связи экстрапирамидной системы, роль в организации движений; участие в организации движений путем обеспечения позы, мышечного тонуса и стереотипных автоматизированных движений. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы, основные нейротрансмиттеры: дофамин, ацетилхолин, гамма-аминомасляная кислота. Гипокинезия (олиго- и брадикинезия), ригидность и мышечная гипотония. Гиперкинезы: тремор, мышечная дистония, хорей, тики, гемибаллизм, атетоз, миоклонии. Гипотоногиперкинетический и гипертоногипокинетический синдромы. Нейропа-	2	VI	ПК-5 готовность 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 заболевания	Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь: определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		тофизиология экстрапирамидных двигательных расстройств, методы фармакологической коррекции. Строение ствола головного мозга (продолговатого мозга, моста и среднего мозга). Синдромы поражения ствола мозга на различных уровнях, альтернирующие синдромы. Анатомо-физиологические особенности зрительного бугра, симптомы поражения /геминанестезия, сенситивная гемиапатия, гемианопсия/. Строение внутренней капсулы, синдром поражения /гемиплегия, гемианестезия, гемианопсия/.				расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть: методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости).	
1.8	Тема 8. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. Нарушения сознания, бодрствования и сна.	Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы: симпатическая и парасимпатическая системы; периферический (сегментарный) и центральный отделы вегетативной нервной системы. Лимбико-гипоталаморегикулярный комплекс. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы: периферическая вегетативная недостаточность, синдром Рейно. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. Анатомо-физиологические основы регуляции сознания, бодрствования, сна; ретикулярная формация ствола мозга и ее связи с корой головного мозга. Формы нарушений сознания: оглушенность, сопор, кома, акинетический мутизм. Деструктивные и метаболические комы. Хроническое вегетативное состояние, смерть мозга. Электрофизиологические методы исследования - ЭЭГ, вызванные потенциалы головного мозга. Принципы ведения больных в коме. Физиология бодрствования и сна. Нарушения сна и	2	VI	ПК-5 готовность 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 заболевания	Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь: определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		бодрствования: инсомнии, парасомнии, сногворение, бруксизм, снохождение, ночной энурез, ночные страхи, гиперсомнии (нарколепсия), синдром сонных апноэ, синдром «беспокойных ног»; принципы терапии.				объем дополнительных исследований Владеть: методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости).	
1.9	Тема 9. Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий.	Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Функциональная асимметрия полушарий мозга. Представление о системной организации психических функций. Высшие мозговые (психические) функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства; афазии (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая); апраксии (конструктивная, пространственная, идеомоторная); агнозии (зрительные, слуховые, обонятельные); астереогнозис, анозогнозия, аутопагнозия; дисмнестический синдром, корсаковский синдром; деменция, олигофрения. Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга.	2	VI	ПК-5 готовность 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 заболевания	Знать: методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь: определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть: методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости).	
1.10	Тема 10. Острые нарушения мозгового кровообращения. Сосудистая деменция.	Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Этиология сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология мозгового кровообращения при закупорке мозговых артерий и при артериальной гипертензии. Преходящее нарушение мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака) и ишемический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Кровоизлияние в мозг: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению. Параклинические методы диагностики острых нарушений мозгового кровообращения - КТ и МРТ, ультразвуковая доплерография, ультразвуковое дуплексное и триплексное сканирование, транскраниальная доплерография, ангиография. Реабилитация больных, перенесших инсульт. Хирургическое лечение сосудистых поражений головного мозга, показания и принципы оперативных вмешательств при кровоизлиянии в мозг, аневризме головного мозга, стенозах и окклюзиях маги-	2	VI	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-49), Задачи: раздел 1 темы10-14, № 1-30.
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь: определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты: раздел 2 (№50-152), Задачи: раздел 1 тема10, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		стральных артерий головы. Первичная и вторичная профилактика инсульта. Дисциркуляторная энцефалопатия: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение и профилактика. Гипертонический криз и гипертоническая энцефалопатия. Сосудистая деменция: патогенез, клиника, диагностика (нейропсихологическое исследование, нейровизуализационные методы исследования), профилактика; дифференциальный диагноз с болезнью Альцгеймера. Кровоснабжение спинного мозга. Нарушения спинального кровообращения.			ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь: определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть: разработать план основных лечебных (этио-патогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Тесты: раздел 2 (№50-152), Задачи: раздел 1 тема10, № 1-30.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь: составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть: применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Тесты: раздел 2 (№50-152), Задачи: раздел 1 тема10, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.11	Тема 11. Инфекционные заболевания нервной системы.	Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Герпетический энцефалит. Клещевой энцефалит. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе. Ревматические поражения нервной системы, малая хорея. Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение. Первичные и вторичные гнойные менингиты: менигококковый, пневмококковый, вызванный гемофильной палочкой. Серозные менингиты: туберкулезный и вирусный менингиты. Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания. Абсцесс мозга, спинальный эпидуральный абсцесс. Опоясывающий лишай (герпес). Дифтерийная полиневропатия. Ботулизм. Нейросифилис. Поражение нервной системы при СПИДе. Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы.	2	VI	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь: поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-49),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь: определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты: раздел 2 (№1-49)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь: определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть: разработать план основных лечебных (этио-патогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 11, № 1-30.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь: составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть: применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 11, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.12	Тема 12. Демиелинизирующие заболевания. Сирингомиелия. Боковой амиотрофический склероз.	Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения. Параклинические методы исследования в диагностике рассеянного склероза: МРТ головного и спинного мозга, исследование вызванных потенциалов головного мозга, ликворологические исследования. Лечение. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение. Сирингомиелитический синдром. Параклинические методы исследования - МРТ и КТ позвоночника, электромиография (исследование скорости проведения по двигательным и чувствительным волокнам периферических нервов, исследование Н-рефлекса и Р-волны, магнитная стимуляция с проведением моторных потенциалов). Боковой амиотрофический склероз: клинические проявления, диагностика, подходы к лечению.	2	VI	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь: поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), Тесты раздел 2 (№114-127), Задачи: раздел 1 тема 12, № 1-18.
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь: определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть: определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 12, № 1-18.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь: определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть: алгоритмом основных лечебных (этио-патогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№114-127), Задачи: раздел 1 тема12, № 1-18.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь: составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть: применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.13	Тема 13. Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства. Заболевания периферической нервной системы.	Классификация заболеваний периферической нервной системы. Мононевропатии и полиневропатии: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Невропатия срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового нервов. Туннельные синдромы, консервативная терапия и показания к хирургическому лечению. Синдром карпального канала, кубитального канала. Полиневропатии: при соматических заболеваниях (диабете, уремии, печеночной недостаточности, диффузных заболеваниях соединительной ткани, васкулитах и др.), инфекционные и паразитарные, алкогольная, наследственные (наследственные соматосенсорные и вегетативные, амилоидная, порфирийная и др.), острая воспалительная демиелинизирующая. Невропатия лицевого нерва: клиника, диагностика, лечение. Невралгия тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение. Неврологические проявления при дегенеративных заболеваниях позвоночника.	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь: поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), Тесты Раздел2 (№129-137),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь: определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть: определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема13, № 1-31.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь: определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть: алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 13, № 1-31.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь: составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть: применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.14	Тема 14. Объемные поражения нервной системы. Болезнь Реклингхаузена	Опухоли головного мозга: классификация, клиника, диагностика; суб- и супратенториальные опухоли, особенности течения. Опухоли спинного мозга: клиника, диагностика; экстра- и интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Параклинические методы. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга. Абсцессы головного мозга, паразитарные кисты (цистицеркоз, эхинококкоз): этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Нейрофиброматоз Реклингхаузена: этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь: поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), Тесты раздел 2 (№ 89-103),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь: определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть: определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 14, № 1-20.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь: определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть: алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 14, № 1-20.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь: составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть: применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.15	Тема 15. Травматические поражения нервной системы.	Классификация закрытой черепно-мозговой травмы. Легкая, средняя и тяжелая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Ушиб головного мозга. Внутрочерепные травматические гематомы. Врачебная тактика. Последствия черепно-мозговой травмы. Посткоммоционный синдром. Травма спинного мозга: патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Реабилитация больных со спинальной травмой. Травматические поражения периферической нервной системы. Плексопатия плечевого сплетения (синдром Дежерина-Клюмпке, Дюшенна-Эрба); травматические поражения нервов конечностей. Клиника, дополнительные исследования, лечение.	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь: поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь: определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть: определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№84-105),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знать: об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь: определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть: алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях</p>	<p>Задачи: раздел 1 тема 15, № 1-20.</p>
					<p>ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Знать: основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь: составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть: применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях</p>	<p>Задачи: раздел 1 тема 15, № 1-20.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.16	Тема 16. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки. Неврозы. Неотложные состояния в неврологии.	Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение. Неврогенные обмороки - классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания - электроэнцефалография, КТ и МРТ головного мозга. Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Классификация неврозов: неврастения, истерия, психастения, реактивное состояние. Этиология и патогенез функциональных расстройств нервной системы. Учение И.П. Павлова о типах высшей нервной деятельности человека, о фазовых состояниях коры больших полушарий и их значение для понимания механизма неврозообразования. Критика взглядов на неврозы Фрейда и др. Клиническая характеристика неврозов и неврозоподобных состояний. Лечение, профилактика, роль санитарно-гигиенических мероприятий, диспансеризация. Вопросы терапии неотложных состояний в неврологии.	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь: поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь: определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть: определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№105-115),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь: определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть: алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема16, № 1-14.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь: составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть: применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема16, № 1-14.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.17	Тема 17. Поражение нервной системы воздействием физических и химических факторов. Особенности неврологических расстройств в пожилом и старческом возрасте.	Поражения нервной системы при острой и хронической интоксикации этанолом, окисью углерода (патогенез, клиника, лечение). Поражение нервной системы при острой интоксикации метанолом, тетраэтилсвинцом (патогенез, клиника, лечение). Клиника, диагностика и принципы лечения поражений нервной системы при интоксикации тяжелыми металлами (ртуть, свинец, марганец, мышьяк). Особенности неврологических расстройств в пожилом и старческом возрасте.	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь: поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь: определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть: определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты Раздел2 (№105-115),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь: определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть: алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 17, № 1-14.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь: составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть: применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях;	Задачи: раздел 1 тема 17, № 1-14.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Раздел 2. Медицинская генетика	х	6	VII	х	х	х
2.1	Тема 1. Наследственные генные и хромосомные заболевания, методы исследований.	Основные типы наследственной передачи мутантного гена, основные закономерности наследования и методы генетического анализа. Принципы составления родословных карт. Изучение методов выявления гетерозиготного носительства мутантного гена. Наследственное предрасположение. Классификация хромосом, клиническая характеристика хромосомных заболеваний. Особенности фенотипических проявлений и кариотипа больных с аномалиями в системе аутосомы (болезнь Дауна) и половых хромосом (синдромы Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера и XXX синдром). Современные принципы лечения и профилактики наследственных заболеваний. Принципы медико-генетического консультирования при наследственных заболеваниях.	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии с поражением нервной и мышечной систем, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний Уметь: поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты раздел 2 (№138-148)
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь: определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть: определением	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь: определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть: алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь: составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть: применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2.2	Тема 2. Наследственные нервно-мышечные заболевания.	Вопросы классификации и клинической характеристики группы первичных миопатий (формы Дюшенна, Эрба-Рота, Ландузи-Дежерина) и вторичных амиотрофий (Верднига-Гофмана, Шарко-Мари). Миотония Томсена, миастения патогенетические особенности, клинические проявления, принципы лечения. Параклинические методы исследований при нервно-мышечных заболеваниях: нейро-электромиография, электродиагностика, биопсия, исследования креатинфосфокиназы крови.	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии с поражением нервной и мышечной систем, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний Уметь: поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты раздел 2 (№138-148)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь: определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть: определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь: определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть: алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные Задачи: раздел 2, №1-30

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь: составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть: применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Ситуационные Задачи: раздел 2, №1-30
2.3	Тема 3. Наследственные пирамидные, мозжечковые, экстрапирамидные дегенерации.	Болезни нарушения минерального (гепатолентикулярная дистрофия, хорea Гентингтона) и липидного обменов (амавротическая идиотия, лейкодистрофия). Группа наследственных семейных атаксий (болезнь Фридрейха, Пьера Мари). Болезни Штрюмпеля, Паркинсона. Современные принципы лечения и профилактика наследственных заболеваний. Принципы медико-генетического консультирования при наследственных заболеваниях.	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии с поражением нервной и мышечной	Тесты раздел 2 (№138-148)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>систем, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний</p> <p>Уметь: поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз.</p> <p>Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;</p>	Ситуационные Задачи: раздел 2, №1-30
					<p>ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знать: об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями</p> <p>Уметь: определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях</p> <p>Владеть : определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях</p>	Ситуационные Задачи: раздел 2, №1-30

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать: об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь: определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть: алгоритмом основных лечебных (этио-патогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные Задачи: раздел 2, №1-30
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь: составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть: применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических	
Всего часов:			40	VI- VII	х	х	х

2.2. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Раздел 1. Неврология и нейрохирургия	х	68	VI-VII	х	х	х
1.1	Тема 1. Принципы строения и функции нервной системы. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии. Построение топического диагноза в неврологии. Вопросы этики и деонтологии в неврологии.	Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы. Возрастные характеристики нервной системы. Нейрон, нейроглия, синапс: строение, функциональное значение, роль в норме и патологии. Механизм проведения возбуждения по аксону, аксоплазматический ток. Гематоэнцефалический барьер. Основные отделы нервной системы: полушария мозга (кора и белое вещество, подкорковые ганглии), промежуточный мозг, ствол мозга, мозжечок, ретикулярная формация, лимбическая система мозга, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы, вегетативная нервная система. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии: неврологический осмотр, LP, Rg, ЭЭГ, РЭГ, ЭхоЭГ, ЭМГ, КТ, МРТ, ПЭТ. Понятие о комплексном исследовании, взаимное дополнение инструментальных методов. Преимущества и диагностическая ценность отдельных методов и их комплекса. Методология построения неврологического диагноза: топический и нозологический диагнозы. Этико-деонтологические аспекты ведения неврологических больных.	4	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
1.2	Тема 2. Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли.	Учение И.П. Павлова об анализаторах. Основные виды экстеро- и проприоцептивной чувствительности (болевая, температурная, тактильная, мышечно-суставная, вибрационная, сложные	4	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>виды). Пути и центры чувствительности (нерв, межпозвонковые узлы, корешки, спинноталамический пучок, пучки Голля и Бурдаха, медильная петля и зрительный бугор, корковая зона чувствительного анализатора). Виды нарушения чувствительности, гипостезия, анестезия, гиперстезия, расщепление чувствительности, гиперпатия, каузалгия, дизестезия, синтетезия и др. Боли (спонтанные, местные, иррадиирующие, проекционные, отраженные). Основные типы нарушения чувствительности: невралгический, сегментный (ганглионарный, корешковый, роговой), проводниковый /спинальный, церебральный/, корковый.</p>			<p>осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)</p>	<p>темы 1-9, № 1-64</p>
1.3	<p>Тема 3. Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральный и периферический парез. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов.</p>	<p>Учение Павлова И.П. об условных и безусловных рефлексах. Анатомический субстрат рефлексов, исследуемых в неврологической клинике. Понятие о рефлекторных кругах. Центральные и периферические парезы и параличи. Характеристика периферического паралича /пареза/: адинамия, атония, арефлексия, изменения электровозбудимости. Характеристика центрального паралича /пареза/: адинамия, гипертония мышц, гиперрефлексия, защитные и патологические рефлексы, содружественные движения /синкенезии/. Методика исследования</p>	4	VI	<p>ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или</p>	<p>Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов,</p>	<p>Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		активных и пассивных движений, мышечного тонуса, поверхностных, глубоких и патологических рефлексов в норме и при поражении двигательной сферы. Общие сведения о строении спинного мозга. Сегментарный аппарат спинного мозга. Спинальные центры (цилио-, ано-, везикоспинальный, половой). Синдромы поражения спинного мозга на различных уровнях. Синдром поло-винного поражения спинного мозга (Броун-Секара).			отсутствия заболевания	чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и//или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	
1.4	Тема 4. Координация движений и ее расстройства. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.	Клинические методы исследования координации движений. Симптомы и синдромы поражения мозжечка: атаксия, диссинергия, нистагм, дизартрия, скандированная речь, мышечная гипотония, методы их выявления. Атаксии: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная и их дифференциальная диагностика. Анатомофизиологические особенности ликворопроводящих путей и оболочек мозга. Цереброспинальная жидкость: функциональное значение, образование, циркуляция, реабсорбция. Менингеальный синдром: проявления, диагностика. Исследование цереброспинальной жидкости: поясничный прокол, измерение давления, проба Квекенштедта, состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях, белково-клеточная и клеточно-белковая диссоциации. Гипертензионный синдром: основные клинические и параклинические признаки. Дислокационный синдром. Гидро-	4	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и//или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		цефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная.				менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	
1.5	Тема 5. Черепно-мозговые нервы I, II, III, IV, V, VI пары. Задний продольный пучок. Синдромы поражения	Анатомофизиологические особенности черепно-мозговых нервов /локализация ядер, топография корешков и нервов/, синдромы поражения I-VI пар. Методы исследования. Диагностическое значение anosmia и обонятельных галлюцинаций. Дуга зрачкового рефлекса. Синдромы Аргайль-Робертсона. Различные виды зрительных расстройств: амблиопия, скотомы, гононимные и гетеронимные гемианопсии, корковые расстройства зрения. Изменение глазного дна /застойный сосок, неврит его и атрофия/. Задний продольный пучок, иннервация зрения. Синдром поражения верхней глазничной щели. Альтернирующие параличи Вебера, Фовилля. Типы расстройства чувствительности при поражении V пары.	4	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
1.6	Тема 6. Черепно-мозговые нервы VII, VIII, IX, X, XI, XII пары. Синдромы	Краткие анатомофизиологические данные о строении черепно-мозговых нервов /локализация ядер, топография корешков и нервов/, синдромы пора-	4	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	поражения.	жения черепно-мозговых нервов. Альтернирующие параличи Мийар-Гублера, Фовилля, синдром поражения мостомозжечкового угла, бульбарный, псевдобульбарный параличи. Синдром поражения яремного отверстия. Методика исследования.			анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и//или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости	Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.7	Тема 7. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Симптомы и синдромы поражения ствола, таламуса, внутренней капсулы.	Краткие сведения об анатомо-физиологических особенностях экстрапирамидной системы /неостриатум, палеостриатум/. Гипотонически-гиперкинетический синдром поражения неостриатум /хорея, миоклонии, атетоз, торзионный спазм, тики/. Гипертонически-гипокинетический синдром поражения палеостриатум /паркинсонизм/. Анатомо-физиологические особенности зрительного бугра, симптомы поражения /геминанестезия, сенситивная гемипарезия, гемипарезия/. Строение внутренней капсулы, синдром поражения /гемиплегия, гемипарезия, гемипарезия/. Методика исследования. Ствол мозга, строение, синдромы поражения.	4	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
1.8	Тема 8. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. Нарушения сознания, бодрствования и сна.	Анатомо-физиологические особенности вегетативной нервной системы. Симпатическая и парасимпатическая вегетативная нервная система. Центральные и периферические отделы вегетативной нервной системы /кора головного мозга, гипоталамические центры, центры головного ствола, ретикулярная формация, вегетативные центры спинного мозга, вегетативные	4	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические,	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		ганглии/. Рефлекторная дуга вегетативной нервной системы. Объединяющая роль коры в регуляции вегетативных и соматических функций организма, синдромы поражения диэнцефальной области /вегетативно-сосудистый, нейротрофический, нейроэндокринный, судорожный, психотический/. Симптомокомплекс поражения ствола мозга /сердечно-сосудистые, дыхательные и др. нарушения/. Синдром Клода-Бернара-Горнера. Синдромы поражения ановезикоспинального центров и периферических отделов вегетативной нервной системы. Формы нарушений сознания: оглушенность, сопор, кома, акинетический мутизм. Хроническое вегетативное состояние, смерть мозга. Физиология бодрствования и сна. Нарушения сна и бодрствования: инсомнии, парасомнии, сноговорение, бруксизм, снохождение, ночной энурез, ночные страхи, гиперсомнии (нарколепсия), синдром сонных апноэ, синдром «беспокойных ног».			исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и//или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости	
1.9	Тема 9. Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий.	Краткие анатомо-физиологические особенности коры больших полушарий в возрастном аспекте. Понятие о "центрах", локализация и формирование функций в коре головного мозга. Вторая сигнальная система. Типы высшей нервной деятельности. Понятие о праксисе, гнозисе, формировании речи. Основные виды нарушения речи /сенсорная, амнестическая, моторная афазия/. Условные и безусловные рефлексы. Синдромы поражения мозга /лобная, теменная, височная, затылочная доли/. Особенности двига-	4	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		тельных и чувствительных расстройств /изменение сложных видов чувствительности, монопарезы/. Симптомы раздражения различных отделов коры мозга /галлюцинации, судороги/. Курация больных.			наличия или отсутствия заболевания	бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	
1.10	Тема 10. Острые нарушения мозгового кровообращения. Сосудистая деменция.	Классификация сосудистых заболеваний нервной системы. Этиология, патогенез острых нарушений кровообращения головного мозга. Дифференциальная диагностика геморрагических и ишемических инсультов. Инструментальные методы исследования при нарушениях мозгового кровообращения: исследование ликвора, ангиография. Компьютерная и магнитно-резонансная томографии. Лечение и профилактика острых нарушений мозгового кровообращения. Нарушения венозного кровообращения (тромбоз кавернозного синуса), клиника, принципы диагностики, лечения и профилактики. Нарушения спинального кровообращения (клиника, дополнительные методы исследования, лечение). Дисциркуляторная энцефалопатия: этиология, патогенез, клинические	4	VI	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-49),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		формы, диагностика, лечение и профилактика. Гипертонический криз и гипертоническая энцефалопатия. Сосудистая деменция: патогенез, клиника, диагностика (нейропсихологическое исследование, нейровизуализационные методы исследования), профилактика; дифференциальный диагноз с болезнью Альцгеймера. Кровоснабжение спинного мозга. Нарушения спинального кровообращения. Курация больных.			ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 темы 10-14, № 1-30.
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях.	Тесты: раздел 2 (№50-152), Задачи: раздел 1 тема 10, № 1-30

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Тесты: раздел 2 (№50-152), Задачи: раздел 1 тема10, № 1-30.
1.11	Тема 11. Инфекционные заболевания нервной системы.	Классификация инфекционных заболеваний нервной системы. Этиопатогенез, патоморфологические изменения, клиника гнойных менингитов, вызванных менингококком, пневмококком, гемофильной палочкой. Параклинические исследования. Принципы лечения гнойных менингитов. Этиопатогенез, патоморфологические изменения, клинические особенности серозных менингитов (энтеровирусные менингиты, лимфоцитарный хориоменингит, туберкулезный менингит). Лабораторная диагностика, принципы лечения. Этиология и патогенез, клинические особенности, лабораторная диагностика и лечение энцефалитов (эпидемический энцефалит Экономо, клещевой энцефалит). Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции, сифилисе (клиника, лабораторная диа-	4	VI	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-49),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		гностика, принципы лечения).Региональные клещевые нейроинфекции. Клещевой энцефалит: этиопатогенез, патоморфологические изменения, клиника, параклинические исследования, лечение и профилактика. Иксодовый клещевой боррелиоз: этиопатогенез, патоморфологические изменения, клинические особенности, лабораторная диагностика, лечение и профилактика. Краткие сведения о других нейроинфекциях, передаваемых человеку членистоногими на территории Кузбасса (вирус Кемерово, вирус геморрагической лихорадки, риккетсии). Курация больных.			ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты: раздел 2 (№1-49)
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 11, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 11, № 1-30.
1.12	Тема 12. Демиелинизирующие заболевания. Синдром Боковой амиотрофический склероз.	Понятие о демиелинизирующих энцефаломиелитах. Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения. Параклинические методы исследования в диагностике рассеянного склероза: МРТ головного и спинного мозга, исследование вызванных потенциалов головного мозга, ликворологические исследования. Лечение. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение. Синдром Боковой амиотрофический синдром. Параклинические методы исследования - МРТ и КТ позвоночника, электромиография (исследование скорости проведения по двигательным и чувствительным волокнам периферических нервов, исследование Н-рефлекса и Р-волны, магнитная стимуляция с проведением моторных потенциалов). Экспертиза трудоспособности	4	VI	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты: раздел 1 (№1-223),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		больных рассеянным склерозом, раннее распознавание его в практике работы призывных комиссий. Сирингомиелия, сирингобульбия: этиопатогенез, патанатомия, клиническая характеристика, течение. Дифференциальный диагноз при сирингомиелии (гематомиелия, опухоли спинного мозга, сифилис спинного мозга). Лечение, профилактика и экспертиза трудоспособности больных сирингомиелией. Боковой амиотрофический склероз: клинические проявления, диагностика, подходы к лечению.			ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№114-127),
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема12, № 1-18.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий	Задачи: раздел 1 тема12, № 1-18.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	при неврологических заболеваниях	
1.13	Тема 13. Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные расстройства. Заболевания периферической нервной системы.	Этиология поражений периферической нервной системы. Дегенеративные заболевания позвоночника (шейный, поясничный остеохондрозы) и основные клинические синдромы поражений нервной системы с их клинической характеристикой (синдром позвоночной артерии, синдром сдавленных корешков, миелопатия, болевые синдромы). Инфекционные (дифтерийный), интоксикационные (ртутный, свинцовый, мышьяковистый, алкогольный), полиневриты, клиника, течение. Невралгия тройничного нерва, невриты лицевого, седалищного, локтевого, лучевого, срединных нервов. Их клиническая характеристика, особенности течения. Основные принципы лечения заболеваний периферической нервной системы, профилактика, экспертиза трудоспособности.	4	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу	Тесты: раздел 1 (№1-223),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№129-137),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных</p> <p>Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы</p> <p>Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях</p>	Задачи: раздел 1 тема13, № 1-31.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	<p>Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике</p> <p>Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях;</p> <p>Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях</p>	Задачи: раздел 1 тема13, № 1-31.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.14	Тема 14. Объемные поражения нервной системы. Болезнь Реклингхаузена	Классификация объемных процессов головного мозга по их морфологической структуре (опухоли нейроэктодермальные, оболочечно-сосудистые, метастатические, специфические гранулемы, арахноидиты. Особенности течения оболочечно-сосудистых опухолей и других компримирующих процессов. Абсцессы головного мозга, паразитарные кисты (цистицеркоз, эхинококкоз): этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Инструментальные методы исследования при опухолях головного мозга: исследование ликвора, ликвородинамика, обзорная и контрастная рентгенография, вентрикулография, изотопные исследования. Компьютерная и магнитно-резонансная томография. Показания и противопоказания к оперативному лечению объемных процессов головного мозга. Общая схема операции при них. Исходы и прогнозы оперативного лечения объемных процессов головного мозга. Классификация объемных процессов спинного мозга по их морфологической структуре (опухоли нейроэктодермальные, оболочечно-сосудистые, метастатические, специфические гранулемы, арахноидиты, эпидуриты, грыжи межпозвоночных дисков, паразиты), по локализации (интра- и экстрамедуллярные, интра- и экстрамедуллярные, опухоли типа песочных часов). Стадии развития экстрамедуллярных опухолей: корешковая Броун-Секара, параплегии. Особенности течения интрамедуллярных опухолей, острый гнойный эпидурит,	4	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты: раздел 1 (№1-223),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№ 89-103),
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной	Задачи: раздел 1 тема14, № 1-20.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		хронический фиброзный эпидурит. Синдромы поражения спинного мозга на различных уровнях: краниоспинальный, шейный, грудной, поясничное утолщение, конус, корешки конской хвоста. Инструментальные методы исследования при опухолях спинного мозга: исследование ликвора, ликвородинамика, обзорная и контрастная рентгенография, восходящая и нисходящая миелография, изотопные исследования. Показания и противопоказания к оперативному лечению объемных процессов спинного мозга. Общая схема операции при них. Исходы и прогнозы оперативного лечения объемных процессов спинного мозга. Нейрофиброматоз Реклингхаузена: этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.				системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема14, № 1-20.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.15	Тема 15. Травматические поражения нервной системы.	Классификация травматических повреждений головного мозга. Патогенез, клиника сотрясения, ушиба головного мозга. Клинические особенности черепно-мозговой травмы, осложненной сдавлением мозга (гематомы, пневмэнцефалия). Инструментальные методы исследования при черепно-мозговой травме: исследование ликвора, Компьютерная и магнитно-резонансная томографии. Показания к оперативному лечению, общая схема операции, исходы и прогнозы оперативного лечения. Консервативное лечение больных с черепно-мозговой травмой. Классификация травматических повреждений спинного мозга. Патогенез, клиника сотрясения, ушиба спинного мозга. Клинические особенности спинальной травмы, осложненной сдавлением спинного мозга (гематомы, гематомиелия, эпидурит). Инструментальные методы исследования при спинальной травме: исследование ликвора, ликвородинамики, Компьютерная и магнитно-резонансная томографии. Показания к оперативному лечению, общая схема операции, исходы и прогнозы оперативного лечения. Консервативное лечение больных со спинальной травмой. Травматиче-	4	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты: раздел 1 (№1-223),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№84-105),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		ские поражения периферической нервной системы. Плексопатия плечевого сплетения (синдром Дежерина-Клюмпке, Дюшенна-Эрба); травматические поражения нервов конечностей. Клиника, дополнительные исследования, лечение.			ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема15, № 1-20.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема15, № 1-20.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.16	Тема 16. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки. Неврозы. Неотложные состояния в неврологии.	Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение. Неврогенные обмороки - классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания - электроэнцефалография, КТ и МРТ головного мозга. Роль электрофизиологического обследования больного в диагностике эпилепсии. Особенности течения, лечение, профилактика эпилептической болезни и симптоматической эпилепсии. Вопросы диспансеризации и социально-трудовой реабилитации больных эпилепсией. Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Классификация неврозов: неврастения, истерия, психастения, реактивное состояние. Этиология и патогенез функциональных расстройств нервной системы. Учение И.П. Павлова о типах высшей нервной деятельности человека, о фазовых состояниях коры больших полушарий и их значение для понимания механизма неврозообразования. Критика взглядов на неврозы Фрейда и др. Клиническая характеристика неврозов и неврозоподобных состояний. Лечение, профилактика, роль са-	4	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты: раздел 1 (№1-223),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№105-115),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>нитарно-гигиенических мероприятий, диспансеризация. Вопросы терапии неотложных состояний в неврологии. Курация больных.</p>			<p>ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях</p>	<p>Задачи: раздел 1 тема16, № 1-14.</p>
					<p>ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях</p>	<p>Задачи: раздел 1 тема16, № 1-14.</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.17	Тема 17. Поражение нервной системы воздействием физических и химических факторов. Особенности неврологических расстройств в пожилом и старческом возрасте.	Поражения нервной системы при острой и хронической интоксикации этанолом, окисью углерода (патогенез, клиника, лечение). Поражение нервной системы при острой интоксикации метанолом, тетраэтилсвинцом (патогенез, клиника, лечение). Клиника, диагностика и принципы лечения поражений нервной системы при интоксикации тяжелыми металлами (ртуть, свинец, марганец, мышьяк). Особенности неврологических расстройств в пожилом и старческом возрасте. Курация больных.	4	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты: раздел 1 (№1-223),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты Раздел 2 (№105-115),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема17, № 1-14.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема17, № 1-14.
2	Раздел 2. Медицинская генетика	х	12	VII	х	х	х

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2.1	Тема 1. Наследственные генные и хромосомные заболевания, методы исследований.	Основные типы наследственной передачи мутантного гена, основные закономерности наследования и методы генетического анализа. Принципы составления родословных карт. Изучение методов выявления гетерозиготного носительства мутантного гена. Наследственное предрасположение. Классификация хромосом, клиническая характеристика хромосомных заболеваний. Особенности фенотипических проявлений и кариотипа больных с аномалиями в системе аутосомы (болезнь Дауна) и половых хромосом (синдромы Шерешевского-Тернера, Клайнфельтера и XXX синдром). Современные принципы лечения и профилактика наследственных заболеваний. Принципы медико-генетического консультирования при наследственных заболеваниях.	4	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии с поражением нервной и мышечной систем, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты раздел 2 (№138-148)
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этио-патогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30
2.2	Тема 2. Наследственные нервно-мышечные заболевания.	Вопросы классификации и клинической характеристики группы первичных миопатий (формы Дюшена, Эрба-Рота, Ландузи-Дежерина) и вторичных амиотрофий (Верднига-Гофмана, Шарко-Мари). Миотония Томсена, миастения патогенетические особенности, клинические проявления, прин-	4	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; типы наследования заболеваний и клинические проявления	Тесты раздел 2 (№138-148)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>ципы лечения. Параклинические методы исследований при нервно-мышечных заболеваниях: нейро-электромиография, электродиагностика, биопсия, исследования кретинофосфокиназы крови.</p>			<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>наследственной патологии с поражением нервной и мышечной систем, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;</p>	
					<p>ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях</p>	<p>Задачи: раздел 2, №1-30</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных</p> <p>Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы</p> <p>Владеть алгоритмом основных лечебных (этио-патогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях</p>	Задачи: раздел 2, №1-30
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	<p>Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике</p> <p>Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях;</p> <p>Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических</p>	Задачи: раздел 2, №1-30

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2.3	Тема 3. Наследственные пирамидные, мозжечковые, экстрапирамидные дегенерации.	Болезни нарушения минерального (гепатолентикулярная дистрофия, хоря Гентингтона) и липидного обменов (амвратическая идиотия, лейкодистрофия). Группа наследственных семейных атаксий (болезнь Фридрейха, Пьера Мари). Болезни Штрюмпеля, Паркинсона. Современные принципы лечения и профилактика наследственных заболеваний. Принципы медико-генетического консультирования при наследственных заболеваниях.	4	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии с поражением нервной и мышечной систем, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты раздел 2 (№138-148)
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 2, №1-30

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этио-патогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 2, №1-30
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических	Задачи: раздел 2, №1-30
Всего часов:			80	VI-VII	x	x	x

2.3. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Неврология и нейрохирургия	х	51	VI	х	х	х
1.1	Тема 1. Принципы строения и функции нервной системы. Методы исследования в неврологии и нейрохирургии. Построение топического диагноза в неврологии. Вопросы этики и деонтологии в неврологии.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	2	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
		Работа с вопросами для самопроверки	1				
1.2	Тема 2. Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской	2	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		работы			анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	
		Работа с вопросами для самопроверки	1				
1.3	Тема 3. Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральный и периферический парез. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	2	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
		Работа с вопросами для самопроверки	1				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	
1.4	Тема 4. Координация движений и ее расстройства. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	1	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления фактаналичия или отсутствия заболевания	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и//или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
Работа с вопросами для самопроверки		1					
Отработка практических навыков		1					
1.5	Тема 5. Черепно-мозговые нервы I, II, III, IV, V, VI пары. Задний продольный пучок. Синдромы поражения	Подготовка к аудиторным занятиям Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	2	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
Работа с вопросами для самопроверки		1					

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и//или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	
1.6	Тема 6. Черепно-мозговые нервы VII, VIII, IX, X, XI, XII пары. Синдромы поражения.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы	2	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и//или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		ратуры/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы			результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
		Работа с вопросами для самопроверки	1				
1.7	Тема 7. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Симптомы и синдромы поражения ствола, таламуса, внутренней капсулы.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	1	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
		Работа с вопросами для самопроверки	1				
		Отработка практических навыков	1				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	
1.8	Тема 8. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения. Неврогенные нарушения функций тазовых органов. Нарушения сознания, бодрствования и сна.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	1	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64
	Решение обучающих задач по топической диагностике	2					
1.9	Тема 9. Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	1	VI	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных,	Знать методику проведения опроса и неврологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования неврологического больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных (включая	Тесты: раздел 1 (№ 1-20), раздел 2 (№ 1-49), Задачи: раздел 1 темы 1-9, № 1-64

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Работа с вопросами для самопроверки	1		патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	нейрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику) Уметь определить неврологический статус пациента: выявить наличие бульбарного синдрома, парезов, чувствительных нарушений, координаторных расстройств, менингеальных симптомов; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; наметить объем дополнительных исследований Владеть методикой выявления менингеальных симптомов, парезов конечностей и мимической мускулатуры, бульбарного синдрома; интерпретацией результатов лабораторных (анализ цереброспинальной жидкости)	
		Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	1				
1.10	Тема 10. Острые нарушения мозгового кровообращения. Сосудистая деменция.	Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	1	VI	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-49), Задачи: раздел 1 темы 10-14, № 1-30.
		Написание истории болезни	2				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты: раздел 2 (№50-152), Задачи: раздел 1 тема10, № 1-30.
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Текущий контроль: Тесты: раздел 2 (№50-152), Задачи: раздел 1 тема10, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Текущий контроль: Тесты: раздел 2 (№50-152), Задачи: раздел 1 тема10, № 1-30.
1.11	Тема 11. Инфекционные заболевания нервной системы.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы/	2	VI	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223), раздел 2 (№1-49),
		Написание истории болезни	1				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты: раздел 2 (№1-49)
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 11, № 1-30.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 11, № 1-30.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.12	Тема 12. Демиелинизирующие заболевания. Сирингомиелия. Боковой амиотрофический склероз.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	2	VI	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль:Тесты: раздел 1 (№1-223),
		Работа с вопросами для самопроверки	1				
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№114-127),
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных	Задачи: раздел 1 тема12, № 1-18.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						(этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях;	Задачи: раздел 1 тема12, №1-18.
1.13	Тема 13. Вертеброгенные неврологические нарушения и другие скелетно-мышечные рас-	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы)	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии	Текущий контроль: Тесты: раздел 1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	стройства. Заболевания периферической нервной системы.	Подготовка рефератов, докладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	1		состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	(№1-223),
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№129-137),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема13, № 1-31.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема13, № 1-31.
1.14	Тема 14. Объемные поражения нервной системы. Болезнь Реклингхаузена.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Подготовка рефератов, до-кладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	
		Работа с вопросами для самопроверки	1		ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№ 89-103),
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема14, № 1-20.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема14, № 1-20.
1.15	Тема 15. Травматические поражения нервной системы.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Подготовка рефератов, до-кладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Решение обучающих клинических задач	1		ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№84-105),
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 15, № 1-20.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 15, № 1-20.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.16	Тема 16. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки. Неврозы. Неотложные состояния в неврологии.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы). Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	1	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223),
		Отработка практических навыков Написание рефератов	1 1				
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты раздел 2 (№105-115),

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема16, № 1-14.
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема16, № 1-14.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.17	Тема 17. Поражение нервной системы воздействием физических и химических факторов. Особенности неврологических расстройств в пожилом и старческом возрасте.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Подготовка рефератов, до-кладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	1	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Текущий контроль: Тесты: раздел 1 (№1-223),
		Написание истории болезни	2				
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Тесты Раздел 2 (№105-115),
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических	Задачи: раздел 1 тема17, № 1-14.

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						заболеваниях	
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях	Задачи: раздел 1 тема 17, № 1-14.
2	Раздел 2. Медицинская генетика.	х	9	VII	х	х	х
2.1	Тема 1. Наследственные и хромосомные заболевания, методы исследований.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Подготовка рефератов, до-кладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы-ты	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии с поражением нервной и мышечной систем, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки	Тесты раздел 2 (№138-148)
		Подготовка рефератов, докладов	1				

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30
2.2	Тема 2. Наследственные нервно-мышечные заболевания.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы) Подготовка рефератов, до-кладов/презентаций. Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы	2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; типы наследования	Тесты раздел 2 (№138-148)
		Решение обучающих клинических задач	1		нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	заболеваний и клинические проявления наследственной патологии с поражением нервной и мышечной систем, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					пациента и не требующих экстренной медицинской помощи		
2.3	Тема 3. Наследственные пирамидные, мозжечковые, экстрапирамидные дегенерации.	Подготовка к аудиторным занятиям (с использованием конспектов лекций, учебной и научной литературы). Изучение специальной дополнительной литературы/работа в ЭБС. Выполнение научно-исследовательской работы Подготовка рефератов, докладов	1 2	VII	ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основных заболеваний нервной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза неврологических заболеваний; типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии с поражением нервной и мышечной систем, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний Уметь поставить предварительный диагноз неврологического заболевания - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-неврологу;	Тесты раздел 2 (№138-148)
					ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать об основных подходах к ведению больных с неврологическими заболеваниями Уметь определять тактику диагностики и лечения больных при наиболее распространенных неврологических заболеваниях Владеть определением тяжести состояния и объема необходимой помощи при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы студента	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать об основах организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам неврологических больных Уметь определять показания для экстренной госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы Владеть алгоритмом основных лечебных (этиопатогенетических и симптоматических) мероприятий при основных неврологических заболеваниях	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30
					ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать основные диагностические мероприятия по выявлению острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний в неврологической практике Уметь составлять план проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических заболеваниях; Владеть применением схем проведения лечебно-диагностических мероприятий при неврологических	Ситуационные задачи раздел 2, №1-30
Всего часов:			60	VI- VII	х	х	х

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины «Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия» проводится в виде аудиторных занятий (лекций и клинических практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Основное учебное время выделяется на клинические практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на СРС. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

Лекционные занятия проводятся в специально выделенном для этого помещении – лекционном зале. Лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы MicrosoftPowerPoint. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекции хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Клинические практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах, в палатах на клинических базах кафедры (отделения неврологии ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница им. С.В. Беляева», ГАУЗКО «Областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. М.А. Подгорбунского». ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический кардиологический диспансер им. академика Л.С. Барбараша»). Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы.

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Case-study – анализ реальных клинических случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: решение обучающих клинических ситуационных задач, клинический разбор больных.
2. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.
3. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием фрагмента истории болезни.
4. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.
5. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования пациента.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 20% от аудиторных занятий, т.е. 24 часа.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	Раздел 1. Неврология и нейрохирургия	Л	34	Междисциплинарное обучение	6
		КПЗ	68	Case-study	6
				Мастер-класс эксперта	2
				Обучение на основе опыта	2
				Контекстное обучение	6
Раздел 2. Медицинская генетика	Л	6	Междисциплинарное обучение	1	
		КПЗ	12	Case-study	1
	Итого:		120		24

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Раздел 1. Неврология и нейрохирургия	х	40	х	22
1.1	Тема 3. Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральные и периферические парезы. Симптомы и синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов.	Лекция	2	Междисциплинарное обучение	2
		КПЗ	4	Контекстное обучение	2
1.2	Тема 4. Координация движений и ее расстройства. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.	КПЗ	4	Мастер-класс: демонстрация методик объективного исследования пациента	2
1.3	Тема 5. Черепно-мозговые нервы I, II, III, IV, V, VI пары. Задний продольный пучок. Синдромы поражения	Лекция	2	Междисциплинарное обучение	2
		КПЗ	4	Контекстное обучение	2
1.4	Тема 6. Черепно-мозговые нервы VII, VIII, IX, X, XI, XII пары. Синдромы поражения.	КПЗ	4	Case-study – анализ реальных клинических случаев, решение обучающих клинических ситуационных задач, клинический разбор больных	2
1.5	Тема 7. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения. Симптомы и синдромы поражения ствола, таламуса, внутренней капсулы.	Лекция	2	Междисциплинарное обучение	2
1.6	Тема 9. Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий.	КПЗ	4	Обучение на основе опыта	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1.7	Тема 10. Острые нарушения мозгового кровообращения. Сосудистая деменция.	КПЗ	4	Case-study – анализ реальных клинических случаев, решение обучающих клинических ситуационных задач, клинический разбор больных	2
1.8	Тема 11. Инфекционные заболевания нервной системы.	КПЗ	4	Case-study – анализ реальных клинических случаев, решение обучающих клинических ситуационных задач, клинический разбор больных.	2
1.9	Тема 14. Объемные поражения нервной системы. Болезнь Реклингхаузена	КПЗ	4	Контекстное обучение – обучение с использованием синдромно-нозологического принципа	2
	Раздел 2. Медицинская генетика	х	6	х	2
2.1	Тема 1. Наследственные генные и хромосомные заболевания, методы исследований.	Лекция	2	Междисциплинарное обучение	1
2.2	Тема 2. Наследственные нервно-мышечные заболевания.	КПЗ	4	Case-study – анализ реальных клинических случаев, решение обучающих клинических ситуационных задач, клинический разбор больных.	1
Всего:		х	46	х	24

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Оценка текущей успеваемости проводится по балльной системе на основе приведенных критериев. В рамках промежуточного контроля студенты сдают в течение цикла неврологии два тестовых контроля, контроль навыков неврологического осмотра. Студенты, не прошедшие промежуточного контроля в течение обучения не допускаются к экзамену до погашения задолженности. Экзамен проводится по унифицированным требованиям, включает решение клинической ситуационной задачи по неврологии, решение тестовых контрольных заданий по двум разделам: топическая диагностика и клиническая неврология, нейрохирургия и медицинская генетика.

4.1.1. Список вопросов для подготовки к экзамену (в полном объеме):

1. Цели и задачи изучения клинической неврологии. Общая и частная неврология.
2. История неврологии. Становление неврологии как медицинской специальности. Московская, Санкт-Петербургская, Казанская школы неврологии. А. Я. Кожевников и В. М. Бехтерев - основоположники отечественной неврологии.
3. Анатомо-физиологические характеристики центральной и периферической нервной системы. Возрастные характеристики нервной системы. Нейрон, нейроглия, синапс: строение, функциональное значение, роль в норме и патологии. Механизм проведения возбуждения по аксону, аксоплазматический ток. Гематоэнцефалический барьер.
4. Основные отделы нервной системы: полушария мозга (кора и белое вещество, подкорковые ганглии), промежуточный мозг, ствол мозга, мозжечок, ретикулярная форма-

- ция, лимбическая система мозга, спинной мозг, корешки, сплетения, периферические нервы, вегетативная нервная система.
5. Методология построения неврологического диагноза: топический и нозологический диагнозы.
 6. Современные представления об организации произвольного движения. Кортиково-мышечный путь: строение, функциональное значение. Центральный (верхний) и периферический (нижний) мотонейроны. Кортикоспинальный тракт: его функциональное значение для организации произвольных движений.
 7. Рефлекторная дуга: строение и функционирование. Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе мозга, значение в топической диагностике. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические рефлексы, защитные спинальные рефлексы.
 8. Регуляция мышечного тонуса: спинальная рефлекторная дуга, гамма-система. Надсегментарные уровни регуляции мышечного тонуса. Исследование мышечного тонуса. Нейропатофизиологические основы изменения физиологических рефлексов, патологических пирамидных рефлексов, спастичности.
 9. Центральный и периферический парезы: изменения мышечного тонуса и рефлексов, трофики мышц.
 10. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях: головной мозг (прецентральная извилина, лучистый венец, внутренняя капсула, ствол мозга), спинной мозг (боковой канатик, передний рог), передний корешок, сплетение, периферический нерв, нервно-мышечный синапс, мышца.
 11. Дополнительные методы исследования: электромиография, электронейромиография (исследование скорости проведения по двигательным волокнам периферических нервов), магнитная стимуляция с определением моторных потенциалов, исследование уровня креатинфосфокиназы в крови, биопсия мышц и нервов.
 12. Строение и основные связи экстрапирамидной системы, роль в организации движений; участие в организации движений путем обеспечения позы, мышечного тонуса и стереотипных автоматизированных движений. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы, основные нейротрансмиттеры: дофамин, ацетилхолин, гамма-аминомасляная кислота.
 13. Гипокинезия (олиго- и брадикинезия), ригидность и мышечная гипотония. Гиперкинезы: тремор, мышечная дистония, хорей, тики, гемибаллизм, атетоз, миоклонии. Гипотонно-гиперкинетический и гипертонно-гипокинетический синдромы. Нейропатологическая экстрапирамидных двигательных расстройств, методы фармакологической коррекции.
 14. Анатомо-физиологические данные: мозжечок и вестибулярная система: анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Клинические методы исследования координации движений.
 15. Симптомы и синдромы поражения мозжечка: атаксия, диссинергия, нистагм, дизартрия, мышечная гипотония.
 16. Атаксии: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная. Патофизиология и фармакологические методы коррекции.
 17. Чувствительность: экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная, сложные виды. Афферентные системы соматической чувствительности и их строение: рецепторы, проводящие пути. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Эпикритическая и протопатическая чувствительность.
 18. Виды расстройств чувствительности: гипо- и гиперестезии, парестезии и боль, дизестезии, гиперпатия, аллодиния, каузалгия. Типы расстройств чувствительности: периферический, сегментарный, проводниковый, корковый. Диссоциированное расстройство чувствительности.

19. Нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли. Антиноцицептивная система. Острая и хроническая боль. Центральная боль. «Отраженные» боли. Представление о ноцицептивной, нейропатической и диссоциативной боли, принципах фармакокоррекции.
20. Дополнительные методы исследования: электронейромиография (исследование скорости проведения по чувствительным волокнам периферических нервов, исследование Н-рефлекса), соматосенсорные вызванные потенциалы.
21. Спинной мозг и периферическая нервная система: анатомия и физиология.
22. Чувствительные и двигательные расстройства при поражении шейных, грудных, поясничных и крестцовых сегментов спинного мозга, передних и задних корешков, сплетений, периферических нервов. Синдром Броун - Секара. Сирингомиелитический синдром.
23. Дополнительные методы исследования - МРТ и КТ позвоночника, электронейромиография (исследование скорости проведения по двигательным и чувствительным волокнам периферических нервов, исследование Н-рефлекса и Р-волны, магнитная стимуляция с проведением моторных потенциалов).
24. Строение ствола головного мозга (продолговатого мозга, моста и среднего мозга).
25. Черепные нервы: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения.
26. I пара — обонятельный нерв и обонятельная система; симптомы и синдромы поражения.
27. II пара — зрительный нерв и зрительная система, признаки поражения зрительной системы на разных уровнях (сетчатка, зрительный нерв, перекрест, зрительный тракт, зрительный бугор, зрительная лучистость, кора). Нейроофтальмологические и параклинические методы исследования зрительной системы (исследование глазного дна, зрительные вызванные потенциалы).
28. III, IV, VI пары — глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы и глазодвигательная система; симптомы поражения; медиальный продольный пучок и межъядерная офтальмоплегия; регуляция зрения, корковый и стволовый парез зрения; окулоцефальный рефлекс; зрачковый рефлекс и признаки его поражения; виды и причины анизокории; синдром Аргайла - Робертсона, синдром Эйди-Холмса.
29. V пара — тройничный нерв, синдромы расстройств чувствительности (периферический, ядерный, стволовой и полушарный); нарушения жевания.
30. VII пара — лицевой нерв, центральный и периферический парез мимической мускулатуры, клиника поражения лицевого нерва на разных уровнях. Вкус и его расстройства.
31. VIII пара — преддверно-улитковый нерв, слуховая и вестибулярная системы; роль вестибулярного аппарата в регуляции координации движений, равновесия и позы; признаки поражения на разных уровнях; нистагм, вестибулярное головокружение, вестибулярная атаксия, синдром Меньера. Отоневрологические методы исследования вестибулярной функции.
32. IX и X пары — языкоглоточный и блуждающий нервы, вегетативные функции блуждающего нерва; признаки поражения на разных уровнях, бульварный и псевдобульбарный синдромы.
33. XI пара — добавочный нерв, признаки поражения.
34. XII пара — подъязычный нерв, признаки поражения; центральный и периферический парез мышц языка.
35. Синдромы поражения ствола мозга на различных уровнях, альтернирующие синдромы.
36. Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы: симпатическая и парасимпатическая системы; периферический (сегментарный) и центральный отделы вегетативной нервной системы. Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс.

37. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы: периферическая вегетативная недостаточность, синдром Рейно.
38. Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря. Нейрогенный мочевой пузырь, задержка и недержание мочи, императивные позывы на мочеиспускание. Признаки центрального и периферического расстройства функций мочевого пузыря.
39. Инструментальная и лекарственная коррекция периферических вегетативных расстройств и неврогенного мочевого пузыря.
40. Строение и функции оболочек спинного и головного мозга. Цереброспинальная жидкость: функциональное значение, образование, циркуляция, реабсорбция.
41. Менингеальный синдром: проявления, диагностика.
42. Исследование цереброспинальной жидкости: поясничный прокол, измерение давления, проба Квекенштедта, состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях, белково-клеточная и клеточно-белковая диссоциации.
43. Гипертензионный синдром: основные клинические и параклинические признаки. Дислокационный синдром. Гидроцефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная, врачебная тактика. Лекарственная коррекция внутрочерепной гипертензии.
44. Анатомо-физиологические основы регуляции сознания, бодрствования, сна; ретикулярная формация ствола мозга и ее связи с корой головного мозга.
45. Формы нарушений сознания: оглушенность, сопор, кома, акинетический мутизм. Деструктивные и метаболические комы. Хроническое вегетативное состояние, смерть мозга.
46. Электрофизиологические методы исследования - ЭЭГ, вызванные потенциалы головного мозга. Принципы ведения больных в коме.
47. Физиология бодрствования и сна. Нарушения сна и бодрствования: инсомнии, парасомнии, сногворение, бруксизм, снохождение, ночной энурез, ночные страхи, гиперсомнии (нарколепсия), синдром сонных апноэ, синдром «беспокойных ног»; принципы терапии.
48. Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Функциональная асимметрия полушарий мозга. Представление о системной организации психических функций.
49. Высшие мозговые (психические) функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства; афазии (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая);
50. Апраксии (конструктивная, пространственная, идеомоторная); агнозии (зрительные, слуховые, обонятельные); астереогнозис, анозогнозия, аутопагнозия; дисмнестический синдром, корсаковский синдром; деменция, олигофрения. Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике.
51. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга.
52. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
53. Этиология сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология мозгового кровообращения при закупорке мозговых артерий и при артериальной гипертензии.
54. Преходящее нарушение мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака) и ишемический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Кровоизлияние в мозг: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению.
55. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению.

56. Дополнительные методы диагностики острых нарушений мозгового кровообращения - КТ и МРТ, ультразвуковая доплерография, ультразвуковое дуплексное и триплексное сканирование, транскраниальная доплерография, ангиография.
57. Реабилитация больных, перенесших инсульт.
58. Хирургическое лечение сосудистых поражений головного мозга, показания и принципы оперативных вмешательств при кровоизлиянии в мозг, аневризме головного мозга, стенозах и окклюзиях магистральных артерий головы. Первичная и вторичная профилактика инсульта.
59. Хроническая ишемия мозга: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение и профилактика. Гипертонический криз и гипертоническая энцефалопатия.
60. Сосудистая деменция: патогенез, клиника, диагностика (нейропсихологическое исследование, нейровизуализационные методы исследования), профилактика; дифференциальный диагноз с болезнью Альцгеймера.
61. Кровоснабжение спинного мозга. Нарушения спинального кровообращения.
62. Классификация заболеваний периферической нервной системы. Мононевропатии и полиневропатии: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
63. Невропатия срединного, локтевого, лучевого, малоберцового, большеберцового нервов. Туннельные синдромы, консервативная терапия и показания к хирургическому лечению. Синдром карпального канала, кубитального канала.
64. Полиневропатии: при соматических заболеваниях (диабете, уремии, печеночной недостаточности, диффузных заболеваниях соединительной ткани, васкулитах и др.), инфекционные и параинфекционные, алкогольная, наследственные (наследственные соматосенсорные и вегетативные, амилоидная, порфиридная и др.), острая воспалительная демиелинизирующая.
65. Невропатия лицевого нерва: клиника, диагностика, лечение.
66. Невралгия тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение.
67. Биомеханика позвоночника, функция межпозвонковых дисков и фасеточных суставов.
68. Дорсопатия, компрессионные и рефлекторные синдромы. Лумбоишиалгии и цервикобрахиалгии.
69. Миофасциальный синдром. Фибромиалгия. Клиника и патогенетическое лечение. Показания к хирургическому лечению.
70. Дифференциальный диагноз при болях в спине и конечностях: эпидуральный абсцесс, первичные и метастатические опухоли позвоночника, дисгормональная спондилопатия, туберкулезный спондилит, отраженные боли при заболеваниях внутренних органов, анкилозирующий спондилоартрит.
71. Дополнительные методы в диагностике болей в спине: спондилография, КТ и МРТ позвоночника.
72. Синдром Туретта: клиника, диагностика, лечение.
73. Малая хорея: клиника, диагностика, лечение.
74. Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения.
75. Дополнительные методы исследования в диагностике рассеянного склероза: МРТ головного и спинного мозга, исследование вызванных потенциалов головного мозга, ликворологические исследования. Лечение.
76. Острый рассеянный энцефаломиелит: клиника, диагностика, лечение.
77. Боковой амиотрофный склероз: клиника, диагностика, лечение.
78. Герпетический энцефалит: клиника, диагностика, лечение.
79. Клещевой энцефалит: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
80. Клещевой боррелиоз: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
81. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе: клиника, диагностика, лечение..
82. Менингококковый и пневмококковый менингиты: клиника, диагностика, лечение, профилактика.

83. Менингит вызванный гемофильной палочкой: клиника, диагностика, лечение..
84. Серозные менингиты: туберкулезный и сифилитический: клиника, диагностика, лечение.профилактика.
85. Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания: клиника, диагностика, лечение.профилактика.
86. Абсцесс мозга, спинальный эпидуральный абсцесс: клиника, диагностика, лечение.профилактика.
87. Опоясывающий лишай (герпес): клиника, диагностика, лечение.профилактика.
88. Дифтерийная полиневропатия: клиника, диагностика, лечение.профилактика.
89. Ботулизм: клиника, диагностика, лечение.профилактика.
90. Нейросифилис: клиника, диагностика, лечение.профилактика.
91. Поражение нервной системы при СПИД: клиника, диагностика, лечение.профилактика.
92. Дополнительные методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы.
93. Опухоли головного мозга: классификация, клиника, диагностика; суб- и супратенториальные опухоли, особенности течения.
94. Опухоли спинного мозга: клиника, диагностика; экстра- и интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Параклинические методы. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного и спинного мозга.
95. Классификация закрытой черепно-мозговой травмы. Сотрясение головного мозга. Ушиб головного мозга. Внутричерепные травматические гематомы. Клиника, диагностика, врачебная тактика.
96. Последствия черепно-мозговой травмы
97. Травма спинного мозга: патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Реабилитация больных со спинальной травмой.
98. Классификация эпилепсии и эпилептических приступов. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии.
99. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение.
100. Синкопальные состояния - классификация, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.
101. Дополнительные методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания - электроэнцефалография, КТ и МРТ головного мозга.
102. Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
103. Вегетативная недостаточность (паническая атака): этиология, патогенез, клиника, диагностика.
104. Классификация головных болей. Патогенез головной боли. Обследование пациентов с головной болью.
105. Мигрень: классификация, патогенез, клинические формы течения, диагноз. Лечение приступа мигрени. Профилактика приступов мигрени.
106. Пучковая головная боль: клиника, диагностика, лечение.
107. Головная боль напряжения: патогенез, диагностика, лечение.
108. Невралгия тройничного нерва: клиника, лечение.
109. Лицевые симпаталгии. Лицевые миофасциальные синдромы. Синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Врачебная тактика.
110. Сирингомиелия: клиника, диагностика, лечение.
111. Вибрационная болезнь. Патогенез и клиника.
112. Кессонная болезнь. Патогенез и клиника.
113. Неврологические осложнения отравления ртутью, свинцом, марганцем, углекислым газом, мышьяком. Патогенез и клиника.
114. Поражение нервной системы токами высокой частоты. Патогенез и клиника.

115. Изменения нервной системы в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения и обследования нейрогериатрических больных. Синдром падений.
116. Болезнь Альцгеймера, болезнь телец Леви, дементный паркинсонизм. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Медицинская генетика

117. Цели, задачи генетики. Генные и хромосомные болезни человека.
118. Основные типы передачи мутантного гена.
119. Принципы диагностики и лечения наследственных болезней.
120. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Классификация нервно-мышечных заболеваний.
121. Прогрессирующие мышечные дистрофии.
122. Миопатия Дюшена, Беккера, Ландузи – Дежерина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, медико-генетические аспекты.
123. Миастения: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
124. Миастенический криз: причины, клиника, диагностика, лечение.
125. Холинергический криз: причины, клиника, диагностика, лечение.
126. Миотония Томсена и дистрофическая миотония: клиника, диагностика, прогноз.
127. Болезнь Штрюмпеля: клиника, диагностика, прогноз.
128. Болезнь Фридрейха: клиника, диагностика, прогноз.
129. Атаксия Пьера-Мари: клиника, диагностика, прогноз.
130. Болезнь Коновалова-Вильсона-Вестфала: клиника, диагностика, прогноз.
131. Хорея Гентингтона: клиника, диагностика, прогноз.
132. Болезнь Паркинсона: клиника, диагностика, прогноз.
133. Амавротическая идиотия: клиника, диагностика, прогноз.
134. Медико-генетическая консультация: цели, задачи, методы работы.
135. Дополнительные методы в диагностике наследственных заболеваний: электромиография, нейроэлектромиография, биопсия мышц, дерматоглифика, биохимические исследования, ДНК-исследования.

4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля

1. УКАЖИТЕ ЧИСЛО СЕГМЕНТОВ В ОТДЕЛАХ СПИННОГО МОЗГА

- а) шейных – 7, грудных – 11, поясничных – 4, крестцовых – 6, копчиковых – 3
- б) шейных – 8, грудных – 12, поясничных – 5, крестцовых – 5, копчиковых – 2
- в) бульбарных – 2, шейных – 7, грудных – 10, крестцовых – 2
- г) шейных – 8, грудных – 10, поясничных – 4, крестцовых – 5, копчиковых – 2
- д) шейных – 5, грудных – 12, поясничных – 5, крестцовых – 6, копчиковых – 3

2. ДИСФАГИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ

- а) IX-X
- б) VIII-XII
- в) VII-XI
- г) II-IV
- д) III-V

3. ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОЗЖЕЧКА РЕЧЬ

- а) скандированная
- б) дизартричная
- в) монотонная
- г) с аграмматизмами
- д) отсутствует

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры)

1. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- а) повышением тонуса
- б) снижением тонуса
- в) гиперестезией
- г) гипертрофией
- д) болевым синдромом

2. МЫШЦА, ПОДНИМАЮЩАЯ ВЕРХНЕЕ ВЕКО ИННЕРВИРУЕТСЯ

- а) отводящим нервом
- б) лицевым нервом
- в) глазодвигательным нервом
- г) тройничным нервом
- д) зрительным нервом

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры)

1. У БОЛЬНОГО ПАРАЛИЧ ПРАВОЙ РУКИ СО СНИЖЕНИЕМ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА И СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ, ФИБРИЛЛЯРНЫМИ ПОДЕРГИВАНИЯМИ, ГИПОТРОФИЕЙ МЫШЦ. УКАЖИТЕ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПОРАЖЕНИЯ

- а) поражение периферического мотонейрона: клеток передних рогов спинного мозга пояснично-крестцового утолщения (сегменты $L_5L_6-S_1S_2$).
- б) двустороннее поражение пирамидного пути на уровне грудного отдела спинного мозга (сегменты D_2-D_5).
- в) двустороннее поражение двигательных путей (периферического и центрального нейронов) на уровне шейного утолщения спинного мозга (сегменты $C_5C_6-D_1D_2$).
- г) поражение периферического мотонейрона: клеток передних рогов спинного мозга на уровне сегментов C_5-D_1 справа.
- д) синдром половинного поражения спинного мозга (Брун- Секара). Уровень поражения - шейное утолщение справа (сегменты C_5-D_1).

2. ПРИ МИЕЛИТЕ У ПАЦИЕНТА ВОЗНИКАЕТ

- а) нарушение речи.
- б) галлюцинаторный синдром.
- в) бульбарный паралич.
- г) спастическая параплегия
- д) нарушение сознания

3. ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- а) менингита
- б) полиомиелита
- в) энцефалита
- г) полирадикулоневрита
- д) неврита

4.1.5. Ситуационные клинические задачи (пример)

Задача № 1

Больная 22-х лет. Поступила в больницу на пятый день болезни. Заболевание началось с катаральных явлений в носоглотке и субфебрильной температуры. Накануне госпитализации возник резкий озноб, интенсивная головная боль, преимущественно в затылочной области, боль в спине ногах, тошнота. Несколько раз была рвота, Температура 39,6. Ночью был припадок генерализованных тонических и клонических судорог с потерей сознания, прикусом языка и непроизвольным мочеиспусканием. Приступ продолжался 1,5-2 минуты. При поступлении в больницу больная заторможена. На вопросы отвечает не сразу, стонет от головной боли, лежит на боку, голова запрокинута назад, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах, живот ладьевидно втянут. На коже нижних конечностей и живота отмечаются геморрагические высыпания. Болезненно реагирует на шум, яркий свет и прикосновение к телу. На верхней губе герпетические высыпания. Пульс 108 уд/мин, ритмичный. Артериальное давление 140/90. Обоняние не нарушено, На глазном дне гиперемия сосков зрительных нервов, перипапиллярный отек сетчатки с точечными кровоизлияниями. Внутреннее косоглазие правого глаза, правая бровь ниже левой, кожные складки на лбу справа сглажены. Лагофтальм справа. Грубо опущен правый угол рта. Шум в ушах, снижение слуха, Функция остальных черепно-мозговых нервов не нарушена. Общая гиперестезия. Ограничение активных движений в правом голеностопном суставе и пальцах стопы. Сухожильные и периостальные рефлексы на руках равномерны. Коленные и ахилловые рефлексы оживлены выше справа. Брюшные, рефлексы справа ослаблены. Резко выражена ригидность мышц затылка. Симптом Кернига резко положительный с обеих сторон. Положительные симптомы Брудзинского верхний и нижний. Болезненность при надавливании на глазные яблоки. Кровь: лейкоцитоз - 80000, эозинофилы - 2%, палочкоядерные - 16%, сегментоядерные - 66%:, лимфоциты - 10%, моноциты - 6%, Спинномозговая жидкость мутная, белок - 3г/л. Цитоз - 1400/3, преимущественно нейтрофилы, Реакция Панди и Нонне-Апельта резко положительны. При бактериоскопическом исследовании обнаружены грамотрицательные диплококки.

Примерные вопросы к задаче:

1. Выделите неврологические синдромы.
2. Назовите клинический диагноз. Дайте его обоснование. Назовите возбудителя.
3. Каким образом распространяется данная инфекция?
4. С какими заболеваниями следует дифференцировать этот случай?
5. Дайте рекомендации по лечению.

Эталон ответа к задаче № 1

1. На основании приведенных данных можно выделить синдромы:
 - инфекционно-токсический (температура);
 - менингеальный (характерная поза, ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига, Брудзинского);
 - Судорожный (эпизод тонико-клонических судорог в анамнезе);
 - Нарушения уровня сознания (больная заторможена, ориентировочно 13-14 баллов по шкале комы Глазго);
 - Нарушения функции черепно-мозговых нервов (отводящего нерва справа - стробизм, лицевого нерва справа - периферический парез мимической мускулатуры);
 - Чувствительных нарушений (общая гиперестезия, более вероятно обусловленная раздражением мозговых оболочек)
 - Двигательных нарушений (правосторонняя пирамидная недостаточность, центральный монопарез правой стопы);
2. Наиболее вероятный клинический диагноз: Менингококковая инфекция, менингоэнцефалит, начинающийся отек головного мозга. В пользу данного диагноза говорит анамнез (начало заболевания с назофарингита), характер течения (быстрое, на 5 день заболевания симптомы поражения головного мозга), характерные кожные проявления

(геморрагические высыпания), выраженность менингеального синдрома (поза «легавой собаки»), характерная очаговая симптоматика (поражение ЧМН, центральный монопарез, судороги), лабораторные находки (анализ ЦСЖ показал гнойный менингит, бактериоскопия ликвора – грамм-отрицательные диплококки). Возбудитель - *Neisseria meningitidis*.

3. Резервуар менингококка — носоглотка человека. Путь передачи — воздушно-капельный. Чаще всего источником инфекции служат носители и больные назофарингитом.
4. Дифференциальный диагноз необходимо проводить с гнойными поражениями оболочек и вещества головного мозга другой этиологии (стафилококковой, пневмококковой, стрептококковой инфекциями).
5. Лечение должно проводиться в изолированном боксе, оборудованном аппаратурой необходимой для интенсивной терапии, должно быть комплексным и включать назначение этиотропных, патогенетических и симптоматических средств. Основу лечения должно составлять назначение бактерицидных антибиотиков способных проникать через ГЭБ (Бензилпенициллин, Цефтриаксон). Патогенетическое и симптоматическое лечение должно включать мероприятия направленные на коррекцию инфекционно-токсического синдрома, купирование отека головного мозга, предотвращение судорожного синдрома, купирование электролитных нарушения и ДВС синдрома, обеспечение жизненно важных функций при необходимости.

Задача № 2

Больной 46 лет, на протяжении нескольких лет страдал хроническим алкоголизмом. В конце прошлого года появилось постепенно нараставшее чувство ползания мурашек в кистях и стопах, боли в икроножных мышцах. Позднее присоединилось пошатывание при ходьбе, особенно в темноте, стал ронять предметы из рук. Значительно ухудшилась память. Объективно: функция черепно-мозговых нервов не нарушена. Симптом Ромберга положительный при закрытых глазах. Походка атактическая, при ходьбе смотрит на ноги. Объем активных движений рук и ног не ограничен. Мышечная сила снижена в дистальных отделах рук и ног. Мышечный тонус снижен. Аналгезия на кистях и стопах по типу перчаток и чулок. Нарушена вибрационная чувствительность и расстроено мышечно-суставное чувство в пальцах ног. Отмечается болезненность при пальпации по ходу седалищного нерва. Ослаблены карпо-радиальные рефлекс. Коленные рефлекс вызываются, равные, ахилловы отсутствуют. Стопы и кисти отечны, потные, несколько цианотичные, холодные. Тазовых расстройств нет. Память нарушена: помнит хорошо давние события, но свежие и предшествующие болезни события не помнит. Быстро забывает то, что ему говорят. Прощупывается край печени. Спинномозговая жидкость прозрачная, давление 180 мм вод.ст., белок 0,25г/л, цитоз 8/3. реакция Панди отрицательная. Реакция Вассермана в крови и в спинномозговой жидкости отрицательная.

Вопросы:

1. Где локализуется патологический очаг?
2. В связи с чем возникла атаксия? Какой ее характер?
3. Определите диагноз болезни.
4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
5. Как исследуется карпо-радиальный рефлекс? Укажите рефлекторную дугу этого рефлекса.

4.1.6. Список тем рефератов:

1. Эпилепсия.
2. Нарушения сна и бодрствования.

3. Миастения.
4. Дисциркуляторные венозные энцефалопатии.
5. Сирингомиелия.
6. Сосудистые поражения спинного мозга.
7. Поражения нервной системы при ВИЧ-инфекции.
8. Метастатические опухоли головного мозга.
9. Ушиб головного мозга.
10. Актуальные проблемы сомнологии.
11. Опухоли затылочной доли.
12. Хроническая ишемия головного мозга.
13. Субарахноидальные кровоизлияния.
14. Поражения экстрапирамидной системы.
15. Туннельные синдромы.
16. Невралгия тройничного нерва.
17. Поздняя мозжечковая атаксия Холмса.
18. Шейный остеохондроз у детей.
19. Аневризмы сосудов головного мозга.
20. Паркинсонизм.
21. Общая характеристика черепно-мозговых травм.
22. Головокружение, особенности диагностики и лечения.
23. Этиология и патогенез ишемического инсульта.
24. Тромбоз кавернозного синуса.
25. Миопатии.
26. Болезнь Крейтцфельда - Якоба
27. Лейкоэнцефалиты.
28. Лейкодистрофии.
29. Мигренозные синдромы.
30. Пароксизмальная миоплегия.
31. Региональные клещевые нейроинфекции.
32. Стигмы дизэмбриогенеза.

4.2. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются 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.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты	C	90-86	4 (4+)

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.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно 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 определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
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. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
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 неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ПК-5	<p>ПРИЗНАКОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПАРЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) спастический тонус мышц б) повышение сухожильных рефлексов в) снижение сухожильных рефлексов г) гипертрофия мышц д) рефлекс Бабинского</p>	в)
ПК-6	<p>БОЛЬНОМУ С ГИПЕРТЕРМИЕЙ, НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ЦЕНТРАЛЬНЫМИ ПАРЕЗАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ</p> <p>а) менингит б) энцефалит в) миелит г) полиневрит д) эпилепсия</p>	б)
ПК-8	<p>НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>а) электроэнцефалография б) офтальмоскопия в) люмбальная пункция г) компьютерная томография головного мозга д) вентрикулография</p>	г)
ПК-9	<p>В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ ПАЦИЕНТУ С ИКСОДОВЫМ БОРРЕЛИОЗОМ, ПРИОРИТЕТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ</p> <p>а) хирургическое лечение б) иммунотерапия в) дезинтоксикационная терапия г) антибактериальная терапия д) витаминотерапия</p>	г)
ПК-10	<p>ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЦЕЛЕСОБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ</p> <p>а) реополиглюкина б) эуфиллина в) трентала г) фибриногена д) викасола</p>	а)

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2.	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г.	по договору, срок оказания услуги

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

	Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravooхранenie#home через IP-адрес университета.	01.01.2019– 31.12.2019
7.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный

	Интернет-ресурсы:	
1.	Страничка кафедры неврологии на сайте КемГМА – URL.: http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_неврологии_нейрохирургии_и_мед_генетики_КемГМА/	
2.	Официальный сайт Научного центра неврологии РАМН – URL.: http://www.neurology.ru/	
3.	Открытая база данных медицинской информации eMedicine - URL.: http://www.emedicine.medscape.com/	
4.	Научная электронная библиотека – URL.: http://www.elibrary.ru/	
	Компьютерные презентации:	
5.	По всем темам лекций дисциплины	20
	Электронные версии конспектов лекций:	
6.	По всем темам лекций дисциплины	20
	Учебные фильмы:	
7.	Неврологический осмотр	1
8.	Болевые синдромы	1
9.	Клещевой энцефалит	1
10.	Поиски возбудителя клещевого энцефалита	1
11.	Типы природных очагов клещевого энцефалита	1
12.	Гиперкинезы	1
13.	Лечение препаратами L-ДОПА	1
14.	Марганцевый Паркинсонизм	1
15.	Наследственные нервно-мышечные заболевания	1
16.	Радикулит	1

5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз., в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература (1-2 источника)			
1	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2т. [Электронный ресурс] / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.- Т. 1. Неврология. - 640 с. Т. 2. Нейрохирургия / под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - 408 с. - URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			80
2	Бочков, Н. П. Клиническая генетика: учебник / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина ; под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 592 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru			80
	Дополнительная литература			

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз., в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
3	Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия [Комплект] : в 2-х т. / Е. И. Гусев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - Т.1 : Неврология : учебник для студентов медицинских вузов с приложением на компакт-диске / А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - - 624 с. Т.2 : Нейрохирургия : учебник для студентов медицинских вузов / под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - 420 с.	616.8 Г 962	40	80
4	Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.– URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru			80
5	Частная неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru			
7	Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Серия "Национальные руководства". - 880 с.- URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			80
8	Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с. . - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			80

5.3. Методические разработки кафедры

	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Субботин, А.В. Клинические проявления наследственных болезней нервной системы: учебное пособие для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета по специальности «Лечебное дело»/ А.В. Субботин, В.А. Семенов, И.Ф. Федосеева. – Кемерово, 2018. – 141 с.- URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			80
2	Субботин, А.В. Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе			80

	<p>высшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело» / А. В. Субботин, В. А. Семенов , Д. А. Этенко ; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 44 с.- URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru</p>			
3	<p>Субботин, А.В. Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для самостоятельной работы обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело» / А. В. Субботин, В. А. Семенов , Д. А. Этенко. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 30 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru</p>			80
4	<p>Субботин, А.В. Объемные образования нервной системы.: учебное пособие для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета по специальностям «Лечебное дело», «Медико-профилактическое дело» / А. В. Субботин, В. А. Семенов , И. Ф. Федосеева ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 98 с.- URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru</p>			80
5	<p>Субботин, А.В. Поражения нервной системы при инфекционных заболеваниях: учебное пособие для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета по специальности «Лечебное дело» / А.В. Субботин, В.А. Семенов, И.Ф. Федосеева. – Кемерово, 2018. – 114 с.- URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru</p>			80

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), компьютеры с выходом в Интернет.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций, комплект таблиц, учебные фильмы

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебно-методические пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____ .

Дата утверждения «__» _____ 201_г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись зав. кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2. и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			